

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS

Endereço OSVALDO ARANHA, 710

Município SAO LEOPOLDO - RS

CNPJ/CPF 88.030.044/0005-39

Contrato 000426

CEP 93010-040

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
45905	10/08/2025	R\$ 283.20
EMISSÃO		
04/08/2025		

MENSALIDADE 259.60
INGRESSO DE ADESAO/INSCRICAO 23.60

INGRESSO DE ADESAO/INSCRICAO

0426.0004.11 PEDRO HENRIQUE CHAVES LUCIETTO R\$ 23.60

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 3854

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

Nosso Número: 25/238247-0

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 38247.001167 12003.911000 7 11690000028320

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 45905	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/08/2025	Nosso Número 25/238247-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 283.20
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,09 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 5,66 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS
OSVALDO ARANHA, 710
93010-040 SAO LEOPOLDO RS

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ

CNPJ: 88.030.044/0005-39

Código de Baixa

25/238247-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

