



FATURA FÁCIL UNIMED

Unimed Natal Sociedade Coop. de Trab. Médico
Rua Mipibu, 511 - Petrópolis CEP 59020-250
Telefone: (84) 3220-6300 / 0800-084-2323
www.unimednatal.com.br

LORENA MEDEIROS LOPES
AV. GANDHI 282
NOVA PARNAMIRIM
59152-780 PARNAMIRIM - RN

VENCIMENTO

26/10/2016

CARTÃO UNIMED

0062.003000767044-6

0620000201000002010006449

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Origem	Beneficiário	Referência	Status	Valor	Origem	Beneficiário	Referência	Status	Valor
MENSALIDADE SAUDE-12	LORENA MEDEIROS LOPES	10/2016	AB	167,20					
MENSALIDADE SOS EMBUTIDO	LORENA MEDEIROS LOPES	10/2016	AB	0,00					

TOTAL EM ABERTO (AB=ABERTO PG=PAGO)

167,20

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Prestador	Data	Serviço	Prestador	Data	Serviço
-----------	------	---------	-----------	------	---------

DEMONSTRATIVO DE COPARTICIPAÇÃO

Beneficiário	Origem	Prestador	Data	Valor Total	Valor a Pagar
--------------	--------	-----------	------	-------------	---------------

		033-7	03399.64470 17101.001711 02334.601024 1 69590000016720	
LOCAL DE PAGAMENTO			VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER			26/10/2016	
BENEFICIÁRIO			AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
UNIMED NATAL SOCIEDADE COOP. TRAB. MEDICO			3211/6447171	
DATA DO DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE
10/10/2016		99114453977	DM	N
USO DO BANCO		CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA
			CSR	REAL
		QUANTIDADE	VALOR	
			167,20	
INSTRUÇÕES				
APÓS O VENCIMENTO, ATUALIZAR BOLETO ATRAVÉS DO SITE www.unimednatal.com.br E PAGAR EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA OU NOS POSTOS DA PAGFÁCIL. OS ENCARGOS POR ATRASO SERÃO COBRADOS NA MENSALIDADE DO MÊS SEGUINTE, DA SEGUINTE FORMA: JUROS DE 0,03% AO DIA, ACRESCIDO DE MULTA DE 2% A PARTIR DO DÉCIMO DIA APÓS O VENCIMENTO.				
2 (-) DESCONTO/ABATIMENTO				
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES				
4 (+) MORA/MULTA				
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS				
6 (=) VALOR COBRADO				
PAGADOR				
LORENA MEDEIROS LOPES AV. GANDHI 282 NOVA PARNAMIRIM 59152-780 PARNAMIRIM - RN				
SACADOR/AVALISTA				



CÓDIGO DE BAIXA:
FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

ANS - nº 33559-2



Cobrança / Títulos

24/10/2016 10:18:58

24/10/2016 - BANCO DO BRASIL - 10:18:59
184501845 0005

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: L S PROJ E SERVICOS LTDA
AGENCIA: 1845-7 CONTA: 36.692-7

=====

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

=====

03399644701710100171102334601024169590000016720
NR. DOCUMENTO 102.601
DATA DO PAGAMENTO 26/10/2016
VALOR DO DOCUMENTO 167,20
VALOR COBRADO 167,20

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta-corrente as
23:45h da data escolhida para pagamento.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8542479 KATIA REGINA JACINTO DE MEDEIROS.