

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS

Endereço: RUQ MADRE VERONICA, 311 SALA 207

Município: GRAMADO - RS

CNPJ/CPF: 88.030.044/0008-81

Contrato: 000427

CEP: 95670-126

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
48989	10/02/2026	R\$ 141.60
EMISSÃO		
04/02/2026		

MENSALIDADE 141.60

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 1868

O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.

Caso já tenha pago este boleto, por favor, desconsidere a mensagem.

Nosso Número: 26/240872-3

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12628 40872.301169 12003.911042 8 13530000014160

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					10/02/2026	
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11					Agência / Código Cedente	
UNIODONTO FEDERACAO - RS					0116.12.00391	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
04/02/2026	48989	DM	N	06/02/2026	26/240872-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	1	R\$		X	141.60	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto / Abatimento	
MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,05					(+) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,83					(=) Valor Cobrado	
E JUROS DE 1% AO MES						

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS

RUQ MADRE VERONICA, 311 SALA 207

95670-126 GRAMADO RS

CPF / CNPJ

CNPJ: 88.030.044/0008-81

Código de Baixa

26/240872-3

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

