



**ATUALIZE O
APP DENTAL UNI.**
TEMOS NOVIDADES
PARA VOCÊ!



BENEFICIÁRIO : DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
002025113200200001701 JOSIANE STADLER	13/07/2024 41688/01-91-PF	142,18
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/0851582	0000074858726	



Banco
033-7

03399.08519 58200.000741 85872.601019 1 97760000014218

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 13/07/2024
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2189-5/0851582
Data Documento 03/07/2024	Nº do Documento 41688/01-91-PF	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 0000074858726
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 139,68
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS SOMENTE NO SANTANDER OU DENTAL UNI APÓS VENCIMENTO MULTA 2% + JUROS 0,0334% ANUAL 41 33711900 OU COBRANCA@DENTALUNI.COM.BR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51					2,50
					(=) Valor Cobrado 142,18
Pagador 002025113200200001701 JOSIANE STADLER 04247700910 R DOS CARDEAIS, 288 85063030 SAO CRISTOVAO - GUARAPUAVA PR					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

