

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
46927	10/10/2025	R\$ 212.40
EMISSÃO		
03/10/2025		

MENSALIDADE 212.40

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 4878

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

Nosso Número: 25/239126-7

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 39126.701166 12003.911083 9 12300000021240

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/10/2025
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 UNIODONTO FEDERACAO - RS					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 03/10/2025	Número do Documento 46927	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Número 25/239126-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 212.40
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,07 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,25 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

CPF / CNPJ
CNPJ: 88.030.044/0005-39
Código de Baixa
25/239126-7

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

