

**Sacado:** LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS  
**Endereço:** PRES VARGAS 2582  
**Município:** ESTEIO - RS  
**CNPJ/CPF:** 88.030.044/0001-05

**Contrato:** 000423  
**CEP:** 93260-006

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
45402	10/07/2025	R\$ 70.80
EMISSÃO		
02/07/2025		

MENSALIDADE 70.80

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 3320

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

Nosso Número: 25/237820-1

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



**748-X**

74891.12529 37820.101162 12003.911026 5 11380000007080

Local de Pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					<b>10/07/2025</b>
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11					Agência / Código Cedente
UNIODONTO FEDERACAO - RS					0116.12.00391
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/07/2025	45402	DM	N	02/07/2025	25/237820-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R\$		X	<b>70.80</b>
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\$ 1,42					(=) Valor Cobrado
E JUROS DE 1% AO MES					

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS  
PRES VARGAS 2582  
93260-006 ESTEIO RS

CPF / CNPJ  
CNPJ: 88.030.044/0001-05  
Código de Baixa  
25/237820-1

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

