

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|------------|-----------------------|--|
| Local de EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 15/06/2024 |
| Cedente UNIMED SEGUROS SAÚDE S/A CNPJ: 04.487.255/0001-81 | | | | | Agência/Código Cedente 0262 |
| Data do documento 22/05/2024 | No. Do documento 7560435000 | Espécie doc. 01 | Aceit A | Data 22/05/2024 | Nosso 10381594 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie R\$ | Quantidade | Valor R\$ 5.716,92 | (=) Valor do Documento R\$ 5.716,92 |
| Instrução (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente). | | | | | (-) R\$ 0,00 |
| | | | | | (+) Mora/Multa R\$ 0,00 |
| | | | | | (=) Valor Cobrado R\$ 5.716,92 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Sacado: DOIS CORREGOS CAMARA MUNICIPAL Endereço: DOM PEDRO I, 455 - 17302004 - Jardim América - Dois Córregos - SP Beneficiário Final: | | | | | |



34194974800005716921121038159430262503972000

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica