



**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
00202510550601290401 MARCIO SOARES	20/06/2025 46133/01-91-PF	155,50
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/0851582	0000087282941	



Banco
033-7

03399.08519 58200.000873 28294.101010 4 11180000015550

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 20/06/2025
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLÓGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2189-5/0851582
Data Documento 10/06/2025	Nº do Documento 46133/01-91-PF	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/06/2025	Nosso Número 0000087282941
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 153,00
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% 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 155,50
Pagador 00202510550601290401 MARCIO SOARES 09617759802 FRANCISCO COELHO CAMPINO, 44 17511610 PALMITAL - MARILIA SP					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

