

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS
Endereço: RUQ MADRE VERONICA, 311 SALA 207
Município: GRAMADO - RS
CNPJ/CPF: 88.030.044/0008-81

Contrato: 000427
CEP: 95670-000

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
45406	10/07/2025	R\$ 259.60
EMISSÃO		
02/07/2025		

MENSALIDADE 259.60

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 3323

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

Nosso Número: 25/237824-4

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 37824.401162 12003.911042 1 11380000025960

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/07/2025
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 UNIODONTO FEDERACAO - RS					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 02/07/2025	Número do Documento 45406	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2025	Nosso Número 25/237824-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 259.60
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,09 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 5,19 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS
RUQ MADRE VERONICA, 311 SALA 207
95670-000 GRAMADO RS

CPF / CNPJ
CNPJ: 88.030.044/0008-81
Código de Baixa
25/237824-4

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

