

RECIBO DO PAGADOR

EVENTO	DESCRIÇÃO	COMPLEMENTO	QTDE	D/C	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	MENSALIDADE			D		
	TITULAR 54 - 58 anos		1	D	820,78	820,78
961	PARCELA RETROATIVA SUSPENSÃO REAJUSTE	PARCELA 04/12	1	D	15,85	15,85

MODALIDADE:	PLANO:	TIPO:	Nº REG PLANO ANS	TOTAL:
COLETIVO EMPR REGULAMEN	UNIPART MAIS	UNIPART MAIS I	426856993	836,63
CLIENTE:	TÍTULO UNIMED	TÍTULO BANCO	DT. VENCIMENTO:	
122129	PER 2634612 01	000004005422-5	COM PATROCINIO	15/04/2021

DADOS COMPLEMENTARES
NFS-e 2634612 Serie: S CHAVE: 43 87827689000100 90 S00 002634612 000000000 LINK: <https://nfse.caxias.rs.gov.br/portal/consulta.jsp?nf=0>

UNIMED NORDESTE RS

SOC COOP SERV MED LTD

CNPJ: 87827689000100

RUA MOREIRA CESAR, 2400 - 95034000 - CAXIAS DO SUL - RS - 54-3220.2000

Reg. ANS 325571

VALOR DA FATURA	FATURA	EMIÇÃO	NOSSO Nº BCO	VENCIMENTO	COMPETÊNCIA
836,63	PER 2634612-01	01/04/2021	000004005422-5	15/04/2021	04/2021

VALOR POR EXTENSO

Oitocentos e Trinta e Seis Reais e Sessenta e Três Centavos *****

DADOS DO PAGADOR

ROBEMAR TRANSPORTES LTDA
RUA JULIO DE CASTILHOS, 3209 C - NOSSA SENHORA APAREC
95.270-000 - FLORES DA CUNHA - RS

CPF/CNPJ: 07.956.266/0001-51 MD: 10 TA: 013257
Caixa Postal:
Cliente: 122129

PAGADOR / AVALISTA

PRAÇA DE PAGAMENTO: FLORES DA CUNHA - RS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assinatura do EMITENTE

Fm8415e - 170316



033-7

03399.04393 28200.000405 05422.501014 8 85910000083663

Local de pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/04/2021				
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário				
SOCIEDADE COOP DE SERV MEDICOS LTDA REG ANS 325571	1516-4/0439282				
RUA MOREIRA CESAR, 2400 95034000 CAXIAS DO SUL RS 87827689000100					
Data Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
01/04/2021	PER 2634612-01	DM	N	01/04/2021	000004005422-5
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R\$		X	836,63
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
COBRAR JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA APOS O VENCIMENTO					
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VCTO					
NÃO RECEBER PRINCIPAL S/ENCARGOS DE MORA					(+) Mora / Multa
NÃO ACEITAR DEPÓSITO COMO FORMA DE PAGAMENTO					
					(=) Valor cobrado
Pagador					CPF/CNPJ: 07.956.266/0001-51
ROBEMAR TRANSPORTES LTDA					Caixa Postal:
RUA JULIO DE CASTILHOS, 3209 C - NOSSA SENHORA APAREC					
95.270-000 - FLORES DA CUNHA - RS					
Pagador / Avalista					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

INFORMAÇÕES REFERENTES AO SEU PLANO

1. Caro cliente em sua fatura constarão eventos de cobrança retroativa da suspensão de reajuste por troca de faixa etária e do reajuste anual de Set a Dez/20 parcelado em 12 vezes conforme Determinação da ANS.

2. Encontra-se disponível na página da Unimed <https://www.unimednordesters.com.br/> as informações sobre as principais alterações do rol de procedimentos e eventos em saúde - RN 465/2021 (planos regulamentados e adaptados - Lei 9.656/1998), vigente a partir de 01.04.2021. Em caso de dúvidas, contate 0800.0512100.

3. Prezado contratante, em maio do ano corrente, a Unimed informou que devido a pandemia da COVID-19, as exclusões de dependentes filhos/ enteados que atingissem a idade limite prevista em contrato não seriam efetivadas de forma automática até a data de 31.12.2020. Tal medida será prorrogada até 31.12.2021. Caso sua empresa deseje proceder com as exclusões, poderá realizar diretamente no Portal ou então contatar a Unimed para que as mesmas sejam efetivadas. Para esclarecimento de dúvidas, entre em contato com seu Executivo de Relações com o Mercado ou com a Central de relacionamento PME, pelo fone (54) 3209.3636 ou e-mail relacionamentopme@unimednordesters.com.br.

Fm8415i - 170316



Contratante: 122129
ROBEMAR TRANSPORTES LTDA
RUA JULIO DE CASTILHOS, 3209 C - NOSSA SENHORA APAREC
95.270-000 - FLORES DA CUNHA - RS