



P R E F E I T U R A D E I T U I U T A B A

- PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO -

Ofício nº 237/PROGERAL/2019

Ituiutaba/MG, 24 de junho de 2019.

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Ituiutaba

Assunto: **Resposta ao Ofício nº. 287/2019**

Exmo. Sr. Presidente,

Em atendimento ao expediente em epígrafe, venho por meio deste informar que, revendo os atos, em consulta ao setor jurídico atuante perante a Fazenda Pública Municipal e aos arquivos de pareceres jurídicos emitidos pela assessoria jurídica especializada, identificou-se que havia uma ação judicial - Ação de Execução Fiscal - nesta comarca, sob o nº **0342.15.00.5977-8**, movida pela Fazenda Pública em face da Unimed, conforme andamento processual anexo, o qual pretendia a satisfação de crédito tributário referente a diferença de recolhimento do ISSQN, apurada através dos PTA's nº 10313/2013, 11827/2013 e 13434/2013, que deram origem ao Auto de Infração nº 3248/2013, relativo ao período de março de 2008 a dezembro de 2012, inscrito em Dívida Ativa sob os nºs 15/2015 e 16/2015, tendo o lançamento sido realizado em 19/08/2013, com ingresso da ação de execução fiscal.

Ocorre que a executada alegou em sua defesa irregularidades no cálculo do Município Exequente, por ausência de dedução das verbas referentes ao ISSQN do ato do médico cooperado e dos demais custos assistenciais decorrentes do atendimento do usuário, tendo sido o lançamento sobre a totalidade da receita anual, o que afrontaria a Lei Complementar Municipal nº 78/2008.

Assinatura



P R E F E I T U R A D E I T U I U T A B A

- PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO -

Nesse sentido, solicitou-se parecer jurídico da assessoria especializada, o qual segue também no anexo, **entendendo pela ocorrência de Bitributação.**

Da documentação apresentada no anexo, verifica-se que a própria Unimed requereu ao Município a revisão da tributação e do referido lançamento do crédito tributário, o qual havia sido feito por amostragem pelo Município, ainda no ano de 2013.

Para fins de análise, foi solicitado que a Unimed apresentasse cópia integral de todo o seu balancete contábil, ou seja, não apenas trechos por amostragem, mas todos os livros contábeis incidentes de tributação, o que foi apresentado por ela.

A veracidade das informações apresentadas pela Unimed foi atestada pela contadora Daniele Patrícia S. Figueiram CRCMG 072436/O nos seguintes termos: "(...) *declara para os fins e sob as penas da Lei, que os balancetes apresentados à Prefeitura Municipal de Ituiutaba juntamente com o ofício CORRES 0066/Ger. de Controladoria/Dir de 13 de junho de 2017, bem como as informações a respeito da receita total deduzindo os custos assistenciais dos anos de 2008 a 2012, mês a mês, reproduzem informações contábeis fidedignas devidamente informadas aos órgãos competentes. Declaro, ainda, que os valores contabilizados nas rubricas 4.1.1.1 do plano de contas se refere a despesas relativas aos valores repassados aos médicos cooperados, clínicas, laboratórios e hospitais, bem como atendimento prestado via intercâmbio e se enquadram nas deduções permitidas na Lei Complementar n 78/2008.*".

M. L. S. F.



P R E F E I T U R A D E I T U I U T A B A

- PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO -

O acordo foi ^Tfeito em juízo, no ano de 2017, e devidamente homologado, sendo que o douto juízo assim manifestou-se "(...) *Pela análise do processado, em especial da petição de f. 86 e documentos de ff. 88/91, lícita a conclusão de que as partes chegaram a um bom termo, entabulando transação nos autos (...)*", conforme andamento processual e sentença obtida no site do Tribunal de Justiça de Minas Gerais, a qual se apresenta no anexo, sendo certo que houve total transparência, até mesmo por se tratar de processo judicial público.

Por tais razões, a Procuradora da Fazenda requereu em juízo a homologação do referido acordo.

Veja-se que em nenhum momento perdoou-se qualquer dívida da Unimed. Para isto, necessário seria envio prévio de projeto de lei, sem contar que o Município de Ituiutaba jamais teve qualquer interesse nesse sentido.

É importante ressaltar que acordo foi apenas uma proposta, coube ao juízo do feito, da 1ª Vara Cível da Comarca de Ituiutaba analisar tudo quanto foi apresentado e, após minuciosa análise, proferiu a seguinte decisão judicial nos autos nº 0342.15.005977-8:

"Em análise do processado, em especial a petição de f. 86 e documentos de ff. 88/91, lícita a conclusão de que as partes chegaram a um bom termo, entabulando transação nos autos. Ante o exposto, declaro a extinção do feito (...)"

Somente após a homologação, houve o pagamento e houve a baixa do crédito da referida contribuinte.



P R E F E I T U R A D E I T U I U T A B A

- PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO -

Portanto, está devidamente demonstrado que não houve qualquer composição/perdão de dívida da Unimed, mas tão somente a atuação técnica em juízo na defesa dos interesses do Município.

Ainda, verifica-se que sobre o acordo não foram firmados qualquer honorário judicial, sendo inclusive expressamente previsto na cláusula segunda, § 1º do acordo:

“Em nenhuma hipótese haverá pagamento de honorários para os advogados do Município de Ituiutaba”

Sendo essas as informações a serem prestadas, na espera de ter esclarecido a situação e como medida de justiça, reiteramos nossos protestos de alta estima e distinta consideração, colocando-nos à disposição para novos esclarecimentos, sendo que a confirmação dos fatos pode ocorrer do acesso aos autos judiciais nº 0342.15.00.5977-8.

Atenciosamente,

Alessandro Martins Oliveira

Procurador Geral do Município de Ituiutaba



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

Capa de Processo



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITUIUTABA

SPCP - SISTEMA DE PROTOCOLO E CONTROLE DE PROCESSOS

Número do Processo: 8986 / 2019

Data de Abertura: 14/06/2019 15:53:34

Contribuinte: CAMARA MUNICIPAL DE ITUIUTABA

Órgão Solicitante:

Endereço:

Telefone:

C.N.P.J ou C.P.F: 20.669.834/0001-00

Assunto do Processo: REQUER PROVIDÊNCIA

Complemento do Assunto: OFICIO:287/2019

Órgão Responsável: SETOR DE PROTOCOLO

Atendido por: CRISTINA MARIA MALTA

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
1	e
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

PREFEITURA DE ITUIUTABA - CONSTRUINDO UM FUTURO MELHOR

Ofício: 287/2019
Referência: Solicitação (faz)
Presidência da Câmara

Ituiutaba, 12 de junho de 2019.

Exmo. Senhor Procurador,

Venho através deste, CONVIDAR Vossa Excelência através do Requerimento solicitado em Plenário pelo vereador Juninho da JR e deferido por esta Presidência, para uma reunião ordinária, que será devidamente agendada, para discorrer acerca do acordo judicial realizado entre o Município de Ituiutaba e a Unimed, onde ocorreu a redução de 2.000.000,00 (dois milhões de reais) em relação ao valor do crédito do município, trazer consigo o processo administrativo, que culminou o valor do crédito ora citada, bem como a inscrição da dívida ativa referente ao valor principal.

Aproveito para apresentar-lhes meus votos de máxima estima e consideração.

Atenciosamente.


Francisco Tomaz de Oliveira Filho
Presidente da Câmara Municipal de Ituiutaba

A/C

Ilmo Senhor Doutor Alessandro Martins de Oliveira
Procurador Geral do Município.

NESTA.

PROTÓCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
2	e
PREFEITURA DE ITUIUTABA	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA
SPCP - Sistema de Protocolo e Controle de Processos
Relatório de Comprovante de Encaminhamento

Impresso pelo Usuário: celiocosta

Emissão: 13/06/2017 às 09:59

N.º Proc.: 9387 / 2017

Nº Protocolo.: 2.008.104.08

Identificação

Identificação	Contribuinte	UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA
Contato	CNPJ	41.871.989/0001-96
Atendente	Rua/Av	17
Ass Atendente	Bairro	CENTRO
	Cidade	ITUIUTABA
	Complemento	
Valor: 0,00	Número	1196
	INSC	

CPF

00000093872017

Roteiro Adotado por este Processo

Tipo de Proc. ADMINISTRATIVO
Assunto REQUERIMENTO
SubAssunto SOLICITA

Justificativa

SOLICITA

Observações

REGULARIZAÇÃO DOS DÉBITOS DO ISSQN/PRÓPIO PERÍODO 03/2008 A 12/20012 - REAVALIAÇÃO DO VALOR
INSERIDO DIVIDA ATIVA

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
PREFEITURA DE ITUIUTABA	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA
SPCP - Sistema de Protocolo e Controle de Processos
Relatório de Comprovante de Encaminhamento

Impresso pelo Usuário: celiocosta

Emissão: 13/06/2017 às 09:59

N.º Proc.: 9387 / 2017

Nº Protocolo.: 2.008.104.08

Identificação

Identificação	
Contato	Contribuinte UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA
Atendente	CNPJ 41.871.989/0001-96 CPF
Ass Atendente	Rua/Av 17
	Bairro CENTRO
	Cidade ITUIUTABA
	Complemento
	Número 1196
	INSC
Valor: 0,00	 00000093872017

Roteiro Adotado por este Processo

Tipo de Proc. ADMINISTRATIVO
Assunto REQUERIMENTO
SubAssunto SOLICITA

Justificativa

SOLICITA

Observações

REGULARIZAÇÃO DOS DÉBITOS DO ISSQN/PRÓPIO PERÍODO 03/2008 A 12/20012 - REAVALIAÇÃO DO VALOR
INSERIDO DIVIDA ATIVA

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
	
PREFEITURA DE ITUIUTABA	



www.unimedituiutaba.coop.br
Av.17,1196
38300.132 - Centro - Ituiutaba - MG
T. (34) 3268-0700

Ituiutaba, 13 de junho de 2017.

