

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
45904	10/08/2025	R\$ 236.00
EMISSÃO		
04/08/2025		

MENSALIDADE 212.40
INGRESSO DE ADESAO/INSCRICAO 23.60

INGRESSO DE ADESAO/INSCRICAO

0425.0001.21 SOFIA MULLER SCHENKEL R\$ 23.60

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 3853

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

Nosso Número: 25/238246-2

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 38246.201164 12003.911042 4 11690000023600

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/08/2025
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 UNIODONTO FEDERACAO - RS					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 04/08/2025	Número do Documento 45904	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/08/2025	Nosso Número 25/238246-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 236.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,08 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,72 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

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:

25/238246-2



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação