



ANS - nº 317896

RECIBO DO SACADO

BENEFICIÁRIO: UNI VERTENTE CAPARAO S/A - 37.066.536/0001-10				CÓDIGO:	705.746.776-15
COOP. CONTRATANTE/CÓD. BENEFICIÁRIO:	4027 / 03616533	ESPÉCIE	OU	PAGADOR:	IZA SOARES ROCHA DUTRA
DATA DOCUMENTO:	19/03/2025	CARTEIRA:	01	ENDEREÇO:	RUA WALDEMAR PEREIRA LIMA, 64,, SANTA EMILIA
NOSSO NÚMERO:	00126670	ACEITE:	N	CIDADE:	SANTA MARGARIDA,-MG
Nº DOCUMENTO:	100401825	ESPÉCIE:	R\$	CEP:	36910000

DADOS DO(S) CLIENTE(S) / BENEFICIÁRIO(S)	
BENEFICIARIO: IZA SOARES ROCHA DUTRA CODIGO: 2827121000257002 PLANO: AMB HOSP APTO DATA INCLUSAO: 10/04/2006 N REGISTRO: 460603095 VALOR DO PLANO: 693,60	BENEFICIARIO: ROGERIO DUTRA CODIGO: 2827121000257096 PLANO: AMB HOSP APTO DATA INCLUSAO: 10/06/2007 N REGISTRO: 460603095 VALOR DO PLANO: 693,60

INSTRUÇÕES APOS VENCIMENTO PAGAR NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB ACRESCIDO DOS SEGUINTES ENCARGOS: MULTA DE.....R JUROS POR DIA DE ATRASO DE.....R FAVOR NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO MENSALIDADES EM ABERTO: COMP LGPD: o extrato de copart. devera ser acessado no App Unimed Cliente.	NAO RECEBER VALOR MENOR QUE 1.387,20
---	--------------------------------------

Vencimento 10/04/2025	Valor do título 1.387,20	Desconto/ Abatimento	Outras deduções	Mora / Multa	Outros acréscimos	Valor cobrado
Autenticação						

756-0

75691.40275 01361.653304 01266.700010 5 10470000138720

Local do pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA, PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 10/04/2025
Beneficiário UNI VERTENTE CAPARAO S/A - 37.066.536/0001-10						Coop. Contratante/ Cód. Beneficiário 4027 / 03616533
Data documento 19/03/2025	Nº Documento 100401825	Espécie doc. OU	Aceite N	Data process. 19/03/2025	Nosso número 00126670	
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 01	x Valor 10	(-) Valor documento 1.387,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO PAGAR NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB ACRESCIDO DOS SEGUINTES ENCARGOS: MULTA DE.....R JUROS POR DIA DE ATRASO DE.....R FAVOR NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO MENSALIDADES EM ABERTO: COMP LGPD: o extrato de copart. devera ser acessado no App Unimed Cliente. NAO RECEBER VALOR MENOR QUE 1.387,20						(-) Desconto/ Abatimento
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador IZA SOARES ROCHA DUTRA - 705.746.776-15 RUA WALDEMAR PEREIRA LIMA, 64,, SANTA EMILIA CEP 36910000 - SANTA MARGARIDA,-MG
--

