



UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
Av. Mogi Mirim, 2679 - Jd. Guaçu Mirim - Mogi Guaçu - SP
CEP:13844-115 - Fone: (19)3831-9700
CNPJ: 49.210.966/0001-42 - Inscrição Estadual:Isenta
www.unimedbxm.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726
ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
02/10/2025	09/2025	17/10/2025
Contrato	Fatura	Folha
234.0000	360979	1/1

MOGI GUAÇU	NOME DO SACADO	UNIMED TRES CORACOES	CIDADE	TRES CORACOES
	ENDEREÇO	AV MOACIR REZENDE 358	C.E.P.	37410.000
	BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
	C.N.P.J.	42.855.999/0001.09	FATURAMENTO	CO
	CÓDIGO CONTÁBIL	751	NOSSO NÚMERO	999/10-000000023984-7
	NÚMERO DA DUPLICATA	001.1/360979-01	NFS-e	SÉRIE
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		ATOS COOPERATIVOS AUXILIARES		13.500,00
2		TX.DE ATOS COOPERAT.AUXILIARES		675,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO SACADO

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGENCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
234.0000 001.1/360979-01 999/10

Total da fatura	14.175,00
Base de cálculo do imposto	
Valor líquido	14.175,00

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
360979	14.175,00	001.1/360979-01	14.175,00	17/10/2025
VALOR POR EXTENSO	(QUATORZE MIL, CENTO E SETENTA E CINCO REAIS) ***** ***** *****			

Local de pagamento					Vencimento
PAG. E REC. POR CÂMARA DE COMPENSAÇÃO					17/10/2025
Cedente					Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					PAGAMENTO EM CARTEIRA
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/10/2025	001.1/360979-01			01/10/2025	23984-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
					14.175,00
Instruções: 234.0000 001.1/360979-01 999/10					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor cobrado
Sacado:					
UNIMED TRES CORACOES AV MOACIR REZENDE 358 37410.000			CNPJ: 42.855.999/0001.09 CENTRO		

E-mail

unimed@unimedbxm.coop.br
www.unimedbxm.coop.br



www.unimedbxm.coop.br
Avenida Mogi Mirim, 2679 -
13844-115 - Jd. Guaçu Mirim - Mogi Guaçu - SP
unimed@unimedbxm.coop.br
T. (19) 3831-9700

UNIMED TRES CORACOES
AV MOACIR REZENDE 358
CENTRO
37410.000 TRES CORACOES MG

PARA USO DO CORREIO	
DATA	REINTEGRADO AO SERV.
ASSINATURA E NÚMERO DO ENTREGADOR:	POSTAL EM:
☐ NÃO PROCURADO	☐ NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO
☐ AUSENTE	☐ FALCIDO
☐ INFORMACÃO ESCRITA	☐ POR TERCEIRO
☐ MUDOU-SE	☐ RECU SADO
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE	☐ DESCONHECIDO
☐ NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO	☐ FALCIDO
☐ AUSENTE	☐ FALCIDO
☐ NÃO PROCURADO	☐ POR TERCEIRO

www.unimedbxm.coop.br
Avenida Mogi Mirim, 2679 -
13844-115 - Jd. Guaçu Mirim - Mogi Guaçu - SP
unimed@unimedbxm.coop.br
T. (19) 3831-9700

