

**Sacado:** UNIMED SANTA MARIA - ONCOLOGIA  
**Endereço:** RUA PROF. BRAGA, 141  
**Município:** SANTA MARIA - RS  
**CNPJ/CPF:** 87.497.368/0001-95

**Contrato:** 000397  
**CEP:** 97060-260

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
47200	20/11/2025	R\$ 1.640.00
EMISSÃO		
06/11/2025		

PROCEDIMENTO EM POS PAGAMENTO 1.640.00

OBSERVAÇÕES: Ref. Nota Fiscal 83

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

Nosso Número: 25/239365-0

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



**748-X**

74891.12529 39365.001161 12003.911034 2 12710000164000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>20/11/2025</b>
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 <b>UNIODONTO FEDERACAO - RS</b>					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 06/11/2025	Número do Documento 47200	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2025	Nosso Número 25/239365-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento <b>1.640.00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,55 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 32,80 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: UNIMED SANTA MARIA - ONCOLOGIA  
RUA PROF. BRAGA. 141  
97060-260 SANTA MARIA RS

CPF / CNPJ  
CNPJ: 87.497.368/0001-95  
Código de Baixa  
25/239365-0

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

