

DESCRIÇÃO	VALOR
Taxa Administrativa Contratual	1.596,00
Inclusão	150,00
Consultas (Cooperado)	245,46
Custo Operacional (Cooperado)	0,01
Taxa Administrativa (Cooperado)	24,54
----- ATOS COOPERATIVOS PRINCIPAIS -----	
	2.016,01
Services Diversos	179,19
Custo Operacional	127,44
Taxa Administrativa	30,63
----- ATOS COOPERATIVOS AUXILIARES -----	
	337,26
COFINS Art30-10833/03 B.Calc. R\$ 245,47 Serv. Pessoais - aliquota legal 3.00% R\$ 7,36	
CSLL Art30-10833/03 B.Calc. R\$ 245,47 Serv. Pessoais - aliquota legal 1.00% R\$ 2,45	
PIS Art30-10833/03 B.Calc. R\$ 245,47 Serv. Pessoais - aliquota legal 0.65% R\$ 1,60	
IR Art45-8541/92 (Art64-8981/95) B.Calc. R\$ 245,47 Serv. Pessoais - aliquota legal 1.5% I.R. R\$ 3,68	
Vr. Aprox. Tributos (Lei 12.741/2012): PIS: 0.65% COFINS: 4% ISSON: 4%	
SV.PREST: 607,27 N.FAT/DP: 41375 AJUSTES.: 0,00 CONTR: 324053100 REF: 04/2021 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 2.341,86

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 Nº: 0 Validade: 0

Unimed 
VALE DO URUCUIA

ANS - Nº311057

NOME SACADO: ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVF	Nº CONTRATO: 324053100
ENDEREÇO: AVENIDA FREI ANSELMO 687	CIDADE/UF: UNAI-MG
BAIRRO: DIVINEIA	CEP: 38613-431
PRAÇA: UNAI-MG	1ª Via Cliente
CNPJ/CPF: 20.571.717/0001-09	INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 26/04/2021
FATURA DE SERVIÇOS	FATURA
	VALOR
	VALOR
	NOSSO NUMERO
	AG/CEDENTE
	VENCIMENTO
Nº 41375	2.341,86
	2.341,86
	0000013510-0
	5961-7 /51256-4
	05/05/2021
VALOR POR EXTENSO	Dois Mil, Trezentos e Quarenta e Um Reais e Oitenta e Seis Centavos*
COMPETÊNCIA	SERVIÇOS CONTRATUAIS - NÃO VALE COMO RECIBO
04/2021	*DEVE(M) POR SERVIÇOS CONTRATUAIS, ACIMA RELACIONADOS, CONFORME DUPLICATA DE IGUAL VALOR, DATA E NUMERO.
	ASSINATURA DO EMITENTE

Para Uso da Instituição Financeira

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

Unimed 
VALE DO URUCUIA

41375

Unicred do Brasil **136-8** 13695.96109 00051.256402 00001.351006 6 86110000234186

LOCAL DE PAGAMENTO	Pagavel em qualquer Banco/Agência até a data do vencimento	VENCIMENTO	05/05/2021
CEDEnte	UNIMED VALE DO URUCUIA COOP. TRAB. MÉDICO LTDA	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	5961-7 /51256-4
DATA DO DOCUMENTO	26/04/2021	CNPJ	01.371.135/0001-26
Nº DO DOCUMENTO	41375	NOSSO NÚMERO	0000013510-0
ESPÉCIE DO DOCUMENTO	DM	VALOR DO DOCUMENTO	2.341,86
ACEITE	NÃO	DATA DO PROCESSAMENTO	26/04/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA 21	ESPÉCIE DA MOEDA	R\$
QUANTIDADE		VALOR	
INSTRUÇÕES	Sr. Caixa: Não receber com desconto. Após o vencimento cobrar multa de 2% mais juros de 0,033% ao dia. APÓS 30 (TRINTA) DIAS DE VENCIDO, FAVOR COMPARECER À UNIMED VALE DO URUCUIA. Sujeito a protesto e registro no SPC após 5 (cinco) dias de atraso.	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
		(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
		(+) MORA / MULTA	
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
		(=) VALOR COBRADO	
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	

ANS - Nº 311057



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

Comp. Cobrança: 04-2021

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 DA SILVA						
3240531000071000	FERNANDA RODRIGUES DA 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: 115 - GLAUBER REZENDE DE MATOS						
3240531000115008	GLAUBER REZENDE DE MATOS	09/10/1986	418274990	Inclusão de Beneficiário	50,00	50,00
3240531000115008	GLAUBER REZENDE DE MATOS	09/10/1986	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00
3240531000115300	ISABEL ALVES DE MATOS	16/05/2015	418274990	Inclusão de Beneficiário	50,00	50,00
3240531000115300	ISABEL ALVES DE MATOS	16/05/2015	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00
3240531000115318	AMELIA ALVES DE MATOS	16/03/2021	418274990	Inclusão de Beneficiário	50,00	50,00
3240531000115318	AMELIA ALVES DE MATOS	16/03/2021	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00
Total					264,00	264,00
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

Comp. Cobrança: 04-2021

Código	Nome	Data Nasc.	Módulo	Tipo	Valor	Valor	Valor a repassar	
Código Família: 110 - MIRIENE DE MORAIS						Total	114,00	114,00
3240531000110006	MIRIENE DE MORAIS	02/03/1991	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
						Total	38,00	38,00
Código Família: 101 - NOEME BENIZ FERREIRA								
3240531000101007	NOEME BENIZ FERREIRA	23/11/1984	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	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	38,00	
3240531000100302	GEOVANA MARIA CORREA DE ARAUJO	23/08/2009	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
						Total	76,00	76,00
Código Família: 30 - ROSILENE JOSE BATISTA								
3240531000030002	ROSILENE JOSE BATISTA	19/10/1977	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
3240531000030096	EDSON GONCALVES BARBOSA	15/12/1974	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
3240531000030304	THAUANY MIKAELLE BATISTA BARBOSA	10/12/1997	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
3240531000030312	RENATO HENRIQUE BATISTA BARBOSA	01/02/2010	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
3240531000030649	RYAN HENRIQUE BARBOSA	01/01/2017	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
						Total	190,00	190,00
Código Família: 114 - SARH CRISTIE BRANDAO								
3240531000114001	SARH CRISTIE BRANDAO	21/06/1997	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
						Total	38,00	38,00
Código Família: 99 - SIMONE MARIA DE JESUS								
3240531000099002	SIMONE MARIA DE JESUS	03/11/1977	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
3240531000099304	ANA CLARA MESQUITA DE JESUS	05/06/2007	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
						Total	76,00	76,00
Código Família: 112 - TATIANE APARECIDA SOARES RIBEIRO								
3240531000112009	TATIANE APARECIDA SOARES RIBEIRO	02/05/1985	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
						Total	38,00	38,00
Código Família: 103 - VANIA VASCO DA ROCHA SANTOS								
3240531000103000	VANIA VASCO DA ROCHA SANTOS	15/09/1977	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
						Total	38,00	38,00
Código Família: 78 - WEMERSON MENDES BARBOSA								
3240531000078005	WEMERSON MENDES BARBOSA	21/09/1990	418274990	Taxa Adm. Contratual	38,00	38,00	38,00	
						Total	38,00	38,00
Totais do Contrato:		Taxa Adm.	Valor Retroativo	Inclusão	Demais Mov. Cadastrais			
Cobrados:		1.596,00	0,00	150,00	0,00			
A repassar:		1.596,00	0,00	150,00	0,00			
Totais por Tipo Beneficiário:		Módulo:	Quantidade:	Valor:				
Titular		418274990	22	886,00				
Dependente Direto		418274990	20	860,00				
Total por Módulo:			Quantidade:	Valor:				
418274990			42	1.746,00				

Competência Financeira: 04-2021

Evento	Loté	Seq	Seq	Seq	Porté	Qtde	Dt. Real.	Serviço	Tipo	Classe	Doc. Finan.	Contrato Financeiro						
Prestador	Item	Cpos	Doc	Trat.					Serv.	Part.	Part.	Comp	Tipo Proc.	Tipo Part.	Vlr. Cobr.	Cobr.	Taxa	Total

Contrato: 324053100 - ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP
 Classe Contrato: 3 - POS-PAGAMENTO (PATROCINADO)
 Modelo Contrato: 3 - POS-PAGAMENTO (PATROCINADO)

Cód. Titular: 3240531000088000 - FABIANI APARECIDA DE SOUZA
 Módulo Operadora: 418274990R - AMBULATORIAL - CUSTO OPERACIONAL

Beneficiário: 3240531000088515 - MARIA APARECIDA PEREIRA (51)
 Matrícula: 324053100

