



UNIMED SÃO JOSÉ DO RIO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
Av. Bady Bassitt, 3877 | São José do Rio Preto - SP | CEP 15015-700 | CNPJ 45.100.138/0001-09 | Inscrição Estadual Isenta
SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente 24h: 0800 772 94 67 | 17 3202-1223
www.unimedriopreto.com.br

DATA DA EMISSÃO: 16/01/2024

DATA	USUARIO	NOME	REFERENCIA	DATA INICIO	VALOR
01/02/24	00306014013055007	FERNANDO CARDOSO CASARIN	Preço pré-estabelecido	29/07/2022	256,10
01/02/24	00306014013055015	TATIANA APARECIDA DOS SANTOS CASARIN	Preço pré-estabelecido	29/07/2022	320,12
01/02/24	00306014013055104	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS SOUZA	Preço pré-estabelecido	29/07/2022	122,22
TOTAL					698,44

LEMBRAMOS que seu contrato possui um limite de cobrança mensal de coparticipacao. O saldo sera cobrado nos meses posteriores.
Para maior detalhamento do saldo de coparticipacao, acessar o site www.unimedriopreto.com.br /
Para Voce / Portal PIN-SS / Extrato Saldo Coparticipacao
NR PRODUTO/CODIGO SCPA - NOME PRODUTO: 478512176 - LIFE- 50 COLETIVO

Como compromisso ao meio ambiente, para reduzir o consumo de papel, implantamos o boleto online.
Solicite seu recebimento por e-mail, acessando: www.unimedriopreto.com.br/Paravoce/Financeiro/Recebimentodefatura

Informamos que a rede prestadora atualizada da Unimed Rio Preto encontra-se disponivel para consulta no site
www.unimedriopreto.com.br/guiamedico
Informamos que houve alteracao na rede Hospitalar da Operadora. Verifique atualizacao no site.

*** ATENCAO: EM 26/01/2024 NAO CONSTA(M) EM NOSSOS ARQUIVOS O(S) PAGAMENTO(S) DO(S) ***

*** TITULO(S) COM VENCIMENTO EM: 01/2024, ***

*** CASO JA TENHA SIDO QUITADO(S), FAVOR DESCONSIDERAR! ***

*** LEMBRAMOS QUE SE HOVER ATRASO NO PAGAMENTO DA MENSALIDADE, SUPERIOR A 60 DIAS ***

*** CONSECUTIVOS OU NAO, SEU PLANO FICARA SUJEITO A: ***

*** SUSPENSÃO DO ATENDIMENTO; CANCELAMENTO DO PLANO; EXPOSIÇÃO A NOVAS CONTAGENS DE CARENÇA ***

*** E COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA DIANTE DA RESCISÃO E NOVA CONTRATAÇÃO; ***

*** INSCRIÇÃO DO DEVEDOR NOS CADASTROS RESTRITIVOS DE CREDITO CONFORME ARTIGO 13 INCISO II DA LEI 9656/98. ***

Recorte aqui!

Essa via não precisa ser levada ao banco.

NOME PAGADOR: FERNANDO CARDOSO CASARIN
ENDEREÇO: ENCARNACAO MORENO VERSUTI 62
CIDADE/UF: TANABI - SP
CNPJ/CPF: 303.121.988-09

Nº CONTRATO: 2348207
BAIRRO: CENTENARIO
CEP: 15170000
MÊS REF: 02/2024

Valor mensalidade	Valor co-participação	Outros	Desconto/Abatimento	Valor documento	Mora/Multa	Valor Cobrado	VENCIMENTO
698,44	0,00	0,00	0,00	698,44			10/02/2024

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador/Fatura

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09123 97769.090040 55945.870008 1 96220000069844**

Local de Pagamento						Vencimento	10/02/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA ITAÚ							
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário	
UNIMED SJRPRETO COOPERATIVA DE CNPJ: 45.100.138/0001-09						45-0/0059458-7	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número	
25/01/2024	0012977690	DS	N	16/01/2024		109/00012977690-1	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
		109	R\$		x	698,44	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador FERNANDO CARDOSO CASARIN - 303.121.988-09
ENCARNACAO MORENO VERSUTI 62
CENTENARIO
15170000 TANABI - SP

Pagador/Avalista

Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica

