

JOSE JAIRO CRUZ VIANA
AV JOVITA FEITOSA, 2335 AMADEU FURTADO CEP:60455-473 FORTALEZA-CE



Fatura Fácil Unimed

COMUNICADO

Prezado cliente,

A ANS fixou em 6,91% o reajuste anual para os contratos com mês de reajuste de maio/2024 a abril/2025, conforme Ofício GEAR nº: 229/2024/GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS. Caso o mês de reajuste do seu contrato seja maio ou junho/24, sua mensalidade de julho/24 será acrescida do reajuste e da cobrança de um mês de retroativo, as demais parcelas serão cobradas nos meses seguintes em igual nº de meses não cobrados.

Sua fatura vencida, pode ser atualizada com os encargos devidos no banco SANTANDER para pagamento pelo internet banking ou agências bancárias. Esclarecimentos adicionais, estamos a disposição em nosso SAC 0800 275 1818 e de celular ligue 40202111, ou acesse o portal www.unimedfortaleza.com.br Para inclusão no débito automático utilizar o número do cartão do beneficiário identificado como (00) no quadro abaixo.

Caro cliente, Mantenha a Segurança e a Facilidade no pagamento de sua fatura, assim sugerimos o Cadastro de DDA em sua conta corrente. Procure seu banco para maiores informações.

VENCIMENTO
10/02/2025

VALIDADE
10/03/2025

ANS - Nº 31.714-4

INTEGRANTES DO CONTRATO/PLANO UNIMED

JOAQUIM LIMA VIANA

CARTÃO: 0063.002006716151-0

Nome do Beneficiário	Data Contratação	Nº Registro Plano/SCPA
JOAQUIM LIMA VIANA - (00)	05/10/2011	450.591/04-3

NOTIFICAÇÃO

Prezado Cliente,

Encontra(m)-se em aberto em nosso sistema 1 parcela(s) compreendidas no período de 01/2025 e 01/2025

Este comunicado tem como base os pagamentos efetuados até: 01/02/2025

Informamos que o não pagamento da mensalidade poderá ocasionar o Cancelamento do Contrato e a inclusão da dívida nos Cadastros de Serviços de Proteção ao Crédito - SERASA.

Você optou por receber a fatura por e-mail, caso não seja possível o envio dessa forma, a mesma será enviada pelo correio.

Sua fatura agora possui o QRCode para pagamento via PIX com todos os benefícios, como: facilidade, comodidade, rapidez, agilidade e segurança.

Passo a Passo para pagar com QRCode: é necessário entrar no aplicativo da sua instituição financeira, clicar na opção "PIX", selecionar a opção "QRCode" e com a câmera do seu celular escanear o QRCode impresso, conferir as informações da transação e efetuar o pagamento.



Santander 033-7 03399.01316 96300.000294 49955.001018 2 99880000036652

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 10/02/2025	
Beneficiário: UNIMED FORTALEZA - CNPJ:05.868.278/0001-07 AV SANTOS DUMONT 949, CENTRO, CEP: 60150160, FORTALEZA - CE					Agencia/Código Beneficiário 4172/0131963	
Data do Documento 01/02/2025	No. do Documento 9.921.594.279	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2025	Nosso Número 00000029499550	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 366,52	
Instruções Pagar preferencialmente nas agências do banco Santander. Encargos por atraso: 1-Cobrar multa de R\$ 7,33 2-Cobrar juros por dia de R\$ 0,12 Pague sua fatura em Débito Automático. Informações, entre em contato com seu Banco. Serviço disponível correntistas Santander, SICREDI, BB, BRADESCO. Caso seu vencimento caia em um sábado, domingo ou feriado, sua fatura poderá ser paga sem cobrança de juros e multa no próximo dia útil.					(-) Desconto/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(- / +) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: JOSE JAIRO CRUZ VIANA - 888.679.863-68 AV JOVITA FEITOSA 2335 AMADEU FURTADO					Codigo de Baixa	

60455-473 FORTALEZA-CE

FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICACAO MECÂNICA



DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Origem	Beneficiário	Referência	Status	Valor	Origem	Usuário	Referência	Status	Valor
MENSALIDADE APTO PF COM CO PARTICIPAÇÃO	JOAQUIM LIMA VIANA	02/2025	AB	469,04	MENSALIDADE Aeromédico	JOAQUIM LIMA VIANA	02/2025	AB	8,64
DESCONTO POR BENEFICIARIO APTO PF COM CO PARTICIPAÇÃO	JOAQUIM LIMA VIANA	02/2025	AB	-111,16					

AB = Aberto PG = Pago

Total EM ABERTO

366,52