

**Sacado:** CPSS CENTRO PREV E ENSINO EM SAUDE LTDA  
**Endereço:** R CASTRO ALVES, 502  
**Município:** NOVO HAMBURGO - RS  
**CNPJ/CPF:** 23.816.510/0001-37

**Contrato:** 006059  
**CEP:** 93310-164

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
46059	10/09/2025	R\$ 489.15
EMISSÃO		
15/08/2025		

MENSALIDADE 489.15

OBSERVAÇÕES: Ref. Nota Fiscal 4008

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

Nosso Número: 25/238395-7

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



**748-X**

74891.12529 38395.701162 12003.911075 5 12000000048915

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>10/09/2025</b>
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 <b>UNIODONTO RS FEDERACAO</b>					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 15/08/2025	Número do Documento 46059	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2025	Nosso Número 25/238395-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento <b>489.15</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,16 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,78 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

**Sacado:** CPSS CENTRO PREV E ENSINO EM SAUDE LTDA  
 R CASTRO ALVES, 502  
 93310-164 NOVO HAMBURGO RS

CPF / CNPJ  
**CNPJ:** 23.816.510/0001-37  
 Código de Baixa  
**25/238395-7**

**Sacador/Avalista:**

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

