



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
19/01/2026	01/2026	03/02/2026
Contrato	Fatura	Folha
234.0000	365889	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	999/10-000000026146-3
NÚMERO DA DUPLICATA		001.1/365889-01	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 001.1/365889-01 999/10

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	
365889	14.175,00	001.1/365889-01	14.175,00	03/02/2026
VALOR POR EXTENSO	(QUATORZE MIL, CENTO E SETENTA E CINCO REAIS) ***** ***** *****			

Local de pagamento						Vencimento
PAG. E REC. POR CÂMARA DE COMPENSAÇÃO						03/02/2026
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	
19/01/2026	001.1/365889-01			19/01/2026	26146-3	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
					14.175,00	
Instruções: 234.0000 001.1/365889-01 999/10						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
Sacado:						(=) Valor cobrado
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		
☐ MUDOU-SE	☐ NÃO PROCURADO	DATA
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE	☐ AUSENTE	REINTEGRADO AO SERV.
☐ NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO	☐ FALCIDO	POSTAL EM:
☐ DESCONHECIDO	☐ INFORMAÇÃO ESCRITA	ASSINATURA E NÚMERO DO ENTREGADOR:
☐ RECU SADO	☐ 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

