


 <div>UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ: 77.858.611/0001-08 INSC EST: INSC MUN: RUA DOM JAIME CAMARA, 94-CENTRO FLORIANOPOLIS - SC CEP: 88015-120 FONE: (48) 32168000 FAX:</div>				CLIENTE MARCIA ELIZA POLANO PAGLIOZA 67579094053 CNPJ: 44.830.582/0001-09 INSC EST: R ANA MARIA DE JESUS, 61-AREIAS PALHOCINHA GAROPABA - SC CEP: 88495-000 CX POSTAL: EMP./CENTRO CUSTO:0000006463/4000 VD - PRÉ-ESTABE SERVIÇO		RECIBO DO SACADO							
NÚMERO FATURA 23091176		EMISSION 02/05/2023		COMPETÊNCIA 202304		VENCIMENTO 10/06/2023							
Custos com Serviços Auxiliares de Diagnósticos e Terapia SUBTOTAL ----->>						18,31 18,31							
<div>ANS - nº 360449</div>													
VALOR DO DOCUMENTO Dezoito Reais Trinta e Um Centavos*****													
VALOR BRUTO 18,31		BASE DE CÁLCULO DO IRF 0,00		IRF 0,00		VALOR LÍQUIDO 18,31							
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 126/2003 (plano de saúde) De 2% a 5% demais serviços													
BANCO DO BRASIL		001 - 7											
Vencimento 10/06/2023		Agência/Código Beneficiário 3125-9/3882-2		Espécie R\$		Quantidade		Nosso Número 29770560023091176		Nº Documento 23091176			
(*) Valor Documento 18,31		(-) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa		(+) Outros Acréscimos		Carteira 17		Moeda R\$		(=) Valor Cobrado 18,31	

Total de beneficiários na competência: 1

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE AQUI

		001 - 7		00190.00009 02977.056007 23091.176174 1 93770000001831							
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						202304		Vencimento 10/06/2023			
Beneficiário UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS COOPERATIVA D						Agência/ Código Beneficiário 3125-9/3882-2					
Data do Documento 02/05/2023		Número do Documento 23091176		Espécie Documento DM		Aceite N		Data de Processamento 02/05/2023		Nosso Número 29770560023091176	
Uso do Banco		Carteira 17		Espécie R\$		Quantidade		x Valor		= Valor do Documento 18,31	
INSTRUÇÕES: TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,033% AO DIA + 2% DE MULTA O NÃO PAGAMENTO PODERÁ ACARRETER À SUSPENSÃO DO ATENDIMENTO E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO.						(-) Desconto/Abatimento					
						(-) Outras Deduções					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado 18,31					
PAGADOR: MARCIA ELIZA POLANO PAGLIOZA 67579094053 R ANA MARIA DE JESUS, 61-AREIAS PALHOCINHA 88495-000 Garopaba						CNPJ/CPF: 44.830.582/0001-09 INSC: SC					
SACADOR/AVALISTA :						<div>ANS - nº 360449</div>					

