

Sacado: PAOLA PEDROSO KASZMIRSKI
Endereço: RUA PEDRO REIS, 57 LOT 6 QD4
Município: BOM PRINCÍPIO - RS
CNPJ/CPF: 000023.173.690-85

Contrato: 002004
CEP: 95765-000

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
44830	20/06/2025	R\$ 22.56
EMISSÃO		
02/06/2025		

MENSALIDADE 22.56

OBSERVAÇÕES: Ref. Nota Fiscal 2747

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

Nosso Número: 25/237323-4

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 37323.401168 12003.911000 1 11180000002256

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 20/06/2025
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 UNIODONTO FEDERACAO - RS					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 02/06/2025	Número do Documento 44830	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/06/2025	Nosso Número 25/237323-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 22.56
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,01 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 0,45 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: PAOLA PEDROSO KASZMIRSKI
RUA PEDRO REIS, 57 LOT 6 QD4
95765-000 BOM PRINCÍPIO RS

CPF / CNPJ
CPF: 000023.173.690-85
Código de Baixa
25/237323-4

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

