



**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
00202501972000000101 ARMANDO HIGINO MIRANDA	15/08/2022 32898/01-91-PF	22,53
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/0851582	0000043920543	



Banco
033-7

03399.08519 58200.000436 92054.301012 7 90780000002253

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 15/08/2022
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLÓGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2189-5/0851582
Data Documento 05/08/2022	Nº do Documento 32898/01-91-PF	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/08/2022	Nosso Número 0000043920543
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 20,03
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 ODONTOLÓGICOS 78.738.101/0001-51					2,50
					(=) Valor Cobrado 22,53
Pagador 00202501972000000101 ARMANDO HIGINO MIRANDA 06252400904 CEPEL, 125, AP 6 45660712 OLIVENCA - ILHEUS BA					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

