

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS

Endereço: DR MAURÓCIO CARDOSO 833 SALA 05

Município: NOVO HAMBURGO - RS

CNPJ/CPF: 88.030.044/0003-77

Contrato: 000425

CEP: 93510-010

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
49204	10/03/2026	R\$ 188.80
EMISSÃO		
03/03/2026		

MENSALIDADE 188.80

OBSERVAÇÕES: Ref. Nota Fiscal 2110

O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.

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

Nosso Número: 26/241081-7

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12628 41081.701165 12003.911000 2 13810000018880

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/03/2026
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 UNIODONTO FEDERACAO - RS					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 03/03/2026	Número do Documento 49204	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2026	Nosso Número 26/241081-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 188.80
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,06 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 3,78 E JUROS DE 1% AO MES					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS

DR MAURÓCIO CARDOSO 833 SALA 05

93510-010 NOVO HAMBURGO RS

CPF / CNPJ

CNPJ: 88.030.044/0003-77

Código de Baixa

26/241081-7

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

