

UNIMED DE PENAPOLIS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

CNPJ: 00.012.698/0001-65

INSC EST: RUA ANCHIETA, 154-CENTRO

PENÁPOLIS - SP CEP: 16300-053

FONE: (18) 36541515 FAX:

Unimed

NÚMERO FATURA

56230

EMIÇÃO

25/07/2024

COMPETÊNCIA

202407

VENCIMENTO

26/08/2024

CLIENTE

FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF: 53.893.582/0001-49 INSC EST:

AVENIDA SAO JOSE, 400-VILA PARAISO

PENÁPOLIS - SP

CEP: 16303-180 CX POSTAL:

EMPRESA:0000002681 VD - PRÉ-ESTABELECIDO

SERVIÇO

RECIBO DO SACADO

CO-PARTICIPAÇÃO - Produção de Cooperados/Pessoa Física	1.290,15
CO-PARTICIPAÇÃO - Custos com Serviços Auxiliares de Diagnósticos e Terapia	1.362,13
CO-PARTICIPAÇÃO - Custos em Serviços Próprios	35,10
SUBTOTAL ----->>	2.687,38
ANS - nº 323004	
VALOR DO DOCUMENTO	Dois Mil e Seiscentos e Oitenta e Sete Reais Trinta e Oito Centavos

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
2.687,38	0,00	0,00	2.687,38

OBSERVAÇÕES

INSS: Observar IN RFB 971/2009 Art. 219, inciso II.

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: 3% sobre BC conforme LEI 141/2003 (plano de saúde) De 2% a 5% demais serviços

SICREDI	748 - X									
Vencimento	26/08/2024	Agência/Código Beneficiário	3021.03.00084	Espécie	R\$	Quantidade	Nosso Número	24/221267-0	Nº Documento	56230
(*) Valor Documento	2.687,38	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado	01	R\$	2.687,38

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CORTE AQUI

748 - X 74891.12420 21267.030217 03000.841035 2 98200000268738

Local de Pagamento	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	202407	Vencimento	26/08/2024			
Beneficiário	UNIMED DE PENAPOLIS COOPERATIVA DE TRABAL / CNPJ: 00012698000165		Agência/Código Beneficiário	3021.03.00084			
RUA ANCHIETA, 154-CENTRO CEP: 16300053 - PENÁPOLIS - SP							
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número		
25/07/2024	56230	DMI	N	25/07/2024	24/221267-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	= Valor do Documento		
	01	R\$			2.687,38		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
					2.687,38		
PAGADOR: FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE PENAPOLIS					CNPJ/CPF: 53.893.582/0001-49	INSC:	
AVENIDA SAO JOSE, 400-VILA PARAISO					16303-180	PENÁPOLIS	SP
SACADOR/AVALISTA :					ANS - nº 323004		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

UNIMED DE PENAPOLIS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ: 00.012.698/0001-65 INSC EST: INSC MUN: RUA ANCHIETA, 154-CENTRO PENÁPOLIS - SP CEP: 16300-053 FONE: (18) 36541515 FAX: NÚMERO FATURA 56264 EMIÇÃO 25/07/2024 COMPETÊNCIA 202408 VENCIMENTO 26/08/2024				CLIENTE FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE PENAPOLIS CNPJ/CPF: 53.893.582/0001-49 INSC EST: AVENIDA SAO JOSE, 400-VILA PARAISO PENÁPOLIS - SP CEP: 16303-180 CX POSTAL: EMPRESA: 0000002681 VD - PRÉ-ESTABELECIDO TAXA			
Mensalidade Plano de Saúde Cadastro p/ Disponibilidade Médica SUBTOTAL ----->> 37.721,23 30,00 37.751,23							
ANS - nº 323004							
VALOR DO DOCUMENTO Trinta e Sete Mil e Setecentos e Cinquenta e Um Reais Vinte e Tres Centavos*****							
VALOR BRUTO 37.751,23		BASE DE CÁLCULO DO IRF 0,00		IRF 0,00		VALOR LÍQUIDO 37.751,23	
OBSERVAÇÕES INSS: Lei 9876/99 IN RFB 971/2009 Art. 219, inciso I Nos contratos de risco global a base de cálculo será, de no mínimo, 30% da valor do fatura e nos contratos de pequeno risco a base de cálculo será de no mínimo 60% do valor da fatura. 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: 3% sobre BC conforme LEI 141/2003 (plano de saúde) De 2% a 5% demais serviços							
SICREDI		748 - X					
Vencimento 26/08/2024		Agência/Código Beneficiário 3021.03.00084		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 24/221301-3	Nº Documento 56264
(*) Valor Documento 37.751,23		(-) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira 01	Moeda R\$
						(=) Valor Cobrado 37.751,23	
.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....							
CORTE AQUI							
		748 - X		74891.12420 21301.330219 03000.841050 8 98200003775123			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. 202408						Vencimento 26/08/2024	
Beneficiário UNIMED DE PENAPOLIS COOPERATIVA DE TRABAL / CNPJ: 00012698000165 RUA ANCHIETA, 154-CENTRO CEP: 16300053 - PENÁPOLIS - SP						Agência/Código Beneficiário 3021.03.00084	
Data do Documento 25/07/2024	Número do Documento 56264	Espécie Documento DMI	Aceite N	Data de Processamento 25/07/2024		Nosso Número 24/221301-3	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	x	Valor	= Valor do Documento 37.751,23	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) 0,033% AO DIA + 2% DE MULTA NÃO DISPENSAR JUROS						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 37.751,23	
PAGADOR: FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE PENAPOLIS AVENIDA SAO JOSE, 400-VILA PARAISO 16303-180 PENÁPOLIS SACADOR/AVALISTA :						CNPJ/CPF: 53.893.582/0001-49 INSC: SP ANS - nº 323004	