Corres.0066/Ger. de Controladoria/Dir.

A
Prefeitura de Ituiutaba – Departamento da Fazenda/Procuradoria Geral Municipal
Procurador Dr. Alessandro Martins Oliveira

Assunto: **Regularização dos débitos do ISSQN/próprio período 03/2008 a 12/2012 - Reavaliação do valor inserido dívida ativa.**

Prezados,

A **Unimed Ituiutaba Cooperativa de Trabalho Médico Ltda** operadora de planos de saúde registrada na ANS sob o nº 301060, inscrita no CNPJ sob o nº 41.871.989/0001-96, neste ato representada por seu representante legal na forma de Estatuto Social, e por sua Contadora; não se conformando com o lançamento que lhe foi inserido em dívida ativa para com o município, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria solicitar um novo cálculo quanto aos débitos do ISSQN/próprio referente a serviços prestados em 03/2008 à 12/2012, como base aos seguintes fatos:



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

“Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz!”
Roberto Rodrigues

ANS nº 301060

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
PREFEITURA DE ITUIUTABA	



www.unimedituiutaba.coop.br
Av.17,1196
38300.132 - Centro - Ituiutaba - MG
T. (34) 3268-0700

- 1) Na data de 28/08/2013 esta cooperativa médica foi notificada quanto à abertura de processo administrativo nº 10313 – auto de infração nº 3249/2013 – sendo que não conformada com os cálculos “apurados” pela fiscalização tributaria deste município apresentou Defesa Recursal, que não foi apreciada pela turma recursal em razão da tempestividade da mesma; e assim o valor de R\$2.201.798,54 foi inserido em divida ativa.
- 2) Frustrados os meios administrativos cabíveis para regularização dos referidos débitos, o município ingressou com Execução Fiscal – Processo Judicial nº 0059778-80.2015.8.13.0342 / 0342.15.005977-8 – 1ª Vara Cível da Comarca de Ituiutaba/MG; sendo esta Cooperativa notificada em 29/07/2015; na qual ainda segue os tramites legais da execução.
- 3) No breve relato dos fatos acima, esta Cooperativa na tentativa de regularização da diferença do ISSQN conforme apuração fiscal, sendo que o valor faltante de recolhimento por esta foi de R\$412.397,15; valor este apurado conforme explanação abaixo:
 - Foram utilizados os valores lançados na conta 3.1.1.1 – contra prestação emitida (mensalidade do plano de saúde) e os valores lançados na conta 3.3.1.1- outras receitas, contas estas apuradas pela fiscalização para tributação.
 - Já nas deduções a fiscalização não reconheceu o valor correspondente a Lei Complementar nº 78/2008 em seu art. 4º §5º (...).
 - A Cooperativa usou como base a legislação vigente e efetuando a dedução dos valores repassados aos médicos cooperados, clínicas, laboratórios e hospitais; bem como os atendimentos prestados via intercâmbio (atendimento a beneficiário pertencente à outra Unimed) correspondente aos valores apurados nas contas 4.1.1.1- custo assistencial e despesas de intercâmbio, formando assim a base de cálculo para o devido recolhimento.
- 4) Apresentação para memoria de calculo por período:
 - a) Ano 2008 – valor total do imposto devido relativamente ao ano de 2008 é de R\$36.814,81 (memoria de calculo anexa).
 - b) Ano 2009 - valor total do imposto devido relativamente ao ano de 2009 é de R\$24.903,15 (memoria de calculo anexa).
 - c) Ano 2010 - valor total do imposto devido relativamente ao ano de 2010 é de R\$34.742,11 (memoria de calculo anexa).
 - d) Ano 2011 - valor total do imposto devido relativamente ao ano de 2011 é de R\$107.074,86 (memoria de calculo anexa).
 - e) Ano 2012 - valor total do imposto devido relativamente ao ano de 2012 é de R\$208.862,22 (memoria de calculo anexa).



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

“Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz!”
Roberto Rodrigues

ANS nº 301060

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
PREFEITURA DE ITUIUTABA	



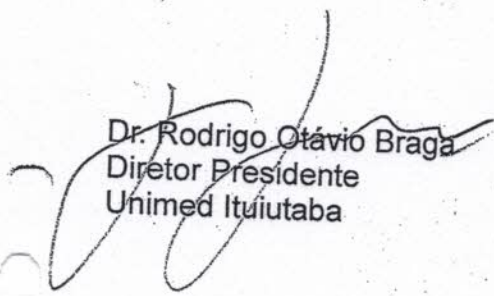
www.unimedituiutaba.coop.br
Av.17,1196
38300.132 - Centro - Ituiutaba - MG
T. (34) 3268-0700

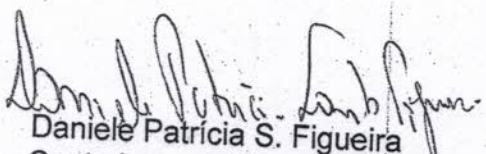
- 5) Diante de todos os resumos apresentados acima referentes aos anos de 2008 a 2012, é possível concluir que o valor total principal devido pela Cooperativa, é de R\$412.397,15.

Após tudo o que foi apresentado, pela memoria de calculo (planilhas em anexas) e em conformidade com a Lei Complementar nº 78/2008, reiteramos a solicitação de um novo parecer (novo cálculo) do débito que de fato esta Cooperativa tem com o município quanto ao recolhimento de ISSQN correspondente aos períodos de 2008 à 2012.

Nestes termos

P. deferimento


Dr. Rodrigo Otávio Braga
Diretor Presidente
Unimed Ituiutaba


Daniele Patrícia S. Figueira
Contadora – CRCMG 072436/O
Unimed Ituiutaba



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

* Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz!
Roberto Rodrigues

ANS nº 301060	
PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
	095
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

EXERCÍCIO: 2008

	Valor Principal
Março	8.941,04
Abril	7.740,78
Maió	6.094,77
Junho	7.671,75
Julho	637,87
Agosto	620,28
Setembro	698,38
Outubro	2.344,41
Novembro	1.714,87
Dezembro	350,66
TOTAL	36.814,81

EXERCÍCIO: 2009

	Valor Principal
Janeiro	1.551,94
Fevereiro	(543,25)
Março	271,80
Abril	956,42
Maió	2.900,95
Junho	2.789,13
Julho	2.670,68
Agosto	2.546,52
Setembro	3.130,68
Outubro	1.732,37
Novembro	4.870,92
Dezembro	2.024,99
TOTAL	24.903,15

EXERCÍCIO: 2010

	Valor Principal
Janeiro	3.060,51
Fevereiro	3.324,42
Março	772,48
Abril	4.954,75
Maió	2.257,65
Junho	4.104,34
Julho	4.903,98
Agosto	878,67
Setembro	(675,99)
Outubro	1.804,66
Novembro	5.271,70
Dezembro	4.084,94
TOTAL	34.742,11

EXERCÍCIO: 2011

	Valor Principal
Janeiro	5.388,39
Fevereiro	3.279,32
Março	1.973,50
Abril	4.278,80
Maió	4.477,88
Junho	5.469,95
Julho	10.217,94
Agosto	12.692,77
Setembro	13.560,74
Outubro	13.474,63
Novembro	15.391,27
Dezembro	16.869,67
TOTAL	107.074,86

PROTOCOLO
 FOLHA Nº 05 VISTO
 PREFEITURA DE ITUIUTABA

EXERCÍCIO: 2012

	Valor Principal
Janeiro	15.890,96
Fevereiro	16.557,95
Março	16.571,67
Abril	17.268,30
Maior	17.380,32
Junho	17.265,23
Julho	15.910,41
Agosto	16.274,39
Setembro	16.430,75
Outubro	19.346,24
Novembro	20.047,90
Dezembro	19.918,16
TOTAL	208.862,22

TOTAL VALOR PRINCIPAL

412.397,15

Apuração Prefeitura

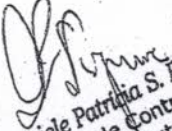
1.368.572,51

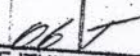
TOTAL VALOR PRINCIPAL

412.397,15

Diferença

956.175,36


Daniele Patrícia S. Figueira
Gerente de Controladoria
Unimed Ituiutaba/MG

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
	
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

Receita Tributável		2008	Apuração da fiscalização	
Mês	mar/08		mar/08	
Conta Contábil	3.1.1.1.	581.866,85		
Outras Receitas	3.3.1.1.	235.993,21		
TOTAL RECEITAS		817.860,26		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	114.244,05		
Despesa Intercâmbio		206.640,24		
BASE DE CÁLCULO		496.975,97		
Alíquota 2%		9.939,52		
Imposto Devido		9.939,52		
Imposto Recolhido		(998,48)		
Diferença a Recolher		8.941,04	Valor apurado na fiscalização	15.358,73 6.417,69

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	abr/08		abr/08	
Conta Contábil	3.1.1.1.	576.987,98		
Outras Receitas	3.3.1.1.	243.079,40		
TOTAL RECEITAS		820.067,38		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	131.137,74		
Despesa Intercâmbio		230.877,07		
BASE DE CÁLCULO		458.052,57		
Alíquota 2%		9.161,05		
Imposto Devido		9.161,05		
Imposto Recolhido		(1.420,27)		
Diferença a Recolher		7.740,78	Valor apurado na fiscalização	14.981,08 7.240,30

