

Unimed

UNIMED DE ARACATUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

CNPJ: 51.093.193/0001-03 INSC: RUA RIO DE JANEIRO, 357-VILA MENDONCA

Araçatuba CEP: 16015-150

Bradesco

Recibo do Sacado

Sacado

0072 .3466 .002493 -00 LIS GOMES TOMAZETO

Número do Documento

292834

Vencimento

20/04/2025

Nr. Guia	Data	Prestador	Serviço	Qtd	Valor
0- LIS GOMES TOMAZETO					
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030158 -EXAMES	1,00000	2,77
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030160 -EXAMES	1,00000	2,00
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030163 -EXAMES	1,00000	2,00
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030184 -EXAMES	1,00000	2,77
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030204 -EXAMES	1,00000	2,00
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030250 -EXAMES	1,00000	3,68
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030251 -EXAMES	1,00000	3,68
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030254 -EXAMES	1,00000	2,77
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030283 -EXAMES	1,00000	9,12
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4030436 -EXAMES	1,00000	4,44
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4031627 -EXAMES	1,00000	10,63
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4031649 -EXAMES	1,00000	12,94
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4031652 -EXAMES	1,00000	10,35
6128697	24/02/2025	LABORATORIO SAO PAULO	4031657 -EXAMES	1,00000	8,95
6176564	27/02/2025	MARINA SANTOS DE SOUZA	1010101 -CONSULTAS	1,00000	41,13
6192585	08/03/2025	TOMOSOM	4080409 -EXAMES	2,00000	24,32
6192585	08/03/2025	TOMOSOM	4080412 -EXAMES	1,00000	17,46
Total Despesas Médicas					161,01

Informações conforme IN/DIPRO n. 19 de 03/04/2009 e RN 362 de 04/12/2014

Beneficiário	Adesão	Plano	Valor R\$	Descrição
LIS GOMES TOMAZETO	01/04/18	402524985	240.94	

Conforme LEI N.º 12.741/12, os percentuais de tributos incidentes são:

- COFINS: 4% - sobre BC conforme Lei 9718/98(plano de saúde) ou 3% (para os demais serviços);

- PIS: 0,65%- sobre BC conforme Lei 9718/98(plano de saúde);

- ISS: 2% sobre BC conforme Lei 141/2003 (plano de saúde) - De 2% a 5% demais serviços;

ÚLTIMO REAJ. 04/2025 - 6,91% - AUTORIZAÇÃO OFÍCIO GEAR Nº 71/2024/GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS

PRÓXIMO REAJUSTE POR ANIVERSÁRIO DE CONTRATO SERÁ ABRIL DE 2026 - AUTORIZACAO PELO #PROTOC#

PLANO PARTICIPATIVO PF/FM PLANO:402524985

0072.3466.002493-00 LIS GOMES TOMAZETO MENSALIDADE - Período:01/04/2025 à 30/04/2025 - R\$ 240.94

Mensalidade somente será considerada quitada, após devida compensação.

ANS - nº 369411

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000292834-8	R\$		401,95	RC	33820-/0000000340065
Sacador/Avalista			Autenticação Mecânica		

CORTE AQUI

Bradesco

237-1

23793.38201 90000.029281 34003.400602 1 10570000040195

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					202504 20/04/2025
Beneficiário UNIMED DE ARACATUBA COOPERATIVA DE TRABAL					Agência/Código Beneficiário 33820-/0000000340065
Data do Documento 02/04/2025	Número do Documento 292834	Espécie Documento RC	Assinatura S	Data de Processamento 02/04/2025	Nosso Número 09/00000292834-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	= Valor do Documento 401,95
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto/Abatimento
VALOR DO PLANO DE SAUDE: 240,94					(-) Outras Deduções
VALOR DAS DESPESAS MÉDICAS: 161,01					(+) Mora/Multa
0,033% AO DIA + 2% DE MULTA					(+) Outros Acréscimos
NÃO DISPENSAR JUROS					(=) Valor Cobrado 401,95
PAGADOR: LIS GOMES TOMAZETO					CNPJ/CPF: 546.606.818-74
R MIGUEL SANCHES FILHO, 1295-CONCORDIA III					INSC:
16013-366 Araçatuba SP					
SACADOR/AVALISTA :					ANS - nº 369411

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Agora ficou mais fácil e prático pagar a sua fatura.
Utilize o Débito Automático* e não perca seu tempo em filas.

*Banco Conveniado: Bradesco.



Dobra



FATURA

VENCIMENTO: 20/04/2025

Destinatário

LIS GOMES TOMAZETO

R MIGUEL SANCHES FILHO, 1295-CONCORDIA III

16013-366 - Araçatuba

- SP

FATURA Nº 292834
0072.3466.002493-00

Ref.

Dobra

REMETENTE

UNIMED DE ARACATUBA

RUÁRIO DE JANEIRO, 357-VILA MENDONÇA

CEP: 16015-150 - Araçatuba

FONE: (18) 36361300

- SP



PARA USO DO CORREIO

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Não existe N° Indicado | <input type="checkbox"/> Informações escritas |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falecido | <input type="checkbox"/> Pelo Porteiro ou |
| <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Síndico |
| <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente | <input type="checkbox"/> Não Procurado | <input type="checkbox"/> _____ |

Reintegra ao Serviço
Postal em:

/ /

Responsável