

**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:** 000319  
**CEP:** 97060-260

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
43954	20/05/2025	R\$ 20.270.25
EMISSÃO		
07/04/2025		

MENSALIDADE 20.270.25

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 1881

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

Nosso Número: 25/236591-6

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



**748-X**

74891.12529 36591.601160 12003.911042 9 10870002027025

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					20/05/2025	
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	
07/04/2025	43954	DM	N	07/04/2025	25/236591-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento	
	1	R\$		X	20.270.25	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					( - ) Desconto / Abatimento	
MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 6,76					( + ) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 405,41					( = ) 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  
25/236591-6

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação