

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
44036	10/05/2025	R\$ 65.70
EMISSÃO		
28/04/2025		

MENSALIDADE 65.70

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 1963

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

Nosso Número: 25/236663-7

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 36663.701161 12003.911067 7 10770000006570

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/05/2025
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 UNIODONTO RS FEDERACAO					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 28/04/2025	Número do Documento 44036	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2025	Nosso Número 25/236663-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 65.70
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,02 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,31 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

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
25/236663-7

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

