

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
43029	10/03/2025	R\$ 45.51
EMISSÃO		
27/02/2025		

MENSALIDADE 45.51

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 961

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

Nosso Número: 25/235840-5

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 35840.501163 12003.911067 1 10160000004551

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					10/03/2025
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
27/02/2025	43029	DM	N	27/02/2025	25/235840-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R\$		X	45.51
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto / Abatimento
MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,02					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 0,91					(=) 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
25/235840-5

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

