

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|--|------------------------------------|
| Taxa Administrativa Contratual Inclusão | 1.482,00 |
| Serviços Diversos (Cooperado) | 50,00 |
| Custo Operacional (Cooperado) | 58,60 |
| Taxa Administrativa (Cooperado) | 58,19 |
| | 11,68 |
| ----- ATOS COOPERATIVOS PRINCIPAIS ----- | |
| Serviços Diversos | 611,93 |
| Custo Operacional | 717,90 |
| Filme | 21,24 |
| Taxa Administrativa | 135,10 |
| | 1.486,17 |
| ----- ATOS COOPERATIVOS AUXILIARES ----- | |
| IR Art45-8541/92 (Art64-8981/95) B.Calc. R\$ 116,79 Serv. Pessoais - alíquota legal 1,5% I.R. R\$ 1,75 | |
| COFINS Art30-10833/03 B.Calc. R\$ 116,79 Serv. Pessoais - alíquota legal 3,00% R\$ 3,50 | |
| CSLL Art30-10833/03 B.Calc. R\$ 116,79 Serv. Pessoais - alíquota legal 1,00% R\$ 1,17 | |
| PIS Art30-10833/03 B.Calc. R\$ 116,79 Serv. Pessoais - alíquota legal 0,65% R\$ 0,76 | |
| Vr. Aprox. Tributos (Lei 12.741/2012): PIS: 0,65% COFINS: 4% ISSQN: 4% | |
| SV.PREST: 1.614,64 N.FAT/DP: 40837 AJUSTES.: 0,00 CONTR: 324053100 REF: 02/2021 UNI: 324 EMPR: 324053100 | |
| BASE DE CALCULO DO ISS 0,00 | ISSQN CALCULADO PELA ALIQUOTA DE % |
| VALOR DO ISS 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 3.146,64 |

UNIMED VALE DO URUCUIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
RUA RONCADOR 327 - CENTRO
CEP:38610019 - UNAI - MG
Fone:38-36765552 EMail:geral@unimedvale.com.br
CNPJ: 01.371.135/0001-26 I.E: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000712
Autorização N°: 0 Validade: 0

Unimed 
VALE DO URUCUIA

ANS - N°311057

NOME SACADO: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF
ENDEREÇO: AVENIDA FREI ANSELMO 687
BAIRRO: DIVINEIA
PRAÇA: UNAI-MG
CNPJ/CPF: 20.571.717/0001-09

N° CONTRATO: 324053100
CIDADE/UF: UNAI-MG
CEP: 38613-431

1

| FATURA DE SERVIÇOS | FATURA | | NOSSO NUMERO | | DATA DA EMISSÃO: |
|------------------------|---|----------|--------------|-----------------|------------------|
| | VALOR | VALOR | NUMERO | AG/CEDENTE | VENCIMENTO |
| N° 40837 | 3.146,64 | 3.146,64 | 0000012967-4 | 5961-7 /51256-4 | 05/03/2021 |
| COMPETÊNCIA | SERVIÇOS CONTRATUAIS - NÃO VALE COMO RECIBO **DEVE(M) POR SERVIÇOS CONTRATUAIS, ACIMA RELACIONADOS, CONFORME DUPLICATA DE IGUAL VALOR, DATA E NUMERO. | | | | |
| 02/2021 | Tres Mil, Cento e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Quatro Centavos* ***** ***** ***** | | | | |
| ASSINATURA DO EMITENTE | | | | | |

Para Uso da Instituição Financeira

(=) Valor Documento: _____
(-) Desconto: _____
(+) Mora / Multa: _____
(+) Outros: _____
(=) Valor Cobrado: _____
Data Vencimento: _____

Unimed 
VALE DO URUCUIA

40837

Unicred do Brasil | 136-8 | 13695.96109 00051.256402 00001.296748 3 85500000314664

| LOCAL DE PAGAMENTO | Pagavel em qualquer Banco/Agência até a data do vencimento | | | | | VENCIMENTO |
|--|--|----------------------|------------|-----------------------|--------------------|---------------------------|
| CEDEnte | UNIMED VALE DO URUCUIA COOP. TRAB. MÉDICO LTDA | | | | | 05/03/2021 |
| DATA DO DOCUMENTO | N° DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOCUMENTO | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO | CNPJ | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE |
| 26/02/2021 | 40837 | DM | NÃO | 26/02/2021 | 01.371.135/0001-26 | 5961-7 /51256-4 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE DA MOEDA | QUANTIDADE | VALOR | NOSSO NUMERO | VALOR DO DOCUMENTO |
| | 21 | R\$ | | | 0000012967-4 | 3.146,64 |
| INSTRUÇÕES | | | | | | (-) DESCONTO / ABATIMENTO |
| Sr. Caixa: Não receber com desconto. | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| Após o vencimento cobrar multa de 2% mais juros de 0,033% ao dia. | | | | | | (+) MORA / MULTA |
| APÓS 30 (TRINTA) DIAS DE VENCIDO, FAVOR COMPARECER À UNIMED VALE DO URUCUIA. | | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS |
| Sujeito a protesto e registro no SPC após 5 (cinco) dias de atraso. | | | | | | (=) VALOR COBRADO |

ANS - N° 311057

SACADO
ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF
AVENIDA FREI ANSELMO 687, DIVINEIA - UNAI-MG - - 38613-431

CNPJ
20.571.717/0001-09

SACADOR / AVALISTA

CÓD. DE BAIXA



FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
324053100 - ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF