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	mai/08		mai/08	
Conta Contábil	3.1.1.1.	586.940,60		
Outras Receitas	3.3.1.1.	203.126,18		
TOTAL RECEITAS		790.066,78		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	212.046,63		
Despesa Intercâmbio		204.926,23		
BASE DE CÁLCULO		373.093,92		
Alíquota 2%		7.461,88		
Imposto Devido		7.461,88		
Imposto Recolhido		(1.367,11)		
Diferença a Recolher		6.094,77	Valor apurado na fiscalização	14.434,23 8.339,46

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	jun/08		jun/08	
Conta Contábil	3.1.1.1.	600.937,04		
Outras Receitas	3.3.1.1.	252.908,52		
TOTAL RECEITAS		853.845,56		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	141.484,31		
Despesa Intercâmbio		259.323,57		
BASE DE CÁLCULO		453.037,68		
Alíquota 2%		9.060,75		
Imposto Devido		9.060,75		
Imposto Recolhido		(1.389,00)		
Diferença a Recolher		7.671,75	Valor apurado na fiscalização	15.687,91 8.016,16

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	jul/08		jul/08	
Conta Contábil	3.1.1.1.	592.841,75		
Outras Receitas	3.3.1.1.	210.528,31		
TOTAL RECEITAS		803.370,06		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	480.042,91		
Despesa Intercâmbio		220.144,71		
BASE DE CÁLCULO		103.182,44		
Alíquota 2%		2.063,65		
Imposto Devido		2.063,65		
Imposto Recolhido		(1.425,78)		
Diferença a Recolher		637,87	Valor apurado na fiscalização	14.641,62 14.003,75

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	ago/08		ago/08	
Conta Contábil	3.1.1.1.	602.312,56		
Outras Receitas	3.3.1.1.	244.714,42		
TOTAL RECEITAS		847.026,98		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	488.539,69		
Despesa Intercâmbio		259.072,69		
BASE DE CÁLCULO		99.394,60		
Alíquota 2%		1.987,89		
Imposto Devido		1.987,89		
Imposto Recolhido		(1.367,61)		
Diferença a Recolher		620,28	Valor apurado na fiscalização	15.572,93 14.952,65

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	set/08		set/08	
Conta Contábil	3.1.1.1.	612.045,67		
Outras Receitas	3.3.1.1.	267.998,44		
TOTAL RECEITAS		880.044,11		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	490.001,47		
Despesa Intercâmbio		282.307,25		
BASE DE CÁLCULO		107.735,39		
Alíquota 2%		2.154,71		
Imposto Devido		2.154,71		
Imposto Recolhido		(1.456,33)		
Diferença a Recolher		698,38	Valor apurado na fiscalização	16.144,55 15.446,17

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
	07
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	out/08	out/08	
Conta Contábil	3.1.1.1. 657.086,70		
Outras Receitas	3.3.1.1. 278.494,66		
TOTAL RECEITAS	935.581,36		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1. 461.501,35		
Despesa Intercâmbio	282.521,07		
BASE DE CÁLCULO	191.558,94		
Alíquota 2%	3.831,18		
Imposto Devido	3.831,18		
Imposto Recolhido	(1.486,77)		
Diferença a Recolher	2.344,41	Valor apurado na fiscalização	17.224,86 14.880,45

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	nov/08	nov/08	
Conta Contábil	3.1.1.1. 660.500,47		
Outras Receitas	3.3.1.1. 241.668,81		
TOTAL RECEITAS	902.169,28		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1. 493.890,44		
Despesa Intercâmbio	252.975,85		
BASE DE CÁLCULO	155.302,99		
Alíquota 2%	3.106,06		
Imposto Devido	3.106,06		
Imposto Recolhido	(1.391,19)		
Diferença a Recolher	1.714,87	Valor apurado na fiscalização	16.652,20 14.937,33

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	dez/08	dez/08	
Conta Contábil	3.1.1.1. 685.345,64		
Outras Receitas	3.3.1.1. 259.675,67		
TOTAL RECEITAS	945.021,31		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1. 590.189,33		
Despesa Intercâmbio	258.037,51		
BASE DE CÁLCULO	96.794,47		
Alíquota 2%	1.935,89		
Imposto Devido	1.935,89		
Imposto Recolhido	(1.585,23)		
Diferença a Recolher	350,66	Valor apurado na fiscalização	17.315,20 16.964,54

RESUMO 2008		Valor total apurado na fiscalização	
Imposto Devido	50.702,58		
Imposto Recolhido	(13.887,77)		
Diferença a Recolher	36.814,81	158.013,31	121.198,50


 Daniele Patricia S. Figueira
 Contadora
 CRC-MG 072436/O

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

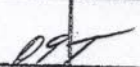
Receita Tributável		2009	Apuração da fiscalização	
Mês	jan/09		jan/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	719.169,21			
Outras Receitas 3.3.1.1.	221.523,49			
TOTAL RECEITAS	940.692,70			
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	557.285,04			
Despesa Intercâ	231.423,99			
BASE DE CÁLCULO	151.983,67			
Alíquota 2%	3.039,67			
Imposto Devido	3.039,67			
Imposto Recolhido	(1.487,73)			
Diferença a Recolher	1.551,94	Valor apurado na fiscalização	16.926,12	15.374,18

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	fev/09		fev/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	680.929,82			
Outras Receitas 3.3.1.1.	288.967,04			
TOTAL RECEITAS	969.896,86			
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	626.268,74			
Despesa Intercâ	296.388,12			
BASE DE CÁLCULO	47.240,00			
Alíquota 2%	944,80			
Imposto Devido	944,80			
Imposto Recolhido	(1.488,05)			
Diferença a Recolher	(543,25)	Valor apurado na fiscalização	17.909,89	18.453,14

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	mar/09		mar/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	685.881,44			
Outras Receitas 3.3.1.1.	286.357,79			
TOTAL RECEITAS	972.239,23			
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	576.627,91			
Despesa Intercâ	300.178,32			
BASE DE CÁLCULO	95.433,00			
Alíquota 2%	1.908,66			
Imposto Devido	1.908,66			
Imposto Recolhido	(1.636,86)			
Diferença a Recolher	271,80	Valor apurado na fiscalização	17.807,92	17.536,12

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	abr/09		abr/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	692.785,30			
Outras Receitas 3.3.1.1.	260.927,79			
TOTAL RECEITAS	953.713,09			
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	544.500,67			
Despesa Intercâ	280.589,47			
BASE DE CÁLCULO	123.622,95			
Alíquota 2%	2.572,46			
Imposto Devido	2.572,46			
Imposto Recolhido	(1.616,04)			
Diferença a Recolher	956,42	Valor apurado na fiscalização	17.458,22	16.501,80

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	mai/09		mai/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	684.413,17			
Outras Receitas 3.3.1.1.	271.512,67			
TOTAL RECEITAS	955.925,84			
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	492.660,99			
Despesa Intercâ	237.476,96			
BASE DE CÁLCULO	225.787,89			
Alíquota 2%	4.515,76			
Imposto Devido	4.515,76			
Imposto Recolhido	(1.614,81)			
Diferença a Recolher	2.900,95	Valor apurado na fiscalização	17.503,71	14.602,76

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
	
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	jun/09	jun/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	725.736,67		
Outras Receitas 3.3.1.1.	325.765,89		
TOTAL RECEITAS	1.051.502,56		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	541.808,79		
Despesa Intercâ	294.469,26		
BASE DE CÁLCULO	215.224,51		
Alíquota 2%	4.304,49		
Imposto Devido	4.304,49		
Imposto Recolhido	(1.515,36)		
Diferença a Recolher	2.789,13	Valor apurado na fiscalização	19.514,69 16.725,56

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	jul/09	jul/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	743.146,96		
Outras Receitas 3.3.1.1.	325.098,31		
TOTAL RECEITAS	1.068.245,27		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	554.365,08		
Despesa Intercâ	305.099,53		
BASE DE CÁLCULO	208.780,66		
Alíquota 2%	4.175,61		
Imposto Devido	4.175,61		
Imposto Recolhido	(1.504,93)		
Diferença a Recolher	2.670,68	Valor apurado na fiscalização	19.859,98 17.189,30

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	ago/09	ago/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	757.893,33		
Outras Receitas 3.3.1.1.	322.649,39		
TOTAL RECEITAS	1.080.542,72		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	583.094,08		
Despesa Intercâ	292.774,76		
BASE DE CÁLCULO	204.673,88		
Alíquota 2%	4.093,48		
Imposto Devido	4.093,48		
Imposto Recolhido	(1.546,96)		
Diferença a Recolher	2.546,52	Valor apurado na fiscalização	20.063,89 17.517,37

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	set/09	set/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	759.565,46		
Outras Receitas 3.3.1.1.	348.199,50		
TOTAL RECEITAS	1.107.764,96		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	553.375,65		
Despesa Intercâ	320.863,55		
BASE DE CÁLCULO	233.525,76		
Alíquota 2%	4.670,52		
Imposto Devido	4.670,52		
Imposto Recolhido	(1.539,84)		
Diferença a Recolher	3.130,68	Valor apurado na fiscalização	20.615,46 17.484,78

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	out/09	out/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	770.529,69		
Outras Receitas 3.3.1.1.	293.371,87		
TOTAL RECEITAS	1.063.901,56		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	591.685,84		
Despesa Intercâ	308.885,91		
BASE DE CÁLCULO	163.329,81		
Alíquota 2%	3.266,60		
Imposto Devido	3.266,60		
Imposto Recolhido	(1.534,23)		
Diferença a Recolher	1.732,37	Valor apurado na fiscalização	19.743,80 18.011,43

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	nov/09	nov/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	769.957,27		
Outras Receitas 3.3.1.1.	390.102,67		
TOTAL RECEITAS	1.160.059,94		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	525.247,57		
Despesa Intercâ	314.569,22		
BASE DE CÁLCULO	320.243,15		
Alíquota 2%	6.404,86		
Imposto Devido	6.404,86		
Imposto Recolhido	(1.533,94)		
Diferença a Recolher	4.870,92	Valor apurado na fiscalização	21.667,26
			16.796,34

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	dez/09	dez/09	
Conta Contábil 3.1.1.1.	742.628,46		
Outras Receitas 3.3.1.1.	405.420,76		
TOTAL RECEITAS	1.148.049,22		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	661.795,04		
Despesa Intercâ	308.300,12		
BASE DE CÁLCULO	177.954,06		
Alíquota 2%	3.559,08		
Imposto Devido	3.559,08		
Imposto Recolhido	(1.534,09)		
Diferença a Recolher	2.024,99	Valor apurado na fiscalização	21.426,89
			19.401,90

RESUMO 2009		Valor total apurado na fiscalização	
Imposto Devido	43.455,99		
Imposto Recolhido	(18.552,84)		
Diferença a Recolher	24.903,15	230.497,83	205.594,68

Daniela Patrícia S. Figueira
 Contadora
 CRC-MG 072436/O

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

Receita Tributável		2010	Apuração da fiscalização	
Mês	jan/10		jan/10	Diferença Apurada
Conta Contábil 3.1.1.1.	749.555,30			
Outras Receitas 3.3.1.1.	306.465,49			
TOTAL RECEITAS	1.056.020,79			
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	552.804,20			
Despesa Intercâ	267.395,60			
BASE DE CÁLCULO	235.820,99			
Alíquota 2%	4.716,42			
Imposto Devido	4.716,42			
Imposto Recolhido	(1.655,91)			
Diferença a Recolher	3.060,51	Valor apurado na fiscalização	19.464,51	16.404,00

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	fev/10		fev/10	
Conta Contábil 3.1.1.1.	760.438,20			
Outras Receitas 3.3.1.1.	342.526,18			
TOTAL RECEITAS	1.102.964,38			
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	545.542,04			
Despesa Intercâ	315.388,23			
BASE DE CÁLCULO	242.034,11			
Alíquota 2%	4.840,68			
Imposto Devido	4.840,68			
Imposto Recolhido	(1.516,26)			
Diferença a Recolher	3.324,42	Valor apurado na fiscalização	20.543,03	17.218,61

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	mar/10		mar/10	
Conta Contábil 3.1.1.1.	789.185,67			
Outras Receitas 3.3.1.1.	233.587,12			
TOTAL RECEITAS	1.022.772,79			
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	575.864,64			
Despesa Intercâ	329.529,73			
BASE DE CÁLCULO	117.378,42			
Alíquota 2%	2.347,57			
Imposto Devido	2.347,57			
Imposto Recolhido	(1.575,09)			
Diferença a Recolher	772,48	Valor apurado na fiscalização	18.880,37	18.107,89

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	abr/10		abr/10	
Conta Contábil 3.1.1.1.	806.401,84			
Outras Receitas 3.3.1.1.	339.724,54			
TOTAL RECEITAS	1.146.126,38			
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	497.388,06			
Despesa Intercâ	316.642,74			
BASE DE CÁLCULO	332.095,58			
Alíquota 2%	6.641,91			
Imposto Devido	6.641,91			
Imposto Recolhido	(1.687,16)			
Diferença a Recolher	4.954,75	Valor apurado na fiscalização	21.235,37	16.280,62

12

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	mai/10		mai/10
Conta Contábil 3.1.1.1.	827.482,12		
Outras Receitas 3.3.1.1.	363.356,82		
TOTAL RECEITAS	1.190.838,94		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	669.899,72		
Despesa Intercâ	322.011,80		
BASE DE CÁLCULO	198.927,42		
Alíquota 2%	3.978,55		
Imposto Devido	3.978,55		
Imposto Recolhido	(1.720,90)		
Diferença a Recolher	2.257,65	Valor apurado na fiscalização	22.095,88
			19.838,23

Receita Tributável			
Mês	jun/10		jun/10
Conta Contábil 3.1.1.1.	831.855,44		
Outras Receitas 3.3.1.1.	365.891,38		
TOTAL RECEITAS	1.197.746,82		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	565.107,34		
Despesa Intercâ	339.656,56		
BASE DE CÁLCULO	292.982,92		
Alíquota 2%	5.859,66		
Imposto Devido	5.859,66		
Imposto Recolhido	(1.755,32)		
Diferença a Recolher	4.104,34	Valor apurado na fiscalização	22.199,62
			18.095,28

Receita Tributável			
Mês	jul/10		jul/10
Conta Contábil 3.1.1.1.	846.040,08		
Outras Receitas 3.3.1.1.	337.965,51		
TOTAL RECEITAS	1.184.005,59		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	539.254,77		
Despesa Intercâ	309.152,96		
BASE DE CÁLCULO	335.597,86		
Alíquota 2%	6.711,96		
Imposto Devido	6.711,96		
Imposto Recolhido	(1.807,98)		
Diferença a Recolher	4.903,98	Valor apurado na fiscalização	21.872,13
			16.968,15

Receita Tributável			
Mês	ago/10		ago/10
Conta Contábil 3.1.1.1.	859.659,45		
Outras Receitas 3.3.1.1.	348.048,23		
TOTAL RECEITAS	1.207.707,68		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	708.849,78		
Despesa Intercâ	361.813,62		
BASE DE CÁLCULO	137.044,28		
Alíquota 2%	2.740,89		
Imposto Devido	2.740,89		
Imposto Recolhido	(1.862,22)		
Diferença a Recolher	878,67	Valor apurado na fiscalização	22.291,93
			21.413,26

Receita Tributável			
Mês	set/10		set/10
Conta Contábil 3.1.1.1.	881.948,63		
Outras Receitas 3.3.1.1.	395.244,51		
TOTAL RECEITAS	1.277.193,14		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	854.353,79		
Despesa Intercâ	360.734,51		
BASE DE CÁLCULO	62.104,84		
Alíquota 2%	1.242,10		
Imposto Devido	1.242,10		
Imposto Recolhido	(1.918,09)		
Diferença a Recolher	(675,99)	Valor apurado na fiscalização	23.625,77
			24.301,76

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
PREFEITURA DE ITI LITA	

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	out/10	out/10	
Conta Contábil 3.1.1.1.	907.720,01		
Outras Receitas 3.3.1.1.	425.760,39		
TOTAL RECEITAS	1.333.480,40		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	757.639,09		
Despesa Intercâ -	386.826,61		
BASE DE CÁLCULO	189.014,70		
Alíquota 2%	3.780,29		
Imposto Devido	3.780,29		
Imposto Recolhido	(1.975,63)		
Diferença a Recolher	1.804,66	Valor apurado na fiscalização	24.693,98 22.889,32

Receita Tributável		nov/10	
Mês	nov/10	nov/10	
Conta Contábil 3.1.1.1.	921.456,41		
Outras Receitas 3.3.1.1.	470.182,88		
TOTAL RECEITAS	1.391.639,29		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	599.633,00		
Despesa Intercâ -	426.671,87		
BASE DE CÁLCULO	365.334,42		
Alíquota 2%	7.306,69		
Imposto Devido	7.306,69		
Imposto Recolhido	(2.034,90)		
Diferença a Recolher	5.271,79	Valor apurado na fiscalização	25.797,89 20.526,10

Receita Tributável		dez/10	
Mês	dez/10	dez/10	
Conta Contábil 3.1.1.1.	934.890,04		
Outras Receitas 3.3.1.1.	410.544,97		
TOTAL RECEITAS	1.345.435,01		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizá 4.1.1.1.	691.664,55		
Despesa Intercâ -	359.453,06		
BASE DE CÁLCULO	294.317,40		
Alíquota 2%	5.886,35		
Imposto Devido	5.886,35		
Imposto Recolhido	(1.801,41)		
Diferença a Recolher	4.084,94	Valor apurado na fiscalização	25.107,29 21.022,35

RESUMO 2010

Imposto Devido	56.053,06		
Imposto Recolhido	(21.310,87)		
Diferença a Recolher	34.742,19	Valor total apurado na fiscalização	267.807,77 233.065,58

Patricia S. Figueira
 Daniele Patricia S. Figueira
 Contadora
 CRC-MG 072436/O

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

2011

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	jan/11	jan/11	Diferença Apurada
Conta Contábil	3.1.1.1.	943.550,36	
Outras Receitas	3.3.1.1.	384.969,70	
TOTAL RECEITAS		1.328.520,06	
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	620.970,74	
Despesa Intercâmbio		345.357,79	
BASE DE CÁLCULO		362.191,53	
Alíquota 2%		7.243,83	
Imposto Devido		7.243,83	
Imposto Recolhido		(1.855,44)	
Diferença a Recolher		5.388,39	Valor apurado na fiscalização
		24.714,96	19.326,57

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	fev/11	fev/11	Diferença Apurada
Conta Contábil	3.1.1.1.	954.064,68	
Outras Receitas	3.3.1.1.	487.673,55	
TOTAL RECEITAS		1.441.738,23	
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	752.418,91	
Despesa Intercâmbio		429.798,40	
BASE DE CÁLCULO		259.520,92	
Alíquota 2%		5.190,42	
Imposto Devido		5.190,42	
Imposto Recolhido		(1.911,10)	
Diferença a Recolher		3.279,32	Valor apurado na fiscalização
		26.923,66	23.644,34

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	mar/11	mar/11	Diferença Apurada
Conta Contábil	3.1.1.1.	958.043,28	
Outras Receitas	3.3.1.1.	299.110,65	
TOTAL RECEITAS		1.257.153,93	
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	647.201,63	
Despesa Intercâmbio		409.927,51	
BASE DE CÁLCULO		200.024,79	
Alíquota 2%		4.000,50	
Imposto Devido		4.000,50	
Imposto Recolhido		(2.027,00)	
Diferença a Recolher		1.973,50	Valor apurado na fiscalização
		23.116,08	21.142,58

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	abr/11	abr/11	Diferença Apurada
Conta Contábil	3.1.1.1.	969.588,18	
Outras Receitas	3.3.1.1.	412.153,18	
TOTAL RECEITAS		1.381.741,36	
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	694.552,19	
Despesa Intercâmbio		374.349,18	
BASE DE CÁLCULO		312.839,99	
Alíquota 2%		6.256,80	
Imposto Devido		6.256,80	
Imposto Recolhido		(1.978,00)	
Diferença a Recolher		4.278,80	Valor apurado na fiscalização
		25.656,83	21.378,03

Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	mai/11	mai/11	Diferença Apurada
Conta Contábil	3.1.1.1.	1.031.457,19	
Outras Receitas	3.3.1.1.	515.537,45	
TOTAL RECEITAS		1.546.994,64	
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	741.369,02	
Despesa Intercâmbio		475.886,40	
BASE DE CÁLCULO		329.739,22	
Alíquota 2%		6.594,78	
Imposto Devido		6.594,78	
Imposto Recolhido		(2.116,90)	
Diferença a Recolher		4.477,88	Valor apurado na fiscalização
		28.822,99	24.345,11

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
197	
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	jun/11		jun/11	
Conta Contábil	3.1.1.1.	1.063.992,49		
Outras Receitas	3.3.1.1.	444.350,05		
TOTAL RECEITAS		1.508.342,54		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	713.123,60		
Despesa Intercâmbio	-	412.734,10		
BASE DE CÁLCULO		382.484,84		
Alíquota 2%		7.649,70		

Imposto Devido	7.649,70			
Imposto Recolhido	(2.179,75)			
Diferença a Recolher	5.469,95	Valor apurado na fiscalização	27.987,10	22.517,15

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	jul/11		jul/11	
Conta Contábil	3.1.1.1.	935.955,02		
Outras Receitas	3.3.1.1.	448.011,05		
TOTAL RECEITAS		1.383.966,07		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	374.099,41		
Despesa Intercâmbio	-	387.494,08	775.263,88	
BASE DE CÁLCULO		622.372,58		
Alíquota 2%		12.447,45		
Imposto Devido	12.447,45			
Imposto Recolhido	(2.229,51)			
Diferença a Recolher	10.217,94	Valor apurado na fiscalização	25.449,81	15.231,87

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	ago/11		ago/11	
Conta Contábil	3.1.1.1.	1.026.098,86		
Outras Receitas	3.3.1.1.	510.486,81		
TOTAL RECEITAS		1.536.585,67		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	346.460,19		
Despesa Intercâmbio	-	441.611,10		
BASE DE CÁLCULO		748.514,38		
Alíquota 2%		14.970,29		
Imposto Devido	14.970,29			
Imposto Recolhido	(2.277,52)			
Diferença a Recolher	12.692,77	Valor apurado na fiscalização	28.454,19	15.761,42

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês	set/11		set/11	
Conta Contábil	3.1.1.1.	1.049.041,09		
Outras Receitas	3.3.1.1.	436.737,89		
TOTAL RECEITAS		1.485.778,98		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	323.533,78		
Despesa Intercâmbio	-	366.240,11		
BASE DE CÁLCULO		796.005,09		
Alíquota 2%		15.920,10		
Imposto Devido	15.920,10			
Imposto Recolhido	(2.359,36)			
Diferença a Recolher	13.560,74	Valor apurado na fiscalização	27.356,22	13.795,48

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
	157
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

2012			
Receita Tributável		Apuração da fiscalização	
Mês	jan/12	jan/12	
Conta Contábil	3.1.1.1. 1.060.792,20		
Outras Receitas	3.3.1.1. 471.392,16		
TOTAL RECEITAS	1.532.184,36		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1. 182.821,08		
Despesa Intercâmbio	4.4.1.3 423.171,91		
BASE DE CÁLCULO	926.191,37		
Alíquota 2%	18.523,83		
Imposto Devido	18.523,83		
Imposto Recolhido	(2.632,93)		
Diferença a Recolher	15.890,90	Valor apurado na fiscalização	28.004,61 12.113,71

Receita Tributável			
Mês	fev/12	fev/12	
Conta Contábil	3.1.1.1. 1.079.002,08		
Outras Receitas	3.3.1.1. 496.046,24		
TOTAL RECEITAS	1.575.048,32		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1. 172.301,10		
Despesa Intercâmbio	4.4.1.3 439.254,04		
BASE DE CÁLCULO	963.493,18		
Alíquota 2%	19.269,86		
Imposto Devido	19.269,86		
Imposto Recolhido	(2.711,91)		
Diferença a Recolher	16.557,95	Valor apurado na fiscalização	28.785,60 12.227,65

Receita Tributável			
Mês	mar/12	mar/12	
Conta Contábil	3.1.1.1. 1.087.244,49		
Outras Receitas	3.3.1.1. 530.368,38		
TOTAL RECEITAS	1.617.612,87		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1. 180.777,00		
Despesa Intercâmbio	4.4.1.3 468.589,05		
BASE DE CÁLCULO	968.246,82		
Alíquota 2%	19.364,94		
Imposto Devido	19.364,94		
Imposto Recolhido	(2.793,27)		
Diferença a Recolher	16.571,67	Valor apurado na fiscalização	29.558,99 12.987,32

Receita Tributável			
Mês	abr/12	abr/12	
Conta Contábil	3.1.1.1. 1.126.276,43		
Outras Receitas	3.3.1.1. 516.662,42		
TOTAL RECEITAS	1.642.938,85		
DEDUÇÕES			
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1. 146.960,00		
Despesa Intercâmbio	4.4.1.3 488.710,58		
BASE DE CÁLCULO	1.007.268,27		
Alíquota 2%	20.145,37		
Imposto Devido	20.145,37		
Imposto Recolhido	(2.877,07)		
Diferença a Recolher	17.268,30	Valor apurado na fiscalização	29.981,51 12.713,21

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
17	
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

Receita Tributável		
Mês		set/12
Conta Contábil	3.1.1.1.	1.290.502,26
Outras Receitas	3.3.1.1.	493.814,99
TOTAL RECEITAS		1.784.317,25
DEDUÇÕES		
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	285.118,00
Despesa Intercâmbio	4.4.1.3	520.505,93
BASE DE CÁLCULO		978.693,32
Alíquota 2%		19.573,87

Imposto Devido	19.573,87
Imposto Recolhido	(3.143,12)
Diferença a Recolher	16.430,75

Valor apurado na fiscalização 33.757,24 17.326,49

Receita Tributável			Apuração da fiscalização	
Mês		out/12	out/12	
Conta Contábil	3.1.1.1.	1.344.476,13		
Outras Receitas	3.3.1.1.	556.863,59		
TOTAL RECEITAS		1.901.339,72		
DEDUÇÕES				
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	290.870,00		
Despesa Intercâmbio	4.4.1.3	520.505,93		
BASE DE CÁLCULO		1.089.963,79		
Alíquota 2%		21.799,28		

Imposto Devido	21.799,28
Imposto Recolhido	(2.453,04)
Diferença a Recolher	19.346,24

Valor apurado na fiscalização 36.958,13 17.611,89

Receita Tributável		
Mês		nov/12
Conta Contábil	3.1.1.1.	1.339.365,18
Outras Receitas	3.3.1.1.	591.439,64
TOTAL RECEITAS		1.930.804,82
DEDUÇÕES		
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	285.284,00
Despesa Intercâmbio	4.4.1.3	519.989,20
BASE DE CÁLCULO		1.125.531,62
Alíquota 2%		22.510,63

Imposto Devido	22.510,63
Imposto Recolhido	(2.462,73)
Diferença a Recolher	20.047,90

Valor apurado na fiscalização 37.391,28 17.343,38

Receita Tributável		
Mês		dez/12
Conta Contábil	3.1.1.1.	1.351.261,52
Outras Receitas	3.3.1.1.	540.895,81
TOTAL RECEITAS		1.892.157,33
DEDUÇÕES		
Eventos Indenizáveis	4.1.1.1.	282.441,00
Despesa Intercâmbio	4.4.1.3	489.242,89
BASE DE CÁLCULO		1.120.473,44
Alíquota 2%		22.409,47

Imposto Devido	22.409,47
Imposto Recolhido	(2.491,31)
Diferença a Recolher	19.918,16

Valor apurado na fiscalização 36.407,26 16.489,10

RESUMO 2012

Imposto Devido	242.825,27
Imposto Recolhido	(33.963,06)
Diferença a Recolher	208.862,21

Valor total apurado na fiscalização 389.086,79 180.224,58

Daniela Patricia S. Figueira
Contadora
CRC-MG 072436/O

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
19	7



www.unimed.ituiutaba.org.br
Av. 17, 1196
38300-132 Centro - Ituiutaba - MG
T. (341) 3288-0700

PROTOCOLO

À Prefeitura Municipal de Ituiutaba

Estamos enviando os seguintes documentos:

- Planilha Excel com amostragem da memória de cálculo dos meses de 03/2008; 05/2008; 01/2009; 03/2009; 03/2010; 05/2010; 09/2011; 11/2011; 01/2012 e 04/2012
- Mapa Descritivo de Levantamento de Receita Tributável ano 2008, 2009, 2010, 2011 e 2012
- Balancetes mês 03/2008; 05/2008; 01/2009; 03/2009; 03/2010; 05/2010; 09/2011 11/2011; 01/2012 e 04/2012
- Relatórios Produção Médica – pagamento intercâmbio 03 e 05/2008; 01 e 03/2009; 03 e 05/2010; 09 e 11/2011; 01/2012 e 04/2012

Ituiutaba, 04 de Julho de 2017

Recibo por _____ em ____/____/____



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz!"
Roberto Rodrigues

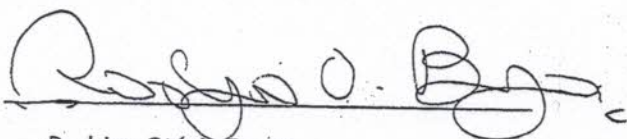
ANS nº 301060

DECLARAÇÃO

Unimed Ituiutaba Cooperativa de Trabalho, inscrita no CNPJ sob o nº 41.871.989/0001-96, localizada à Avenida 17, nº 1196 – Centro – Ituiutaba/MG, representada pelo diretor presidente Rodrigo Otávio Braga, CPF nº 236.316.006-15 e a contadora Daniele Patrícia Santos Figueira, inscrita no CRC/MG nº 072.436/O declara para os devidos fins e sob as penas da Lei, que os balancetes apresentados à Prefeitura Municipal de Ituiutaba juntamente com o ofício CORRES 0066/Ger. de Controladoria/Dir. de 13 de junho de 2017, bem como as informações a respeito da receita total deduzindo os custos assistenciais dos anos de 2008 a 2012, mês a mês, reproduzem informações contábeis fidedignas devidamente informadas aos órgãos competentes.

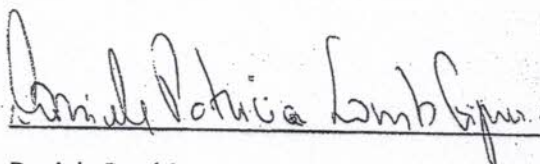
Declaro, ainda, que os valores contabilizados nas rubricas 4.1.1.1 do plano de contas se referem a despesas relativas aos valores repassados aos médicos cooperados, clínicas, laboratórios e hospitais, bem como atendimentos prestados via intercâmbio e se enquadram nas deduções permitidas na Lei Complementar nº 78/2008.

Ituiutaba, 21 de novembro de 2017.



Rodrigo Otávio Braga

Diretor Presidente Unimed Ituiutaba/MG



Daniele Patrícia Santos Figueira

Contadora Unimed Ituiutaba/MG

CRC/MG.072.436/O

1º TABELIONATO DE NOTAS DE ITUIUTABA - MG

RUA 22, Nº 455 - CENTRO - CEP 38300-076

TELEFAX: (34) 3268-1867 - 3268-7190

Reconheço por Semelhança a(s) assinatura(s) indicada de:
(CLK48606) DANIELE PATRICIA SANTOS FIGUEIRA, (CLK48607)

RODRIGO OTAVIO BRAGA

Ituiutaba, 21/11/2017

Em Testemunho

Aleon José da Silva

Emol.: R\$9,06 Rec.: R\$0,54 T.F.J.: R\$2,98 Total: R\$12,58



CRCMG

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DE MINAS GERAIS

Conselho Regional de Contabilidade de Minas Gerais CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O Conselho Regional de Contabilidade de Minas Gerais certifica, que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: DANIELE PATRICIA SANTOS FIGUEIRA
REGISTRO.....	: MG-072436/O-0
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: 009.469.916-00

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: BELO HORIZONTE, 21/11/2017 as 12:26:31.

Válido até: 19/02/2018.

Código de Controle: 6110.8343.7550.0750.

A aceitação desta Certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade no endereço eletrônico www.CRCMG.org.br

	Valores	Custas	Total
Valores atualizados	R\$ 437.308,33	R\$ 0,00	R\$ 437.308,33
Juros moratórios	R\$ 354.731,92	R\$ 0,00	R\$ 354.731,92
Total	R\$ 792.040,25	R\$ 0,00	R\$ 792.040,25

Receita Total Deduzindo os Custos Assistenciais total/intercambio
conforme a Lei Complementar nº 78 de 30/04/2008

Apuração Unimed 2008

Mês 03/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.235.803,82
Outras Receitas	3.3.1.1.	295.791,91
TOTAL RECEITAS		1.531.595,73
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.009.811,54
BASE DE CÁLCULO		521.784,19
Alíquota 2%		10.435,68
Valor recolhido		(998,48)
A recolher diferença		9.437,20

Mês 04/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.305.006,57
Outras Receitas	3.3.1.1.	310.372,90
TOTAL RECEITAS		1.615.379,47
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.226.088,28
BASE DE CÁLCULO		389.291,19
Alíquota 2%		7.785,82
Valor recolhido		(1.420,27)
A recolher diferença		6.365,55

Mês 05/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.205.332,09
Outras Receitas	3.3.1.1.	328.298,68
TOTAL RECEITAS		1.533.630,77
DEDUÇÕES		
Despesa paga a cooperado/credenciado	4.1.1.1.	1.095.748,41
BASE DE CÁLCULO		437.882,36
Alíquota 2%		8.757,65
Valor recolhido		(1.367,11)
A recolher diferença		7.390,54

Mês 06/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.272.446,49
Outras Receitas	3.3.1.1.	280.530,52
TOTAL RECEITAS		1.552.977,01
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.214.054,66
BASE DE CÁLCULO		338.922,35
Alíquota 2%		6.778,45
Valor recolhido		(1.389,00)
A recolher diferença		5.389,45

Mês 07/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.298.170,82
Outras Receitas	3.3.1.1.	263.154,31
TOTAL RECEITAS		1.561.325,13
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.285.578,45
BASE DE CÁLCULO		275.746,68
Alíquota 2%		5.514,93
Valor recolhido		(1.425,78)
A recolher diferença		4.089,15

Mês 08/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.283.582,29
Outras Receitas	3.3.1.1.	296.497,92
TOTAL RECEITAS		1.580.080,21
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.316.725,75
BASE DE CÁLCULO		263.354,46
Alíquota 2%		5.267,09
Valor recolhido		(1.367,61)
A recolher diferença		3.899,48

Mês 09/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.364.228,22
Outras Receitas	3.3.1.1.	283.931,44
TOTAL RECEITAS		1.648.159,66
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.224.958,11
BASE DE CÁLCULO		423.201,55
Alíquota 2%		8.464,03
Valor recolhido		(1.456,33)
A recolher diferença		7.007,70

Mês 10/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.341.502,00
Outras Receitas	3.3.1.1.	343.586,16
TOTAL RECEITAS		1.685.088,16
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.437.119,58
BASE DE CÁLCULO		247.968,58
Alíquota 2%		4.959,37
Valor recolhido		(1.486,77)
A recolher diferença		3.472,60

Mês 11/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.353.789,96
Outras Receitas	3.3.1.1.	301.154,31
TOTAL RECEITAS		1.654.944,27
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.287.617,37
BASE DE CÁLCULO		367.326,90
Alíquota 2%		7.346,54
Valor recolhido		(1.391,19)
A recolher diferença		5.955,35

Mês 12/2008	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.297.310,31
Outras Receitas	3.3.1.1.	305.794,17
TOTAL RECEITAS		1.603.104,48
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.330.593,28
BASE DE CÁLCULO		272.511,20
Alíquota 2%		5.450,22
Valor recolhido		(1.585,23)
A recolher diferença		3.864,99

Resumo da apuração 2008		
Imposto Devido		70.759,79
Imposto Recolhido		(13.887,77)
Diferença a Recolher		56.872,02

Apuração Fiscalização		158.013,31
------------------------------	--	-------------------

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/03/2008 A 31/03/2008

folha 2
EXTRAÍDO EM 02/07/2008 AS 08:12:05 HRS.

NOPE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. DE PL.					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	17,315.19C	0.00	7,322.04	7,322.04C	24,637.23C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	54,857.70C	0.00	27,469.62	27,469.62C	82,347.32C
TOTAL Plano Individual/F	72,172.89C	0.00	34,811.66	34,811.66C	106,984.55C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	199,206.98C	0.00	88,494.02	88,494.02C	287,701.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	199,206.98C	0.00	88,494.02	88,494.02C	287,701.00C
TOTAL Planos Operados ante	271,379.87C	0.00	123,305.68	123,305.68C	394,685.55C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	258,263.69C	0.00	130,599.45	130,599.45C	388,863.14C
TOTAL Plano Individual/F	258,263.69C	0.00	130,599.45	130,599.45C	388,863.14C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	411,411.01C	0.00	285,447.57	285,447.57C	696,858.58C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	17,094.95C	0.00	14,169.86	14,169.86C	31,264.81C
TOTAL Plano Coletivo Com	428,505.96C	0.00	299,617.43	299,617.43C	728,123.39C
TOTAL Planos Operados apos	686,769.65C	0.00	430,216.88	430,216.88C	1116,986.53C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	958,149.52C	0.00	553,522.56	553,522.56C	1511,672.08C
3.1.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.1.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Plano Individual/F	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/03/2008 A 31/03/2008

folha 21

EXTRAÍDO EM 02/07/2008 AS 08:12:10 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	140.24C	0.00	59.99	59.99C	200.23C
TOTAL Plano Coletivo Com	140.24C	0.00	59.99	59.99C	200.23C
TOTAL Planos Operados ante	140.24C	0.00	59.99	59.99C	200.23C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	140.24C	0.00	59.99	59.99C	200.23C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1017,433.60C	0.00	553,582.55	553,582.55C	1571,016.15C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1017,433.60C	0.00	553,582.55	553,582.55C	1571,016.15C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	200,616.98C	112.75	104,360.74	104,247.99C	304,864.97C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	130,421.73C	0.00	129,559.89	129,559.89C	259,981.62C
TOTAL Plano Coletivo Com	331,038.71C	112.75	233,920.63	233,807.88C	564,846.59C
TOTAL Planos Operados ante	331,038.71C	112.75	233,920.63	233,807.88C	564,846.59C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	418,541.56C	0.00	182,328.07	182,328.07C	600,869.63C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	4,854.33C	0.00	3,701.49	3,701.49C	8,555.84C
TOTAL Plano Coletivo Com	423,395.91C	0.00	186,029.56	186,029.56C	609,425.47C
TOTAL Planos Operados apos	423,395.91C	0.00	186,029.56	186,029.56C	609,425.47C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	754,434.62C	112.75	419,950.19	419,837.44C	1174,272.06C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	78,867.90C	0.00	37,609.79	37,609.79C	116,477.69C

Não tem mais Q&A
P&C.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	8.10D	8.59	17.18	8.59C	0.49C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8.10D	8.59	17.18	8.59C	0.49C
TOTAL Outros	8.10D	8.59	17.18	8.59C	0.49C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1200,612.31C	224.94	682,446.21	682,221.27C	1882,833.58C
TOTAL Contraprestacao Emitida	2218,045.91C	224.94	1236,028.76	1235,803.82C	3453,849.73C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	2218,045.91C	224.94	1236,028.76	1235,803.82C	3453,849.73C✓
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	259.01D	21.68	0.00	21.68D	280.69D
TOTAL Plano Coletivo Com	259.01D	21.68	0.00	21.68D	280.69D
TOTAL Planos Operados apos	259.01D	21.68	0.00	21.68D	280.69D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	259.01D	21.68	0.00	21.68D	280.69D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	259.01D	21.68	0.00	21.68D	280.69D
TOTAL Cobertura Assistencial com	259.01D	21.68	0.00	21.68D	280.69D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	259.01D	21.68	0.00	21.68D	280.69D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	3,703.84D	2,402.33	0.00	2,402.33D	6,106.17D
TOTAL Plano Individual/F	3,703.84D	2,402.33	0.00	2,402.33D	6,106.17D
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial(Ree	252.00D	0.00	152.89	152.89C	99.11D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	252.000	0.00	152.89	152.89C	99.11D
TOTAL Planos Operados ante	3,955.84D	2,402.33	152.89	2,249.44D	6,205.28D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3,955.84D	2,402.33	152.89	2,249.44D	6,205.28D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3,955.84D	2,402.33	152.89	2,249.44D	6,205.28D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3,955.84D	2,402.33	152.89	2,249.44D	6,205.28D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	3,955.84D	2,402.33	152.89	2,249.44D	6,205.28D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	4,214.85D	2,424.01	152.89	2,271.12D	6,485.97D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	2213,831.06C	2,648.95	1236,181.65	1233,532.70C	3447,363.76C
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	2213,831.06C	2,648.95	1236,181.65	1233,532.70C	3447,363.76C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	134,367.87C	0.00	59,798.50	59,798.50C	194,166.37C
TOTAL Ato cooperativo Princi	134,367.87C	0.00	59,798.50	59,798.50C	194,166.37C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	134,367.87C	0.00	59,798.50	59,798.50C	194,166.37C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	134,367.87C	0.00	59,798.50	59,798.50C	194,166.37C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	134,367.87C	0.00	59,798.50	59,798.50C	194,166.37C
3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NÃO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	223,083.74C	0.00	128,096.89	128,096.89C	351,180.63C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	640.00C	0.00	0.00	0.00	640.00C
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	242,246.65C	0.00	107,896.52	107,896.52C	350,143.17C
TOTAL Ato cooperativo Princi	465,970.39C	0.00	235,993.41	235,993.41C	701,963.80C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	465,970.39C	0.00	235,993.41	235,993.41C	701,963.80C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	465,970.39C	0.00	235,993.41	235,993.41C	701,963.80C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NÃO REL.C	465,970.39C	0.00	235,993.41	235,993.41C	701,963.80C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	11,801.17C	0.00	495.75	495.75C	12,296.92C
TOTAL Outras	11,801.17C	0.00	495.75	495.75C	12,296.92C
TOTAL OUTRAS	11,801.17C	0.00	495.75	495.75C	12,296.92C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	11,801.17C	0.00	495.75	495.75C	12,296.92C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	612,139.43C	0.00	296,287.66	296,287.66C	908,427.09C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	61,953.00C	0.00	36,066.64	36,066.64C	98,019.64C
TOTAL Juros	61,953.00C	0.00	36,066.64	36,066.64C	98,019.64C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	61,953.00C	0.00	36,066.64	36,066.64C	98,019.64C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	61,953.00C	0.00	36,066.64	36,066.64C	98,019.64C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	61,953.00C	0.00	36,066.64	36,066.64C	98,019.64C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	4,529.33C	0.00	1,865.39	1,865.39C	6,394.72C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	4,529.33C	0.00	1,865.39	1,865.39C	6,394.72C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	4,529.33C	0.00	1,865.39	1,865.39C	6,394.72C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	4,529.33C	0.00	1,865.39	1,865.39C	6,394.72C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	0.66C	0.00	0.93	0.93C	1.59C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	11,944.83C	0.00	0.00	0.00	11,944.83C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	190.85D	74.92	0.00	74.92D	265.77D
TOTAL Outras Receitas	11,754.64C	74.92	0.93	73.99D	11,680.65C

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/03/2008 A 31/03/2008

folha 26
EXTRAÍDO EM 02/07/2008 AS 08:15:01 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	11,754.64C	74.92	0.93	73.99D	11,680.65C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	11,754.64C	74.92	0.93	73.99D	11,680.65C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	78,236.97C	74.92	37,932.96	37,858.04C	116,095.01C
TOTAL RECEITA	2904,207.46C	2,723.87	1570,402.27	1567,678.40C	4471,885.86C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	17,589.75D	4,648.05	0.00	4,648.05D	22,237.80D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	41,466.83D	16,308.95	0.00	16,308.95D	57,775.78D
TOTAL Plano Individual/F	59,056.58D	21,157.00	0.00	21,157.00D	80,213.58D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	261,249.88D	33,324.34	0.00	33,324.34D	294,574.22D
TOTAL Plano Coletivo Com	261,249.88D	33,324.34	0.00	33,324.34D	294,574.22D
TOTAL Planos Operados ante	320,306.46D	54,481.34	0.00	54,481.34D	374,787.80D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	101,566.09D	59,762.71	0.00	59,762.71D	161,328.80D
TOTAL Plano Individual/F	101,566.09D	59,762.71	0.00	59,762.71D	161,328.80D
TOTAL Planos Operados apos	101,566.09D	59,762.71	0.00	59,762.71D	161,328.80D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	421,872.55D	114,244.05	0.00	114,244.05D	536,116.60D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	421,872.55D	114,244.05	0.00	114,244.05D	536,116.60D
TOTAL Cobertura Assistencial com	421,872.55D	114,244.05	0.00	114,244.05D	536,116.60D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	591,015.95D	435,478.39	68,430.01	367,048.38D	958,064.33D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Materiais Medicos - Inte	140,771.39D	62,166.07	0.00	62,166.07D	202,937.46D
TOTAL Cobertura Assistencial com	140,771.39D	62,166.07	0.00	62,166.07D	202,937.46D
TOTAL Internacoes	140,771.39D	62,166.07	0.00	62,166.07D	202,937.46D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.1.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.c/Obst.	284,037.50D	193,318.86	477,356.36	284,037.50C	0.00
TOTAL Plano Coletivo Com	284,037.50D	193,318.86	477,356.36	284,037.50C	0.00
TOTAL Planos Operados ante	284,037.50D	193,318.86	477,356.36	284,037.50C	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princi	284,037.50D	193,318.86	477,356.36	284,037.50C	0.00
TOTAL Rede Contratada	284,037.50D	193,318.86	477,356.36	284,037.50C	0.00
TOTAL Cobertura Assistencial com	284,037.50D	193,318.86	477,356.36	284,037.50C	0.00
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	0.00	476,341.53	0.00	476,341.53D	476,341.53D
TOTAL Plano Individual/F	0.00	476,341.53	0.00	476,341.53D	476,341.53D
TOTAL Planos Operados ante	0.00	476,341.53	0.00	476,341.53D	476,341.53D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	476,341.53	0.00	476,341.53D	476,341.53D
TOTAL Rede Contratada	0.00	476,341.53	0.00	476,341.53D	476,341.53D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	476,341.53	0.00	476,341.53D	476,341.53D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	284,037.50D	669,660.39	477,356.36	192,304.03D	476,341.53D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	1935,731.66D	1601,411.95	591,600.41	1009,811.54D	2945,543.20D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	1935,731.66D	1601,411.95	591,600.41	1009,811.54D	2945,543.20D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					

