

Demonstrativo de Cobrança

Pagador: SANDRA DIAS DA SILVA**Cód. Beneficiário:** 08650003930995008**CPF:** 82543127534**Nome Empresa:** SANDRA DIAS DA SILVA**Cód. Empresa: N° Contrato:** 173493**Endereço:** CJ CONJUNTO BOSQUE IMPERIAL, 451 BL 45; AP 201**Bairro:** SAO MARCOS**CEP:** 41250480 **Município:** SALVADOR**UF:** BA

ANS - nº 339679

UNIMED NACIONAL - CNPJ: 02.812.468/0001-06

Rua Frei Caneca, 1355 CEP 01307-003 Bela Vista - São Paulo - SP

Tel 32687700 Fax 32687990

www.unimednacional.coop.br

BANCO DAYCOVAL S.A.		707	70790.00118 21181.206901 04462.497431 5 99480000073150			
Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER REDE BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO.			Parcela	Vencimento 02/01/2025		
Beneficiário UNIMED NACIONAL COOPERATIVA CENTRAL - CNPJ: 02.812.468/0001-06			Agência/ Cód. Cedente 0001/1508287-5			
Data do Documento 05/12/2024	N° Documento 101560847	Espécie do Documento DS	Aceite N	Data de Emissão 05/12/2024	Nosso Número 121/446249743	
Uso do Banco	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 731.50	
Instruções Texto de responsabilidade do cedente Após vencimento multa de R\$14,63 e encargos diários de R\$0,24. Não receber com desconto/abatimento O pagamento deste, não quita débitos anteriores			(-) Desconto / Abatimento 0.00			
			(-) Outras Deduções			
			(+) Mora / Multa			
			(+) Outros Acréscimos 0.00			
			(=) Valor Cobrado			
Pagador	SANDRA DIAS DA SILVA CJ CONJUNTO BOSQUE IMPERIAL, 451 BL 45; AP 201		82543127534			
Sacador/ Avalista	SAO MARCOS - SALVADOR - BA CEP.: 41250480 UNIMED NACIONAL - CNPJ: 02.812.468/0001-06					

v 1.7 - CNU



Autenticação Mecânica/ Ficha de Compensação