



UNIMED DE BAURU COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
 CNPJ: 44.456.036/0001-50
 Rua Gustavo Maciel, 11-30 - CEP 17015-320 - Centro - Bauru/SP
 Fone: (14) 3235-3322 Fax: (14) 3235-3323
 http://www.unimedbauru.com.br
 E-mail: diretoria@unimedbauru.com.br

ANS - N° 36965-9

FATURA DE SERVICOS

Sacado EDUARDO COSTA DA SILVA	CNPJ/CPF 366.948.988-60	Insc. Estadual	Emissão 01/12/2023
Endereço R 25 DE JANEIRO, 11	Cidade Piratinga	Estado SP	CEP 17490-070

Demonstrativo
 Descrição Qtd D/C Valor
 Cobrança normal de mensalidade - LUCIO FELICIO COSTA 0001 C 372,18
 Informações conforme IN/DIPRO n. 19 de 03/04/2009 e RN 362 de 04/12/2014
 Beneficiário Adesão Plano Mensalid. Srv.Adic Tx.Insc Mult/Juro Acrésc./Desc.
 LUCIO FELICIO COSTA 01/07/15 402480980 372.18 0.00 0.00 0.00
 -----ATENÇÃO-----
 NAO ACEITAMOS PAGAMENTO ATRAVES DE DEPOSITO, SOMENTE VIA BOLETO
 -----COMUNICADO-----
 DIFICULDADE EM AGENDAR CONSULTA? ACESSE www.unimedbauru.com.br/consultafacil
 -----COMUNICADO RELEVANTE-----
 O NÃO PAGAMENTO DAS MENSALIDADES, POR PERÍODO SUPERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS, CONSECUTIVOS OU NÃO, NOS ULTIMOS 12 (DOZE) MESES DE VIGÊNCIA DO CONTRATO, ACARRETERÁ A SUSPENSÃO OU RESISÃO DO CONTRATO, A CRITÉRIO DA UNIMED BAURU, NOS EXATOS TERMOS DO ARTIGO 13, INCISO II, DA LEI 9656/98, SERVINDO O PRESENTE COMUNICADO, DESDE JÁ, COMO NOTIFICAÇÃO. ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAVAM EM NOSSOS REGISTROS O PAGAMENTO DOS TITULOS ABAIXO:
 SG-3848489 20/10/2023 372.18
 SG-3876101 20/11/2023 372.18
 Substituição de prestadores: acessar www.unimedbauru.com.br ou ligue: (14) 3235-3322.
 Conforme Lei 12.741/12 Percentual aprox. de Tributos 15,59% (Fonte IBPT).
 -----COMUNICADO FARMÁCIA-----
 Aplicação de injetáveis na Farmácia Unimed somente para clientes com apresentação da receita e do cupom fiscal.
 -----COMUNICADO FINANCEIRO-----
 NÃO ACEITAMOS CHEQUE COMO FORMA DE PAGAMENTO. C.F. 1988 - ART 5º . II.
 Pague seu boleto exclusivamente na rede bancária.
 -----OBSERVACAO-----
 Vencimento Original do Titulo: 20/12/2023. Valores Corrigidos ate: 27/12/2023.
 Valor Original do Titulo: 372,18.

Nosso Número 19/00058413371-7	Número do Documento 360605 - 3903715	IR (Valor base/Imposto)	Valor Atualizado 380,48	Vencimento 27/12/2023	Ag./Cód. Cedente 1473-7 9692757-6
---	--	-------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

Destaque Aqui

237-1 **23791.47313 90005.841334 71969.275701 1 95770000038048**

Local de Pagamento:					Vencimento 27/12/2023
Cedente UNIMED DE BAURU					Agência/Código Cedente 1473-7 9692757-6
Data do documento: 01/12/2023	No. do documento 3903715	Espécie doc.	AceiteN	Data Processamento 27/12/2023	Nosso Número 19/00058413371-7
Uso do Banco	Carteira 19	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 380,48	(=) Valor do Documento 380,48
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) SR CAIXA, NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO. O PAGAMENTO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: EDUARDO COSTA DA SILVA R 25 DE JANEIRO, 11 CENTRO 17490-070 Piratinga SP					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

