

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS
Endereço JOÃO ALBERTO, 178 SALA 166
Município SAO LEOPOLDO - RS
CNPJ/CPF 88.030.044/0002-96

Contrato 000424
CEP 93020-550

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
47969	10/12/2025	R\$ 778.80
EMISSÃO		
04/12/2025		

MENSALIDADE 755.20
INGRESSO DE ADESAO/INSCRICAO 23.60

INGRESSO DE ADESAO/INSCRICAO

0424.0023.10 JULIA DA SILVA CAZAKEVICIUS R\$ 23.60

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 873

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

Nosso Número: 25/240021-5

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 40021.501164 12003.911000 6 12910000077880

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/12/2025
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 UNIODONTO FEDERACAO - RS					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 04/12/2025	Número do Documento 47969	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2025	Nosso Número 25/240021-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 778.80
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,26 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 15,58 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS
JOCO ALBERTO, 178 SALA 166
93020-550 SAO LEOPOLDO RS

CPF / CNPJ
CNPJ: 88.030.044/0002-96

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

25/240021-5



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação