

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DO SINOS
Endereço: OSVALDO ARANHA, 710
Município: SAO LEOPOLDO - RS
CNPJ/CPF: 88.030.044/0005-39

Contrato: 006006
CEP: 93010-040

| FATURA Nº | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|-----------|
| 39095 | 10/07/2024 | R\$ 60.68 |
| EMISSÃO | | |
| 27/06/2024 | | |

MENSALIDADE 60.68

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 2819

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

Nosso Número: 24/232550-4

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12420 32550.401163 12003.911034 4 97730000006068

| | | | | | |
|--|---------------------|--------------|------------|-----------------------|---------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | 10/07/2024 |
| Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 | | | | | Agência / Código Cedente |
| UNIODONTO RS FEDERACAO | | | | | 0116.12.00391 |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 27/06/2024 | 39095 | DM | N | 27/06/2024 | 24/232550-4 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 1 | R\$ | | X | 60.68 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,02 | | | | | (+) Mora / Multa |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,21 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| E JUROS DE 1% AO MES | | | | | |

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DO SINOS
OSVALDO ARANHA. 710
93010-040 SAO LEOPOLDO RS

CPF / CNPJ
CNPJ: 88.030.044/0005-39
Código de Baixa
24/232550-4

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

