

**Sacado:** LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS  
**Endereco** 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
50255	10/05/2026	R\$ 84.96
EMISSÃO		
04/05/2026		

MENSALIDADE 70.80  
MULTA EXCLUSAO BENEFICIARIO 14.16

OBSERVACOES: Ref. Nota Fiscal 3133

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

Nosso Número: 26/241963-6

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



**748-X**

74891.12628 41963.601160 12003.911018 6 14420000008496

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>10/05/2026</b>
Cedente CNPJ: 72.120.124/0001-11 <b>UNIODONTO FEDERACAO - RS</b>					Agência / Código Cedente 0116.12.00391
Data do Documento 04/05/2026	Número do Documento 50255	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2026	Nosso Número 26/241963-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	( = ) Valor do Documento <b>84.96</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) MORA POR DIA POR ATRASO - R\$ 0,03 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,70 E JUROS DE 1% AO MES					( - ) Desconto / Abatimento
					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado

Sacado: LABORATORIO DE PATOLOGIA VALE DOS SINOS  
RUQ MADRE VERONICA, 311 SALA 207  
95670-126 GRAMADO RS

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ  
**CNPJ: 88.030.044/0008-81**  
Código de Baixa  
**26/241963-6**

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

