

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS

Endereço: DR MAURÓCIO CARDOSO 833 SALA 05

Município: NOVO HAMBURGO - RS

CNPJ/CPF: 88.030.044/0003-77

Contrato: 000425

CEP: 93510-250

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
45404	10/07/2025	R\$ 188.80
EMISSÃO		
02/07/2025		

MENSALIDADE 188.80

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 3322

O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.

Caso já tenha pago este boleto, por favor, desconsidere a mensagem.

Nosso Número: 25/237822-8

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 37822.801165 12003.911034 8 11380000018880

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					10/07/2025	
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	45404	DM	N	02/07/2025	25/237822-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	1	R\$		X	188.80	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto / Abatimento	
MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,06					(+) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 3,78					(=) Valor Cobrado	
E JUROS DE 1% AO MES						

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS

DR MAURÓCIO CARDOSO 833 SALA 05

93510-250 NOVO HAMBURGO RS

CPF / CNPJ

CNPJ: 88.030.044/0003-77

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

25/237822-8



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação