

SUELDE MACEDO DO NASCIMENTO  
R DOUTOR JOAO A BEZERRA, 55 COCOBO CEP:63500-000 IGUATU-CE



# Fatura Fácil Unimed

VENCIMENTO  
**10/01/2026**

VALIDADE  
**10/02/2026**

Prezado (a) cliente,

A Unimed Ceará tem o prazer de tê-lo como cliente. E para que seu atendimento seja realizado de maneira rápida e segura, mantenha sempre seus dados atualizados e o pagamento do seu boleto em dia.

Comunicamos o reajuste de 6,06% no valor de sua mensalidade, com base no Ofício de Autorização GEAR nº: 63/2025/GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS expedido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar. O percentual abrange o período de maio de 2025 até abril de 2026.

As cobranças retroativas referentes aos meses de maio, junho e julho de 2025 se darão para as competências de 08/2025, 09/2025 e 10/2025.

Para mais informações acesse: [www.unimedceara.com.br](http://www.unimedceara.com.br) ou fale com nossa Central de Atendimento - PABX: (85) 3453-7777 e WhatsApp: 0800 001 9797. Email: [atendimento@unimedceara.com.br](mailto:atendimento@unimedceara.com.br).

## INTEGRANTES DO CONTRATO/PLANO UNIMED

SUELDE MACEDO DO NASCIMENTO **CARTÃO:** 0979.002006474861-3

Nome do Beneficiário	Data Contratação	Nº Registro Plano/SCPA
JOSE HERMES M GOUVEIA - ( 11 )	22/12/2017	461.756/10-8

Você optou por receber a fatura por e-mail, caso não seja possível o envio dessa forma, por favor retirar através do site da Unimed Ceará.

		<b>341-7</b>		<b>34191.09008 17567.478783 96934.730001 6 13220000056195</b>			
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.						Vencimento 10/01/2026	
Beneficiário: UNIMED DO CEARA - CNPJ:10.395.358/0001-14 R PADRE LUIS FIGUEIRA 52, CENTRO, CEP: 60150015, FORTALEZA - CE						Agencia/Código Beneficiário 8789/693473	
Data do Documento 29/12/2025	No. do Documento 9.923.317.089	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/12/2025	Nosso Número 109 / 00175674-7		
Uso do Banco Carteira	109	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	( = ) Valor do Documento 561,95		
Instruções O atraso no pagamento da sua mensalidade pode levar a suspensão e/ou cancelamento do seu plano. Encargos por atraso: 1-Cobrar multa de R\$ 11,24 2-Cobrar juros por dia de R\$ 0,19 <b>Sr. Caixa: aceitar somente valor integral. Em pagamento eletrônico, utilizar a data atual.</b>						( - ) Desconto/Abatimentos  ( - ) Outras Deduções  ( + ) Mora/Multa  ( - / + ) Outros Acrescimos  ( = ) Valor Cobrado	
Pagador: SUELDE MACEDO DO NASCIMENTO - 020.453.843-22 R DOUTOR JOAO A BEZERRA 55 COCOBO						Codigo de Baixa <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b> AUTENTICACAO MECÂNICA	



ANS - Nº 92.105-8