

**Sacado:** JOANA TERESINHA FARIAS ABREU  
**Endereço:** RUA IRMA VALIERA,22  
**Município:** CAXIAS DO SUL - RS  
**CNPJ/CPF:** 000315.891.540-53

**Contrato:** 002024  
**CEP:** 95020-060

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
47342	20/11/2025	R\$ 65.90
EMISSÃO		
07/11/2025		

MENSALIDADE 65.90

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 343

O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.  
Caso já tenha pago este boleto, por favor, desconsidere a mensagem.

Nosso Número: 25/239467-3

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



**748-X**

74891.12529 39467.301162 12003.911083 1 12710000006590

Local de Pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					<b>20/11/2025</b>
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11					Agência / Código Cedente
UNIODONTO FEDERACAO - RS					0116.12.00391
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/11/2025	47342	DM	N	07/11/2025	25/239467-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R\$		65.90	<b>65.90</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto / Abatimento
MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,02					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,32					(=) Valor Cobrado
E JUROS DE 1% AO MES					

Sacado: JOANA TERESINHA FARIAS ABREU  
RUA IRMA VALIERA.22  
95020-060 CAXIAS DO SUL RS

CPF / CNPJ  
CPF: 000315.891.540-53  
Código de Baixa  
25/239467-3

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

