

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
48960	10/02/2026	R\$ 212.40
EMISSÃO		
04/02/2026		

MENSALIDADE 212.40

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 1867

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

Nosso Número: 26/240871-5

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12628 40871.501165 12003.911091 5 13530000021240

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/02/2026
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 UNIODONTO FEDERACAO - RS					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 04/02/2026	Número do Documento 48960	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2026	Nosso Número 26/240871-5
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
26/240871-5

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

