



UNIMED DE BAURU COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
CNPJ: 44.456.036/0001-50
Rua Gustavo Maciel, 11-30 - CEP 17015-320 - Centro - Bauru/SP
Fone: (14) 3235-3322 Fax: (14) 3235-3323
http://www.unimedbauru.com.br
E-mail: diretoria@unimedbauru.com.br

ANS - N° 36965-9

FATURA DE SERVICOS

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------|------------------------------|
| Sacado MATEUS HIRAMATSU FIORI 35632675882 | CNPJ/CPF 29.813.737/0001-05 | Insc. Estadual | Emissão 02/10/2020 |
| Endereço AV GILBERTO FILGUEIRAS, 571 | Cidade Avaré | Estado SP | CEP 18706-240 |

Demonstrativo
Descrição
MENSALIDADE
CARTÃO MAGNÉTICO
SUSPENSÃO REAJUSTE ANS
ISS: Isenta de Retenção - IN 34 de 20/05/2011, Art. 5º inciso V, da Prefeitura Municipal de Bauru
IR: Lei 8541/92 e art. 652 do RIR/99 alíquota de 1,5%

| Qtde | D/C | Valor |
|------|-----|--------|
| 0004 | C | 187,95 |
| 0001 | C | 4,20 |
| 0003 | D | 10,05 |

-----ATENÇÃO-----
NAO ACEITAMOS PAGAMENTO ATRAVES DE DEPOSITO, SOMENTE VIA BOLETO
----- COMUNICADO -----
DIFICULDADE EM AGENDAR CONSULTA? ACESSE www.unimedbauru.com.br/consultafacil
Substituição de prestadores: acessar www.unimedbauru.com.br ou ligue: (14) 3235-3322.
Conforme Lei 12.741/12 Percentual aprox. de Tributos 15,59% (Fonte IBPT).
-----COMUNICADO FARMÁCIA-----
Aplicação de injetáveis na Farmácia Unimed somente para clientes com apresentação da
receita e do cupom fiscal.
-----COMUNICADO FINANCEIRO-----
NÃO ACEITAMOS CHEQUE COMO FORMA DE PAGAMENTO. C.F. 1988 - ART 5º . II.
Pague seu boleto exclusivamente na rede bancária.
Títulos protestados - pagamento direto no financeiro em dinheiro.

| | | | | | |
|---|--|-------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| Nosso Número 09/00057408703-4 | Número do Documento 827760 - 2819960 | IR (Valor base/Imposto) | Valor Atualizado 182,10 | Vencimento 15/10/2020 | Ag./Cód. Cedente 1473-7 9290176-9 |
|---|--|-------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|

Destaque Aqui



237-1

23791.47305 90005.740874 03929.017600 1 84090000018210

| | | | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------|-----------------|---|---|
| Local de Pagamento: | | | | | Vencimento 15/10/2020 |
| Cedente UNIMED DE BAURU | | | | | Agência/Código Cedente 1473-7 9290176-9 |
| Data do documento: 02/10/2020 | No. do documento 2819960 | Espécie doc. | Aceite N | Data Processamento 10/10/2020 | Nosso Número 09/00057408703-4 |
| Uso do Banco | Carteira 09 | Espécie Moeda REAL | Quantidade | (x) Valor 182,10 | (=) Valor do Documento 182,10 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% + 0,033% JUROS/DIA O PAGAMENTO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO ATENCAO NAO RETIRAMOS TITULOS DE CARTORIO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacado: MATEUS HIRAMATSU FIORI 35632675882 AV GILBERTO FILGUEIRAS, 571 COLINA DA BOA V 18706-240 Avaré SP | | | | | |

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