SERV.DIV	Eletiva	100,00 %	Vi.CO	Ex.Bx.Cst	16,80	1,68	18,48
LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	24/04/2021	10:54	40302075 - Hemoglobina glicada (A1 total) - pesquisa Prc.Med
LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	24/04/2021	10:54	40302040 - Glicose - pesquisa e/ou dosagem Prc.Med
LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	24/04/2021	10:54	40302750 - Perfil lipídico / lipidograma (lipídios totais, Prc.Med
LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	24/04/2021	10:54	40301630 - Creatinina - pesquisa e/ou dosagem Prc.Med

Total Evento :	45,19	Total Diárias :	0,00	Total Medicamento:	0,00	Total Material :	0,00	Total Taxas :	0,00
----------------	-------	-----------------	------	--------------------	------	------------------	------	---------------	------

Total Crédito	41,08	4,11	45,19
Total Débito	0,00	0,00	0,00
Total por Titular	41,08	4,11	45,19

Competência Financeira: 04-2021

Evento	Lote	Seq	Seq	Seq	Porte	Evento	Classif. Evento	Gp. Ap.	Tipo Adm.	CID	Doc. Finan.	Contrato Financeiro	Total					
Prostador	Item	Cpos.	Doc.	Trat.	Qtde.	Dt. Real.	Serviço		Tipo Serv.	Classe Part.	Perc. Part.	Tipo Comp.	Tipo Proc.	Tipo Part.	Vlr. Cobr.	Coobr.	Total	
<p>Contrato: 324053100 - ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP</p> <p>Cód. Titular: 3240531000115008 - GLAUBER REZENDE DE MATOS</p> <p>Beneficiário: 3240531000115300 - ISABEL ALVES DE MATOS (30)</p> <p>Matrícula: CONSULTA Eletiva</p> <p>Módulo Operadora: 418274990R - AMBULATORIAL - CUSTO OPERACIONAL</p> <p>Modelo Contrato: 3 - POS-PAGAMENTO (PATROCINADO)</p> <p>324053100</p>																		
MARILIA GABRIELA RIBEIRO	1	1	1	1	1	15/04/2021 09:59	10101012 - Consulta em consultório (no horário nqm)				100,00 %	VIHM	Cons.Med			122,73	12,27	135,00
<p>Total Evento : 135,00 Total Diárias : 0,00 Total Medicamento: 0,00 Total Material : 0,00 Total Taxas : 0,00</p>																		
<p>Total Crédito 122,73 12,27 135,00</p> <p>Total Débito 0,00 0,00 0,00</p> <p>Total por Titular 122,73 12,27 135,00</p>																		

Competência Financeira: 04-2021

Contrato: 324053100 - ABRIGO FREI ANSELMO DA SSVP
 Classe Contrato: 3 - FOS-PAGAMENTO (PATROCINADO)
 Modelo Contrato: 3 - POS-PAGAMENTO (PATROCINADO)
 Cód. Titular: 3240531000076002 - IOLANDA COELHO MENDES DO PRADO
 Matrícula:
 Beneficiário: 3240531000076002 - IOLANDA COELHO MENDES DO PRADO (00)
 Módulo Operadora: 418274990R - AMBULATORIAL - CUSTO OPERACIONAL
 927602 822 SERV_DIV Eletiva 324053100

LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	1	24/04/2021 11:30	40316521 - Tireostimulante, hormônio (TSH) - pesqu	Prc.Med	100,00 %	Vi.CO	Ex.Alto.Cst	21,05	2,10	23,15
LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	1	24/04/2021 11:30	40316491 - T4 livre - pesquisa e/ou dosagem	Prc.Med	100,00 %	Vi.CO	Ex.Alto.Cst	21,05	2,10	23,15
LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	1	24/04/2021 11:30	40302830 - Vitamina "D" 25 HIDROXI, pesquisa e/ou	Prc.Med	100,00 %	Vi.CO	Ex.Bx.Cst	16,56	1,66	18,22
LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	1	24/04/2021 11:30	40302040 - Glicose - pesquisa e/ou dosagem	Prc.Med	100,00 %	Vi.CO	Ex.Bx.Cst	3,47	0,35	3,82
LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	1	24/04/2021 11:30	40302075 - Hemoglobina glicada (A1 total) - pesquisa	Prc.Med	100,00 %	Vi.CO	Ex.Bx.Cst	16,80	1,68	18,48
LABORATORIO CENTRAL DE	1	1	1	1	1	24/04/2021 11:30	40304361 - Hemograma com contagem de plaquetas	Prc.Med	100,00 %	Vi.CO	Ex.Bx.Cst	7,43	0,74	8,17

