



Uberlândia

ANS - nº 384577

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: UNIMED UBERLÂNDIA COOP REG TRAB MEDICO LTDA
CNPJ: 17.790.718/0001-21
Endereço: Av Joao Pinheiro 639 Centro - CEP 38400-126
Município: Uberlândia UF: MG

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: L A F OLIVEIRA
CNPJ/C.P.F.: 34.338.718/0002-95
Endereço: ROD BR-050 S/N (69) 70 JARDIM UMUARAMA, - CEP 38402-019
Município: UBERLÂNDIA UF: MG

Contrato: 6680

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Total
Serviços Prestados SOU	138,80

PIS(0,00)
0,00

COFINS(0,00)
0,00

INSS(0,00)
0,00

IR(0,00)
0,00

CSLL(0,00)
0,00

VALOR TOTAL DO RPS =

138,80

VI. Total Deduções:
0,00

Base de Cálculo:
24,98

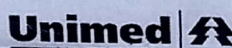
Aliquota:
3,00

Valor do ISS:
0,75

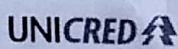
INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Este Recibo Provisório de Serviços - RPS, não é válido como documento fiscal. Após o prazo de até 5 (Cinco) dias da emissão deste RPS, será substituído por uma Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, que poderá ser retirada em <http://udigital.uberlandia.mg.gov.br/nfse/>.
*** A porcentagem aproximada dos impostos de que trata o art. 1 da lei 12.741 de 2012 é 1,38 % ***

MEDICINA PREVENTIVA: Consulte o seu médico sobre a TEMPORALIDADE DOS EXAMES



Uberlândia



136-8

13695.30108 00000.002121 00030.160428 4 89560000013880

NÚMERO DOCUMENTO	752757692
VENCIMENTO	15/04/2022
AGÊNCIA / CÓD. CORRENTISTA	5301/00000002-1
NOSSO NÚMERO / CÓD. DOCUMENTO	20003016042
VALOR DO DOCUMENTO	138,80
DESCONTO / ABATIMENTO	0,00
OUTRAS DEDUÇÕES	
MORA/MULTA	0,00
OUTROS ACRÉSCIMO	
(=) VALOR COBRADO	

ANS - nº 384577

PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO				15/04/2022	
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓDIGO. BENEFICIÁRIO	
UNIMED UBERLÂNDIA COOP REG TRAB MEDICO LTDA - CNPJ: 17.790.718/0001-21				5301/00000002-1	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO /CÓD. DOCUMENTO
25/03/2022	752757692	DM	N	28/03/2022	20003016042
CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
21	R\$			138,80	
Texto de Responsabilidade do Cedente				(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
				0,00	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(+ MORA/MULTA	
				0,00	
				(+ OUTROS ACRÉSCIMO	
				(-) VALOR COBRADO	
PAGADOR L A F OLIVEIRA				Contrato: 6680	
ROD BR-050 S/N (69) 70 JARDIM UMUARAMA					
38402-019 UBERLÂNDIA - MG					



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica