



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



BENEFICIÁRIO : DENTAL UNI PLANOS ODONTOLÓGICOS 78.738.101/0001-51

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
00202511633500000401 EDNEIA MELLO DE AVILA	08/03/2025 44751/01-91-PF	119,50
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/0851582	0000083353364	



Banco
033-7

03399.08519 58200.000832 35336.401019 6 10140000011950

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 08/03/2025
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLÓGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2189-5/0851582
Data Documento 26/02/2025	Nº do Documento 44751/01-91-PF	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Nosso Número 0000083353364
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 117,00
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% AD 41 33711900 OU COBRANCA@DENTALUNI.COM.BR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLÓGICOS 78.738.101/0001-51					2,50
					(=) Valor Cobrado 119,50
Pagador 00202511633500000401 EDNEIA MELLO DE AVILA 89126793920 CARMEM MIRANDA, 934 89228251 COMASA - JOINVILLE SC					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

