


CEDENTE : Unimed Lins Cooperativa de Trabalho Médico CNPJ: 71.695.746/0001-05

Nome do Cliente CLEONICE NEVES MOURA		Data de Vencimento 15/12/2017	Valor Cobrado 711,36
Agência / Código do Cedente 03595/8141380	Nosso Número 000003489424-1		Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.81417 38000.000349 89424.101015 2 73740000071136

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento / ANS- nº 35.427-9					Vencimento 15/12/2017
Cedente Unimed Lins Cooperativa de Trabalho Médico CNPJ: 71.695.746/0001-05					Agência / Código do Cedente 03595/8141380
Data do Documento 22/11/2017	Nº do Documento 9106896	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data de Processamento 15/12/2017	Nosso Número / Cód. do Documento 000003489424-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 711,36
Instruções Juros/Mora ao dia : R\$0.71 após 15/12/2017 Juros cobrados R\$0.00 Pagável em qualquer ag. bancária até 30 dias após o vencimento com juros					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
Unidade Cedente Unimed Lins Cooperativa de Trabalho Médico CNPJ: 71.695.746/0001-05					(=) Valor Cobrado 711,36
Sacado CLEONICE NEVES MOURA R WASHINGTON LUIS,431 - LINS/SP - 16400550 -					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

