



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: IRMAOS ALCANTARA E CIA LTDA
CNPJ/C.P.F.: 25.629.809/0001-08 Inscrição Estadual: 7020530940001
Endereço: ROD BR 050 SN 0000 KM 69/70 MINAS GERAIS, - CEP 38402-019
Município: UBERLÂNDIA UF: MG
Contrato: 6674

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Total
Serviços Prestados Rede Credenciada	3,15
Serviços Prestados SOU	15,75

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 = 18,90

VI. Total Deduções:
0,00

Base de Cálculo:
3,40

Aliquota:
3,00

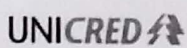
Valor do ISS:
0,10

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/>.

*** Base PIS R\$ 18,90 , Valor PIS R\$, Base COFINS R\$ 18,90 , Valor COFINS R\$, Base CSLL R\$ 18,90 , Valor CSLL R\$, A porcentagem aproximada dos imp ***

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



136-8

13695.30108 00000.002121 00031.395866 8 89940000001890

NÚMERO DOCUMENTO	765302821
VENCIMENTO	23/05/2022
AGÊNCIA / CÓD. CORRENTISTA	5301/00000002-1
NOSSO NÚMERO / CÓD. DOCUMENTO	20003139586
VALOR DO DOCUMENTO	18,90
DESCONTO / ABATIMENTO	0,00
OUTRAS DEDUÇÕES	
MORA/MULTA	0,00
OUTROS ACRÉSCIMO	
(=) VALOR COBRADO	

ANS - nº 384577

PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 23/05/2022
BENEFICIÁRIO UNIMED UBERLÂNDIA COOP REG TRAB MEDICO LTDA - CNPJ: 17.790.718/0001-21					AGÊNCIA / CÓDIGO. BENEFICIÁRIO 5301/00000002-1
DATA DO DOCUMENTO 02/05/2022	NÚMERO DOCUMENTO 765302821	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/05/2022	NOSSO NÚMERO / CÓD. DOCUMENTO 20003139586
CARTEIRA 21	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO 18,90
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) DESCONTO / ABATIMENTO 0,00
JUROS DE MORA AO DIA R 0.04 MULTA DE R\$: Atendimento ao Cliente: 0800-940-6900 Após o vencimento acesse o nosso site www.unimeduberlandia.coop.br para retirar o boleto atualizado, clique na aba CLIENTES, "2a V I A DE BOLETO PJ".					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA 0,00
					(+) OUTROS ACRÉSCIMO
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR IRMAOS ALCANTARA E CIA LTDA ROD BR 050 SN 0000 KM 69/70 MINAS GERAIS 38402-019 UBERLÂNDIA - MG					Contrato: 6674



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica