

**Sacado:** UNIMED SANTA MARIA RS - COOP DE ASSIST.  
**Endereço:** RUA GASPAR MARTINS, 1482  
**Município:** SANTA MARIA - RS  
**CNPJ/CPF:** 87.497.368/0001-95

**Contrato:** 000328  
**CEP:** 97060-260

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
40411	20/09/2024	R\$ 14.936.90
EMISSÃO		
05/09/2024		

MENSALIDADE 14.855.50  
MULTA EXCLUSAO BENEFICIARIO 81.40

OBSERVAÇÕES: Ref. Nota Fiscal 4133

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

Nosso Número: 24/233651-4

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



**748-X**

74891.12420 33651.401169 12003.911018 1 98450001493690

Local de Pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					<b>20/09/2024</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
05/09/2024	40411	DM	N	05/09/2024	24/233651-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R\$		¥	<b>14.936.90</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto / Abatimento
MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 4,98					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 298,74					(=) Valor Cobrado
E JUROS DE 1% AO MES					

Sacado: UNIMED SANTA MARIA RS - COOP DE ASSIST.  
RUA GASPAR MARTINS, 1482  
97060-260 SANTA MARIA RS

CPF / CNPJ  
CNPJ: 87.497.368/0001-95  
Código de Baixa  
24/233651-4

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

