



BANCO DO BRASIL S.A.

001-9

0800 048 3500

www.unimedflorianopolis.com.br

Unimed



Grande Florianópolis

Demonstrativo de Cobrança

Cliente: BEATRIZ N FERNANDES

CPF: 07329205826

Endereço: AVIAÇÃO FRANCESA, 215-CAMPECHE CASA

Cód. Beneficiário: 0025500700325700

Nº Contrato: 5007003257

NÚMERO DA FATURA	DATA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
24566985	19/01/2026	02/2026	15/02/2026

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

INFORMAÇÕES CONFORME IN/DIPRO N. 56 DE 03/12/2018 E RN 565 DE 16/12/2022
Beneficiário Adesão Plano Mensalid. Srv.Adic Tx.Insc Mult/Juro Acre/Desc Descrição
BEATRIZ N FERNANDES 03/05/21 450636047 1366.00 0.00 0.00 0.00 0.00

Nome	Nº Guia	Data	Prestador	Serviço	Qtde	Valor
BEATRIZ N FERNANDES	191437	24/11/2025	OPENMIND CLINICA MEDICA L	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (	0001	60,00
BEATRIZ N FERNANDES	50133063329	19/12/2025	PATRICIA N DE A NOGUEIRA	SESSÃO DE PSICOTERAPIA IN	0001	23,07
BEATRIZ N FERNANDES	50134080161	02/01/2026	PATRICIA N DE A NOGUEIRA	SESSÃO DE PSICOTERAPIA IN	0001	23,07
BEATRIZ N FERNANDES	50134080161	09/01/2026	PATRICIA N DE A NOGUEIRA	SESSÃO DE PSICOTERAPIA IN	0001	23,07
BEATRIZ N FERNANDES	50134616827	14/01/2026	GUILHERME MAIA MONTEIRO	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 1	0001	20,06
BEATRIZ N FERNANDES	50134457953	14/01/2026	GUILHERME MAIA MONTEIRO	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (	0001	60,00
BEATRIZ N FERNANDES	50133063329	16/01/2026	PATRICIA N DE A NOGUEIRA	SESSÃO DE PSICOTERAPIA IN	0001	23,07

Total: 232,34

Conforme LEI N.º 12.741/12, os percentuais de tributos incidentes são:

- COFINS: 4% - sobre BC conforme Lei 9718/98(plano de saúde) ou 3% (para os demais serviços);
- PIS: 0,65% - sobre BC conforme Lei 9718/98(plano de saúde);
- ISS: 2% sobre BC conforme Lei 126/2003 (plano de saúde) - De 2% a 5% demais serviços;

CONTRATO COLET S/PATROC - UNIFLEX REGIONAL 50% CO-PARTICIPACAO COLETIVO EMPRESARIAL/450636
02/2026 REAJ 20,68% R\$1.365,98(VL INDIVIDUAL CNF ANALÍTICO).

COMUNICAÇÃO DO REAJ SERÁ PROTOCOLADA NA ANS EM ATÉ 30 DIAS APÓS APLICAÇÃO, CNF DIS

0025.5007.003257-00 BEATRIZ N FERNANDES MENSALIDADE - Período:01/02/2026 à 28/02/2026 - R\$ 1365.98
0025.5007.003257-00 BEATRIZ N FERNANDES SOS UNIMED - Período:01/02/2026 à 28/02/2026 - R\$ 0.02

ANS - Nº. 360449

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
RUA DOM JAIME CAMARA, 94 - CENTRO 88015120 FLORIANÓPOLIS SC
(48) 32168000



BANCO DO BRASIL S.A.

001-9

DÉBITO AUTOMÁTICO - NÃO RECEBER.

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO					15/02/2026
APÓS O VENCIMENTO.					
Beneficiário			CPF/CNPJ		Agência/Código Beneficiário
UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO			77.858.611/0001-08		3125-9/3882-2
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/01/2026	0000024566985	DM	N	19/01/2026	00442690024566985
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Agencia-3420	18	DM			1.598,34
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras/Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE 0,033% AO DIA + 2% DE MULTA.
O NÃO PAGAMENTO PODERÁ ACARRETER À SUSPENSÃO DO ATENDIMENTO E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO.

Pagador

BEATRIZ N FERNANDES
AVIAÇÃO FRANCESA, 215-CAMPECHE CASA
88063-250 FLORIANÓPOLIS-SC

CNPJ/CPF - 073.292.058-26

Sacador/Avalista:

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

SR. CAIXA: ESTA CONTA ESTÁ PROGRAMADA PARA DÉBITO AUTOMÁTICO A PEDIDO DO CLIENTE.

A Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS autorizou a aplicação do reajuste anual de até 6,06% para os planos individuais/familiares contratados após o dia 1º de janeiro de 1999 ou adaptados à Lei nº 9.656/98. A Unimed Grande Florianópolis realizará adequação do percentual, respeitando o período de aplicação do reajuste anual (maio/2025 a abril/2026) e a data de contratação do plano.

A gestão do seu plano de saúde nunca foi tão fácil! Baixe ou acesse o aplicativo Cliente UGF e tenha acesso a diversos serviços como: Extrato de utilização, alteração de data de vencimento, emissão e consulta de faturas e histórico de pagamentos e muito mais!

Caso fique insatisfeito com alguma resposta ou solução fornecida pela 1ª instância (SAC), você ainda pode registrar sua manifestação na Ouvidoria através dos canais:
App Cliente UGF, Portal do Cliente ou 0800 048 3500

O detalhamento das coparticipações está disponível através dos canais de atendimento:
App Cliente UGF e/ou Portal do Cliente.

A rede não hospitalar de prestadores sofreu alterações. Acesse nosso site e confira: <https://unimed.me/025/redeugf>

Não recebeu sua fatura até dois dias antes do vencimento?
Acesse o aplicativo Cliente UGF ou Portal do Cliente.
Pagamento após o vencimento estará sujeito a multa e encargos financeiros.

ANS - Nº. 360449



BEATRIZ N FERNANDES
AVIAÇÃO FRANCESA, 215-CAMPECHE CASA
88063-250 FLORIANÓPOLIS-SC

Dt. Venc.: 15/02/2026

011352_002_00863135.gdu R 90 S 98



Unimed Grande Florianópolis Cooperativa de Trabalho Médico
Sede: Rua Antônio Dib Mussi, 351 - Centro - Florianópolis/SC - 88015-110
Tel 0800 048 3500 www.unimedflorianopolis.com.br
Unidade Centro: Rua Madalena Barbi, 204 - Centro - Florianópolis/SC
Hospital Unimed – Rua Manoel Loureiro, 1909 – Barreiros - São José/SC

Fm7411e - 081024

PARA USO DOS CORREIOS

- ☐ 01 - Mudou-se
- ☐ 02 - Endereço insuficiente
- ☐ 03 - Não existe nº indicado
- ☐ 04 - Falecido
- ☐ 05 - Desconhecido
- ☐ 06 - Recusado

- ☐ 07 - Ausente
- ☐ 08 - Não procurado
- ☐ 10 - Objeto danificado
- ☐ 11 - End. desconhecido na localidade
- ☐ 12 - Falta complemento (coletiv./gu)
- ☐ 13 - Caixa postal cancelada

Reintegrado ao Serviço Postal em:

____/____/____

Rubrica do Responsável:

Matrícula: _____