

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
50253	10/05/2026	R\$ 188.80
EMISSÃO		
04/05/2026		

MENSALIDADE 188.80

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 3131

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

Nosso Número: 26/241961-0

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



748-X

74891.12628 41961.001165 12003.911042 6 14420000018880

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/05/2026
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 UNIODONTO FEDERACAO - RS					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 04/05/2026	Número do Documento 50253	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2026	Nosso Número 26/241961-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 188.80
Instruções (Todas as informações deste bloquete 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
26/241961-0

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

