

**Sacado:** COMERCIAL ZAFFARI - MIGRA DENTAL UNIODON  
**Endereço** AV. PRES. VARGAS, 3800  
**Município** PASSO FUNDO - RS  
**CNPJ/CPF** 92.016.757/0001-91

**Contrato** 000436  
**CEP** 99064-000

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
47080	20/11/2025	R\$ 850.50
EMISSÃO		
21/10/2025		

MENSALIDADE 1.039.50  
DESCONTO 189.00

OBSERVAÇÕES: Ref. Nota Fiscal 5031

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

Nosso Número: 25/239274-3

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



**748-X**

74891.12529 39274.301165 12003.911059 7 12710000085050

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>20/11/2025</b>
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 <b>UNIODONTO FEDERACAO - RS</b>					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 21/10/2025	Número do Documento 47080	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/10/2025	Nosso Número 25/239274-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento <b>850.50</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,28 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,01 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: COMERCIAL ZAFFARI - MIGRA DENTAL UNIODON  
AV. PRES. VARGAS, 3800  
99064-000 PASSO FUNDO RS

CPF / CNPJ  
**CNPJ: 92.016.757/0001-91**  
Código de Baixa  
**25/239274-3**

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

