



**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
002025024713900020001 SARA ALCANTARA MARTINS	21/06/2025 46138/01-91-PF	183,40
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/0851582	0000087285967	



Banco
033-7

03399.08519 58200.000873 28596.701012 6 11190000018340

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 21/06/2025
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2189-5/0851582
Data Documento 11/06/2025	Nº do Documento 46138/01-91-PF	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 11/06/2025	Nosso Número 0000087285967
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 180,90
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 183,40
Pagador 002025024713900020001 SARA ALCANTARA MARTINS 12591500622 RUA ENGENHO DO SOL, 400, B9 503 31320610 ENGENHO NOGUEIRA - BELO HORIZONTE MG					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