Total Evento :	94,99	Total Diárias :	0,00	Total Medicamento:	0,00	Total Material :	0,00	Total Taxas :	0,00
Total Crédito	86,36							86,36	94,99
Total Débito	0,00							0,00	0,00
Total por Titular	86,36							86,36	94,99

Competência Financeira: 04-2021

Evento Lote Evento Principal

Contrato: 324053100 - ABRIGO FREIANSELMO DA SSVP
 Cód. Titular: 3240531000078005 - WEMERSON MENDES BARBOSA
 Beneficiário: 3240531000078005 - WEMERSON MENDES BARBOSA (00)
 921561 600

Classe Contrato: 3 - POS-PAGAMENTO (PATROCINADO)

Modelo Contrato: 3 - POS-PAGAMENTO (PATROCINADO)

Matrícula:

Módulo Operadora: 418274990R - AMBULATORIAL - CUSTO OPERACIONAL

CONSULTA

Eletiva

324053100

Evento	Lote	Evento Principal	10101012 - Consulta em consultório (no horário norm.	Prc.Med	100,00 %	VI.HM	Cons.Med	122,73	12,27	135,00
MARCELO FORMOSO	1	1	1	1	29/03/2021 15:16	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Evento :

Total Diárias :

Total Medicamento:

Total Material :

Total Taxas :

Total Crédito 122,73
 Total Débito 0,00
 Total por Titular 122,73

Total Geral

Qtde Eventos : 5
 Qtde Serviços : 44,00

Total HM: 245,46
 Total Material: 70,72

Total Filme: 0,00
 Total Medicamento: 95,83

Total Outros: 12,64
 Total Custo : 127,45

Total Taxa Adm: 55,17
 Total Geral : 607,27

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
18	DILMA DAS GRAÇAS QUEIROZ						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2021	114,00	114,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		114,00	114,00			
11	JOLANDA COELHO MENDES DO PRADO						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2021	170,99	170,99	D	Valor	
	Total do Empregado:		170,99	170,99			
13	MARLI RODRIGUES XAVIER BRITO						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2021	114,00	114,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		114,00	114,00			
47	ROSELENE JOSE BATISTA						
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	04/2021	190,00	190,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		190,00	190,00			
	Total da empresa			588,99			

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:44:04
 050800508 SEGUNDA VIA 0005
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: ABRIGO FREI ANSELMO 4.248-4
 AGENCIA: 0508-8 CONTA: 550.508.000.004.121
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2021
 NR. DOCUMENTO 550.508.000.004.121
 VALOR TOTAL 588,99
 ***** TRANSFERIDO PARA: 4.121-1
 CLIENTE: ABRIGO FREI ANSELMO CONTA: 550.508.000.004.248
 AGENCIA: 0508-8 NR. DOCUMENTO 4.407.9A7.1E8.1F7.A45
 NR. AUTENTICACAO

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
 SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

14:03:25

Comprovante de Pagamento de Título

06/05/2021

Coop.: 3179-8 / COOPERATIVA DE CRÉDITO DO NOROESTE DE MINAS LTDA
 Conta: 13.746-4 / ABRIGO FREI ANSELMO DA SSV

Linha digitável:

Nº documento:

Nosso número:

No. agendamento:

Instituição emissora:

Tipo documento:

Nome/razão social do beneficiário:

Nome fantasia beneficiário:

Cpf/cnpj beneficiário:

Nome/razão social do pagador:

Nome fantasia pagador:

Cpf/cnpj pagador:

Data agendamento:

Data pagamento:

Data vencimento:

Valor documento:

(-) desconto / abatimento:

(+) outros acréscimos:

Valor pago:

Situação:

Autorizou pagar valor diferente do agendado:

Autenticação:

13695.96109 00051.256402 00001.351006 6
 86110000234186
 41375

00000135100
 2.333.252
 136-UNICRED

Título
 UNIMED VALE DO URUCUIA COOP TRAB MEDICO
 UNIMED VALE DO URUCUIA COOP TRAB MEDICO

01.371.135/0001-26
 ABRIGO FREI ANSELMO DA SSV
 ABRIGO FREI ANSELMO DA SSV
 20.571.717/0001-09
 03/05/2021-15:52:52

03/05/2021
 05/05/2021
 2.341,86

0,00
 0,00
 2.341,86
 EFETIVADO

Não
 B1294288-21F3-44A1-A5AB-15E0614D87C3

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996