Comp. Cobrança: 02-2021

| Código | Nome | Data Nasc. | Módulo | Tipo Valor | Valor | Valor a repassar |
|--|--|------------|-----------|----------------------|---------------|------------------|
| Contrato: 324053100 - ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF | | | | | | |
| Código Família: | 9 - ALAERCIO ANTONIO DE FREITAS | | | | | |
| 324053100009003 | ALAERCIO ANTONIO DE FREITAS | 24/11/1967 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 38,00 | 38,00 |
| Código Família: | 113 - ALINE CAIEIRO DA SILVA | | | | | |
| 3240531000113005 | ALINE CAIEIRO DA SILVA | 16/08/1993 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 38,00 | 38,00 |
| Código Família: | 105 - ANGELICA LETICIA SILVA | | | | | |
| 3240531000105002 | ANGELICA LETICIA SILVA | 30/06/1989 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000105517 | ELOISA DO CARMO RORIZ SILVA | 05/11/1962 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 76,00 | 76,00 |
| Código Família: | 98 - DILMA DAS GRACAS QUEIROZ | | | | | |
| 3240531000098006 | DILMA DAS GRACAS QUEIROZ | 09/04/1975 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000098103 | LUCAS QUEIROZ SANTANA RODRIGUES | 07/10/1999 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000098308 | MICAELA QUEIROZ TAVARES | 27/09/1997 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 114,00 | 114,00 |
| Código Família: | 104 - EDUARDO DE OLIVEIRA SANTOS | | | | | |
| 3240531000104006 | EDUARDO DE OLIVEIRA SANTOS | 29/01/1995 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 38,00 | 38,00 |
| Código Família: | 88 - FABIANI APARECIDA DE SOUZA | | | | | |
| 3240531000088000 | FABIANI APARECIDA DE SOUZA | 04/11/1981 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000088302 | THALIA APARECIDA DE SOUZA NERES | 08/06/2015 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000088515 | MARIA APARECIDA PEREIRA | 14/08/1960 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 114,00 | 114,00 |
| Código Família: | 71 - FERNANDA RODRIGUES SILVA | | | | | |
| 3240531000071000 | FERNANDA RODRIGUES SILVA | 12/08/1989 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000071302 | ISADORA RODRIGUES DE ARAUJO | 10/05/2020 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000071507 | OTACILIO DA SILVA COUTO | 20/07/1960 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000071515 | MARINA LUIZ RODRIGUES COUTO | 16/10/1964 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 152,00 | 152,00 |
| Código Família: | 76 - IOLANDA COELHO MENDES DO PRADO | | | | | |
| 3240531000076002 | IOLANDA COELHO MENDES DO PRADO | 20/01/1966 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000076517 | IRENI VIANA MENDES | 27/08/1939 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 76,00 | 76,00 |
| Código Família: | 82 - JUSSARA FERNANDES DE JESUS | | | | | |
| 3240531000082002 | JUSSARA FERNANDES DE JESUS | 25/12/1993 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 38,00 | 38,00 |
| Código Família: | 81 - MARIA EVA COSTA SILVA | | | | | |
| 3240531000081006 | MARIA EVA COSTA SILVA | 20/09/1972 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000081308 | SUZANA COSTA SILVA | 17/04/1997 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 76,00 | 76,00 |
| Código Família: | 64 - MARIA NEUSA FERREIRA | | | | | |
| 3240531000064004 | MARIA NEUSA FERREIRA | 31/03/1968 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 38,00 | 38,00 |
| Código Família: | 85 - MARLI RODRIGUES XAVIER | | | | | |
| 3240531000085001 | MARLI RODRIGUES XAVIER | 19/12/1968 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000085303 | LAURA XAVIER ARAUJO | 31/03/1997 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000085311 | ALINE XAVIER ARAUJO | 22/04/2003 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 114,00 | 114,00 |
| Código Família: | 110 - MIRIENE DE MORAIS | | | | | |
| 3240531000110006 | MIRIENE DE MORAIS | 02/03/1991 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 38,00 | 38,00 |
| Código Família: | 101 - NOEME BENIS FERREIRA | | | | | |
| 3240531000101007 | NOEME BENIS FERREIRA | 23/11/1984 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| | | | | Total | 38,00 | 38,00 |
| Código Família: | 100 - RICARDO DAVID JOSE DE ARAUJO | | | | | |
| 3240531000100000 | RICARDO DAVID JOSE DE ARAUJO | 01/08/1988 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |
| 3240531000100302 | GEOVANA MARIA CORREA DE ARAUJO | 23/08/2009 | 418274990 | Taxa Adm. Contratual | 38,00 | 38,00 |

Competência Financeira: 02-2021

| Evento | Lote | Evento Principal | Classif. Ext Evento | Gp. Ap. | Tipo Adm. | CID | Doc. Finan. | Contrato Financeiro | | | | | |
|-----------|-----------|------------------|---------------------|------------|-----------|-----------|-------------|---------------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Prestador | Seq. Item | Seq. Cpos | Seq. Doc | Seq. Porte | Qtde | Dt. Real. | Serviço | Part. Comp | Tipo Prec. | Tipo Part. | Vlr. Cobr. | Taxa Cobr. | Total Cobr. |

Contrato: 324053100 - ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP
 Cód. Titular: 3240531000105002 - ANGELICA LETICIA SILVA
 Beneficiário: 3240531000105002 - ANGELICA LETICIA SILVA (00)

Classe Contrato: 3 - POS-PAGAMENTO (PATROCINADO)

Modelo Contrato: 3 - POS-PAGAMENTO (PATROCINADO)

Matrícula:

Módulo Operadora: 418274990R - AMBULATORIAL - CUSTO OPERACIONAL

| 906825 | 822 | SERV.DIV | Eletiva | 40837 | 324053100 | | | | | | | |
|-----------------------|-----|----------|---------|------------------|---|---------|---------------------------|--------|-------------------------|-------|----------------------|-------|
| LABORATORIO DIAS LTDA | 1 | 1 | 1 | 02/02/2021 11:02 | 40311210 - Rotina de urina (caracteres físicos, eleme | Prc.Med | 100,00 % | V.I.CO | Ex.Bx.Cst | 5,15 | 0,52 | 5,67 |
| LABORATORIO DIAS LTDA | 1 | 1 | 1 | 02/02/2021 11:02 | 40310213 - Cultura, urina com contagem de colônias | Prc.Med | 100,00 % | V.I.CO | Ter.Alto.Cst | 12,88 | 1,29 | 14,17 |
| Total Evento : | | | | 19,84 | Total Diárias : | 0,00 | Total Medicamento: | 0,00 | Total Material : | 0,00 | Total Taxas : | 0,00 |

Total Crédito 18,03 1,81 19,84
Total Débito 0,00 0,00 0,00
Total por Titular 18,03 1,81 19,84

Competência Financeira: 02-2021

| Evento | Lote | Evento Principal | Classif. Ext Evento | Gp. Ap. | Tipo Adm. | CID | Doc. Finan. | Contrato Financeiro | Taxa Total | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------|------------------|---------------------|-----------|-----------|------------------|---|---------------------|--------------|-------------|-------------|------------------------|------------|---------------------------|-------|-------------------------|------|----------------------|------|
| Prestador | Seq Item | Seq Cpos | Seq Doc | Seq Trat. | Qtde | Dt. Real. | Serviço | Tipo Serv. | Classe Part. | Perc. Part. | Tipo Comp. | Tipo Proc. | Tipo Parl. | Vlr. Cobr. | Cobr. | Total | | | |
| LABORATORIO CENTRAL DE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17/02/2021 14:46 | 40316270 - Ferritina - pesquisa e/ou dosagem | Prc.Med | 100,00 % | VI.CO | Ex.Alto.Cst | | | 32,20 | 3,22 | 35,42 | | | |
| LABORATORIO CENTRAL DE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17/02/2021 14:46 | 40316521 - Tireostimulante, hormônio (TSH) - pesq. | Prc.Med | 100,00 % | VI.CO | Ex.Alto.Cst | | | 21,89 | 2,19 | 24,08 | | | |
| LABORATORIO CENTRAL DE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17/02/2021 14:46 | 40316491 - T4 livre - pesquisa e/ou dosagem | Prc.Med | 100,00 % | VI.CO | Ex.Alto.Cst | | | 21,89 | 2,19 | 24,08 | | | |
| LABORATORIO CENTRAL DE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17/02/2021 14:46 | 40304922 - Coagulograma (TS, TC, prova do laço, rei | Prc.Med | 100,00 % | VI.CO | Ex.Bx.Cst | | | 15,45 | 1,54 | 16,99 | | | |
| Total Evento : | | | | | | | | | | | 114,17 | Total Diárias : | 0,00 | Total Medicamento: | 0,00 | Total Material : | 0,00 | Total Taxas : | 0,00 |

