

Contrato 000364
CEP 97060-260

Sacado: UNIMED SANTA MARIA - PLANO MAIS VOCE
Endereço GASPAS MARTINS - 148
Município SANTA MARIA - RS
CNPJ/CPF 87.497.368/0001-95

| FATURA Nº | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------------|
| 40413 | 20/09/2024 | R\$ 1.174.10 |
| EMISSÃO | | |
| 05/09/2024 | | |

MENSALIDADE 1.174.10

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 4135

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

Nosso Número: 24/233653-0

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12420 33653.001165 12003.911026 8 98450000117410

| | | | | | |
|--|---------------------|--------------|------------|-----------------------|---------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | 20/09/2024 |
| 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 | 40413 | DM | N | 05/09/2024 | 24/233653-0 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 1 | R\$ | | X | 1.174.10 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,39 | | | | | (+) Mora / Multa |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 23,48 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| E JUROS DE 1% AO MES | | | | | |

Sacado: UNIMED SANTA MARIA - PLANO MAIS VOCE
GASPAS MARTINS - 148
97060-260 SANTA MARIA RS

CPF / CNPJ
CNPJ: 87.497.368/0001-95
Código de Baixa
24/233653-0

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação