

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/07/2025	
Beneficiário UNIODONTO G C C DENTISTAS CNPJ 00.891.689/0001-91					Agência/Código Beneficiário 9338/01577-0	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA T 27 1115 QD 65 LT 04 SETOR BUENO GOIANIA GO 74215-030						
Data do documento 25/06/2025	No. Do documento 034767920		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/06/2025	Nosso Número 112/75841175-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 72,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS 08/07/2025 COBRAR MORA DE R\$ 0,02 AO DIA DESDE VENCIMENTO APOS 08/07/2025 MULTA DE 1,44 DEVOLVER EM 05/09/2025 COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: LAIS LORRANE MENDES DA SILVA CNPJ/CPF 000002932658107 Endereço: R 39 SUL 579 76382-214 SETOR SUL GOIANESIA GO Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12754 84117.589337 80157.700008 4 11350000007200

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/07/2025	
Cedente UNIODONTO G C C DENTISTAS CNPJ 00.891.689/0001-91					Agência/Código Cedente 9338/01577-0	
Data do documento 25/06/2025	No. Do documento 034767920		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/06/2025	Nosso Número 112/75841175-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 72,00
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS 08/07/2025 COBRAR MORA DE R\$ 0,02 AO DIA DESDE VENCIMENTO APOS 08/07/2025 MULTA DE 1,44 DEVOLVER EM 05/09/2025 COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Sacado: LAIS LORRANE MENDES DA SILVA CNPJ/CPF 000002932658107 Endereço: R 39 SUL 579 76382-214 SETOR SUL GOIANESIA GO Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado de Goiás
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name

LAÍS LORRANE MENDES DA SILVA

Nome Social / Social Name



Registro Geral - CPF / Personal Number

029.326.581-07

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

10/09/1999

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

BRASÍLIA / DF

Validade / Expiry

23/08/2034

Laís Lorrane M. da Silva

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

A10007334427



U0054

Filiação / Filiation

NILVA MENDES DA SILVA SOBRINHO

JOSÉ MENDES SOBRINHO

Órgão Expedidor / Card Issuer

POLÍCIA CIVIL DE GOIÁS - SIH

Local / Place of Issue

GOIÂNIA

Emissão / Issue

23/08/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

Webert Leonardo Lopes da Silva Santos

Superintendente de Identificação Humana



Valid

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983