Total Crédito 992,18
Total Débito 0,00
Total por Titular 992,18

| Evento | | Evento Principal | | Classif. Ext Evento | | Gp. Ap. | | Tipo Adm. | | CID | | Doc. Finan. | | Contrato Financeiro | |
|---|------|------------------|-------|---------------------|------------------|---|--------------|------------|--------------|-----------|------------|-------------|------------|---------------------|------------|
| Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq | Seq |
| Item | Cpos | Doc | Trat. | Qtde | Dt. Real | Serviço | Classe Part. | Tipo Serv. | Classe Part. | Tipo Comp | Tipo Proc. | Tipo Part. | Vlr. Cobr. | Cobr. | Taxa Total |
| <p>Contrato: 324053100 - ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP Cód. Titular: 3240531000114001 - SARH CRISTIE BRANDAO Beneficiário: 3240531000114001 - SARH CRISTIE BRANDAO (00)</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Matrícula: 40837 Módulo Operadora: 418274990R - AMBULATORIAL - CUSTO OPERACIONAL</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 913018 | 753 | | | | | | | | | | | | | | |
| LABORATORIO SAO LUIZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 24/02/2021 16:31 | 40304361 - Hemograma com contagem de plaquetas | Prc.Med | Eletiva | 100,00 % | V.LCO | Ex.Bx.Cst | | 7,73 | 0,77 | 8,50 |
| LABORATORIO SAO LUIZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 24/02/2021 16:31 | 40324192 - Antígeno NS1 do vírus da dengue, pêsqui | Prc.Med | | 100,00 % | V.LCO | Ex.Bx.Cst | | 40,00 | 4,00 | 44,00 |
| LABORATORIO SAO LUIZ | 1 | 1 | 1 | 1 | 24/02/2021 16:31 | 40311210 - Rolina de urina (caracteres físicos, eleme | Prc.Med | | 100,00 % | V.LCO | Ex.Bx.Cst | | 5,15 | 0,52 | 5,67 |
| <p>Total Evento : 58,17 Total Diárias : 0,00 Total Medicamento: 0,00 Total Material : 0,00 Total Taxas : 0,00</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Total Crédito 52,88 5,29 58,17</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Total Débito 0,00 0,00 0,00</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Total por Titular 52,88 5,29 58,17</p> | | | | | | | | | | | | | | | |

Plenimad

MOVIMENTOS

| Código | Nome | Referência | Valor calculado | Valor informado | Tipo | Unidade | Local de trabalho |
|------------|--------------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|------|---------|-------------------|
| Empregados | | | | | | | |
| 18 | DILMA DAS GRAÇAS QUEIROZ | | | | | | |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 02/2021 | 114,00 | 114,00 | D | Valor | |
| | | Total do Empregado: | 114,00 | 114,00 | | | |
| 12 | IOLANDA COELHO MENDES DO PRADO | | | | | | |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 02/2021 | 76,00 | 76,00 | D | Valor | |
| | | Total do Empregado: | 76,00 | 76,00 | | | |
| 28 | MARLI RODRIGUES XAVIER BRITO | | | | | | |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 02/2021 | 297,56 | 297,56 | D | Valor | |
| | | Total do Empregado: | 297,56 | 297,56 | | | |
| 67 | ROSELENE JOSE BATISTA | | | | | | |
| 8111 | DESCONTO PLANO DE SAÚDE | 02/2021 | 190,00 | 190,00 | D | Valor | |
| | | Total do Empregado: | 190,00 | 190,00 | | | |
| | | Total da empresa: | 677,56 | 677,56 | | | |



Emissão de comprovantes - 3o nível

23/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:19:28
 050800508 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ABRIGO FREI ANSELMO
 AGENCIA: 0508-8 CONTA: 4.121-1

UNICRED

13695961090005125640200001296748385500000314664
 BENEFICIARIO:

UNIMED VALE DO URUCUIA COOP TRAB ME

NOME FANTASIA:

UNIMED VALE DO URUCUIA COOP TRAB ME

CNPJ: 01.371.135/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

UNIMED VALE DO URUCUIA COOP TRAB ME

CNPJ: 01.371.135/0001-26

PAGADOR:

ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF

CNPJ: 20.571.717/0001-09

NR. DOCUMENTO 30.107

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.146,64

VALOR COBRADO 3.146,64

NR.AUTENTICACAO 2.844.5FD.95F.DE9.F9B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:47:00
 050800508 SEGUNDA VIA 0007
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ABRIGO FREI ANSELMO
 AGENCIA: 0508-8 CONTA: 4.240-4

DATA DA TRANSFERENCIA 03/03/2021
 NR. DOCUMENTO 550.508.000.004.121
 VALOR TOTAL 677,56

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ABRIGO FREI ANSELMO

AGENCIA: 0508-8 CONTA: 4.121-1

NR. DOCUMENTO 550.508.000.004.240

NR.AUTENTICACAO C.1E9.96A.596.507.092

Transação efetuada com sucesso por: JD462919 KASSIA JUNIA OLIVEI.