

 UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ: 02.476.067/0001-22 INSC EST: ISENTO INSC MUN: 285463 PRACA GILSON ALVES DE SOUZA, 650 - Q 32 L 8E-SETOR BUENO GOIÂNIA - GO CEP: 74210-250 FONE: (62) 32168000 FAX: (62) 32168048				CLIENTE UNIMED TRES CORACOES COOP DE TRAB MEDICO CNPJ: 42.855.999/0001-09 INSC EST: AVENIDA DOUTOR MOACIR REZENDE, 358-CENTRO TRÊS CORAÇÕES - MG CEP: 37410-000 CX POSTAL: 1041 UNIMED:0234		RECIBO DO SACADO	
NÚMERO FATURA 21872688		EMIÇÃO 28/04/2023		COMPETÊNCIA 202304		VENCIMENTO 12/05/2023	
Custos em Serviços Próprios SUBTOTAL ----->> CAMARA NACIONAL NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO FAVOR REFATURAR						332,68 332,68	
ANS - nº 382876							
VALOR DO DOCUMENTO Trezentos e Trinta e Dois Reais Sessenta e Oito Centavo *****							
VALOR BRUTO 332,68		BASE DE CALCULO DO IRF 0,00		IRF 0,00		VALOR LÍQUIDO 332,68	
Conforme LEI N.º 12.741/12, os percentuais de tributos incidentes são: COFINS: 4% / PIS: 0,65% Conforme LEI 9.718/98 (plano de saúde); ISS: 5% Conforme Decreto 3.137/11 (plano de saúde), Base red. LEI COMP. 211/2011. IRRF - DARF 3280 PIS/COFINS/CSLL - DARF 5952 (EXCETO PJ PÚBLICO FEDERAL - DARF 6190)							

SICOOB		756-0									
Vencimento 12/05/2023		Agência/Código Beneficiário 5004/003448-7		Espécie R\$		Quantidade		Nosso Número 10621165		Nº Documento 21872688	
(*) Valor Documento 332,68		(-) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa		(+) Outros Acréscimos		Carteira 1		Moeda R\$	
										(=) Valor Cobrado	

A Unimed Goiânia informa que as substituições de prestadores não hospitalares ocorridas na rede assistencial podem ser verificadas no site www.unimedgoiania.coop.br ou na Central de Atendimento, pelos telefones 0800 642-8008 ou (62) 3216-8000, conforme a RN nº 365 da ANS.

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CORTE AQUI				756-0		75691.50043 01003.448717 06211.650012 1 93480000033268					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		202304		Vencimento 12/05/2023							
Beneficiário UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO ME				Agência/Código Beneficiário 5004/003448-7							
Data do Documento 28/04/2023		Número do Documento 21872688		Espécie Documento RC		Aceite N		Data de Processamento 28/04/2023		Nosso Número 10621165	
Uso do Banco		Carteira 1		Espécie R\$		Quantidade		x Valor		= Valor do Documento 332,68	
INSTRUÇÕES: JUROS DE 0,0333% AO DIA E MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO ATÉ 59 DIAS DO VENCIMENTO PAGAR EM QUALQUER BANCO A PARTIR DE 60 DIAS DO VENCIMENTO SOMENTE NA UNIMED PÇA GILSON ALVES DE SOUZA N650 (T7 COM T1) ST BUENO GOIÂNIA-GO CEP:74210250						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado					
PAGADOR: UNIMED TRES CORACOES COOP DE TRAB MEDICO AVENIDA DOUTOR MOACIR REZENDE, 358-CENTRO 37410-000 Três Corações MG				CNPJ/CPF: 42.855.999/0001-09				INSC:			
SACADOR/AVALISTA :								ANS - nº 382876			



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Dobra

Unimed

FATURA

VENCIMENTO: 12/05/2023

UNIMED TRES CORACOES COOP DE TRAB MEDICO
AVENIDA DOUTOR MOACIR REZENDE, 358-CENTRO

FATURA NRº 21872688

CNPJ/CPF: 42.855.999/0001-09 INSC:
CEP: 37410-000 Três Corações - MG
CX POSTAL: 1041

Dobra

REMETENTE

UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
PRACAGILSONALVES DE SOUZA, 650 - Q 32 L 8 E - SETOR BUENO
CEP: 74210-250 - Goiânia - GO
FONE: (62) 32168000

Unimed

PARA USO DO CORREIO

☐ Mudou-se	☐ Não existe N° Indicado	☐ Informações escritas
☐ Desconhecido	☐ Falecido	☐ Pelo Porteiro ou
☐ Recusado	☐ Ausente	☐ Síndico
☐ Endereço insuficiente	☐ Não Procurado	☐ _____

Reintegra ao Serviço
Postal em:

/ /

Responsável