TOTAL Materiais Medicos - Inte	140,771.390	62,166.07	0.00	62,166.070	202,937.460
TOTAL Cobertura Assistencial com	140,771.390	62,166.07	0.00	62,166.070	202,937.460
TOTAL Internacoes	140,771.390	62,166.07	0.00	62,166.070	202,937.460
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.1.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.c/Obst.	284,037.500	193,318.86	477,356.36	284,037.500	0.00
TOTAL Plano Coletivo Com	284,037.500	193,318.86	477,356.36	284,037.500	0.00
TOTAL Planos Operados ante	284,037.500	193,318.86	477,356.36	284,037.500	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princi	284,037.500	193,318.86	477,356.36	284,037.500	0.00
TOTAL Rede Contratada	284,037.500	193,318.86	477,356.36	284,037.500	0.00
TOTAL Cobertura Assistencial com	284,037.500	193,318.86	477,356.36	284,037.500	0.00
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	0.00	476,341.53	0.00	476,341.530	476,341.530
TOTAL Plano Individual/F	0.00	476,341.53	0.00	476,341.530	476,341.530
TOTAL Planos Operados ante	0.00	476,341.53	0.00	476,341.530	476,341.530
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	476,341.53	0.00	476,341.530	476,341.530
TOTAL Rede Contratada	0.00	476,341.53	0.00	476,341.530	476,341.530
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	476,341.53	0.00	476,341.530	476,341.530
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	284,037.500	669,660.39	477,356.36	192,304.030	476,341.530
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	1935,731.660	1601,411.95	591,600.41	1009,811.540	2945,543.200
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	1935,731.660	1601,411.95	591,600.41	1009,811.540	2945,543.200
2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/04/2008 A 30/04/2008

EXTRAÍDO EM 03/07/2008 AS 08:46:14 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	24,637.23C	0.00	7,343.46	7,343.46C	31,980.69C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	82,347.32C	0.00	21,571.12	21,571.12C	103,918.44C
TOTAL Plano Individual/F	106,984.55C	0.00	34,914.58	34,914.58C	141,899.13C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	287,701.00C	0.00	89,524.49	89,524.49C	377,225.49C
TOTAL Plano Coletivo Com	287,701.00C	0.00	89,524.49	89,524.49C	377,225.49C
TOTAL Planos Operados ante	394,685.55C	0.00	124,439.07	124,439.07C	519,124.62C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	388,863.14C	0.00	130,401.94	130,401.94C	519,265.08C
TOTAL Plano Individual/F	388,863.14C	0.00	130,401.94	130,401.94C	519,265.08C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	696,858.58C	0.00	280,108.81	280,108.81C	976,967.39C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	31,264.81C	0.00	16,422.56	16,422.56C	47,687.37C
TOTAL Plano Coletivo Com	728,123.39C	0.00	296,531.37	296,531.37C	1024,654.76C
TOTAL Planos Operados apos	1116,986.53C	0.00	426,933.31	426,933.31C	1543,919.84C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1511,672.08C	0.00	551,372.38	551,372.38C	2063,044.46C
3.1.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.1.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Plano Individual/F	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/04/2008 A 30/04/2008

folha 22

EXTRAÍDO EM 03/07/2008 AS 08:46:19 HRS.

DOE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Mao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Plano Coletivo Com	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Planos Operados ante	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Ato Mao Cooperativo	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1571,016.15C	0.00	551,372.38	551,372.38C	2122,388.53C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1571,016.15C	0.00	551,372.38	551,372.38C	2122,388.53C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	304,864.97C	0.00	119,443.32	119,443.32C	424,308.29C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	259,981.62C	0.00	135,087.94	135,087.94C	395,069.56C
TOTAL Plano Coletivo Com	564,846.59C	0.00	254,531.26	254,531.26C	819,377.85C
TOTAL Planos Operados ante	564,846.59C	0.00	254,531.26	254,531.26C	819,377.85C
3.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	600,869.63C	0.00	230,764.29	230,764.29C	831,633.92C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	8,555.84C	0.00	4,000.18	4,000.18C	12,556.02C
TOTAL Plano Coletivo Com	609,425.47C	0.00	234,764.47	234,764.47C	844,189.94C
TOTAL Planos Operados apos	609,425.47C	0.00	234,764.47	234,764.47C	844,189.94C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1174,272.06C	0.00	489,295.73	489,295.73C	1663,567.79C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	116,477.69C	0.00	43,530.94	43,530.94C	160,008.63C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	116,477.69C	0.00	43,530.94	43,530.94C	160,008.63C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	192,273.33C	0.00	77,225.81	77,225.81C	269,499.14C
TOTAL Plano Coletivo Com	192,273.33C	0.00	77,225.81	77,225.81C	269,499.14C
TOTAL Planos Operados ante	308,751.02C	0.00	120,756.75	120,756.75C	429,507.77C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	319,690.95C	0.00	115,272.14	115,272.14C	434,963.09C
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	6,676.83C	0.00	2,702.56	2,702.56C	9,379.39C
TOTAL Plano Coletivo Com	326,367.78C	0.00	117,974.70	117,974.70C	444,342.48C
TOTAL Planos Operados apos	326,367.78C	0.00	117,974.70	117,974.70C	444,342.48C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	635,118.80C	0.00	238,731.45	238,731.45C	873,850.25C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	3,800.30C	0.00	1,788.55	1,788.55C	5,588.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	56.00C	0.00	38.00	38.00C	94.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	3,856.30C	0.00	1,826.55	1,826.55C	5,682.85C
TOTAL Planos Operados ante	3,856.30C	0.00	1,826.55	1,826.55C	5,682.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	69,570.93C	0.00	23,734.05	23,734.05C	93,304.98C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	15.00C	0.00	55.00	55.00C	70.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	69,585.93C	0.00	23,789.05	23,789.05C	93,374.98C
TOTAL Planos Operados apos	69,585.93C	0.00	23,789.05	23,789.05C	93,374.98C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	73,442.23C	0.00	25,615.60	25,615.60C	99,057.83C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1882,833.09C	0.00	753,642.78	753,642.78C	2636,475.87C
3.1.1.1.1.2.90. Outros					
3.1.1.1.1.2.90.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.90.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4. Plano Coletivo Sem					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4.03 Hospitalar Sem O	0.49C	608.59	600.00	8.59D	8.10D
TOTAL Plano Coletivo Sem	0.49C	608.59	600.00	8.59D	8.10D

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/04/2008 A 30/04/2008

folha 24

EXTRAIDO EM 03/07/2008 AS 08:47:14 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	0.49C	608.59	600.00	8.59D	8.10D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.49C	608.59	600.00	8.59D	8.10D
TOTAL Outros	0.49C	608.59	600.00	8.59D	8.10D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1882,833.58C	608.59	754,242.78	753,634.19C	2636,467.77C
TOTAL Contraprestacao Emitida	3453,849.73C	608.59	1305,615.16	1305,006.57C	4758,856.30C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	3453,849.73C	608.59	1305,615.16	1305,006.57C ✓	4758,856.30C ✓
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	280.69D	39.90	0.00	39.90D	320.59D
TOTAL Plano Coletivo Com	280.69D	39.90	0.00	39.90D	320.59D
TOTAL Planos Operados apos	280.69D	39.90	0.00	39.90D	320.59D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	280.69D	39.90	0.00	39.90D	320.59D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	280.69D	39.90	0.00	39.90D	320.59D
TOTAL Cobertura Assistencial com	280.69D	39.90	0.00	39.90D	320.59D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	280.69D	39.90	0.00	39.90D	320.59D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	6,106.17D	2,546.46	0.00	2,546.46D	8,652.63D
TOTAL Plano Individual/F	6,106.17D	2,546.46	0.00	2,546.46D	8,652.63D
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial(Ree	99.11D	0.00	0.00	0.00	99.11D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	99.11D	0.00	0.00	0.00	99.11D
TOTAL Planos Operados ante	6,205.28D	2,546.46	0.00	2,546.46D	8,751.74D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	6,205.28D	2,546.46	0.00	2,546.46D	8,751.74D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	6,205.28D	2,546.46	0.00	2,546.46D	8,751.74D
TOTAL Cobertura Assistencial com	6,205.28D	2,546.46	0.00	2,546.46D	8,751.74D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	6,205.28D	2,546.46	0.00	2,546.46D	8,751.74D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	6,485.97D	2,586.36	0.00	2,586.36D	9,072.33D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	3447,363.76C	3,194.95	1305,615.16	1302,420.21C	4749,783.97C
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	3447,363.76C	3,194.95	1305,615.16	1302,420.21C	4749,783.97C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	194,166.37C	0.00	67,293.50	67,293.50C	261,459.87C
TOTAL Ato cooperativo Princi	194,166.37C	0.00	67,293.50	67,293.50C	261,459.87C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	194,166.37C	0.00	67,293.50	67,293.50C	261,459.87C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	194,166.37C	0.00	67,293.50	67,293.50C	261,459.87C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	194,166.37C	0.00	67,293.50	67,293.50C	261,459.87C
3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	351,180.63C	0.00	125,225.99	125,225.99C	476,406.62C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	640.00C	0.00	0.00	0.00	640.00C
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	350,143.17C	0.00	117,853.41	117,853.41C	467,996.58C
TOTAL Ato cooperativo Princi	701,963.80C	0.00	243,079.40	243,079.40C	945,043.20C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	701,963.80C	0.00	243,079.40	243,079.40C	945,043.20C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	701,963.80C	0.00	243,079.40	243,079.40C	945,043.20C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	701,963.80C	0.00	243,079.40	243,079.40C	945,043.20C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	12,296.92C	0.00	2,328.08	2,328.08C	14,625.00C
TOTAL Outras	12,296.92C	0.00	2,328.08	2,328.08C	14,625.00C
TOTAL OUTRAS	12,296.92C	0.00	2,328.08	2,328.08C	14,625.00C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	12,296.92C	0.00	2,328.08	2,328.08C	14,625.00C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	908,427.09C	0.00	312,700.98	312,700.98C	1221,128.07C
4. RECEITAS FINANCEIRAS					
4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	98,019.64C	0.00	37,094.97	37,094.97C	135,114.61C
TOTAL Juros	98,019.64C	0.00	37,094.97	37,094.97C	135,114.61C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	98,019.64C	0.00	37,094.97	37,094.97C	135,114.61C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	98,019.64C	0.00	37,094.97	37,094.97C	135,114.61C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	98,019.64C	0.00	37,094.97	37,094.97C	135,114.61C
4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	6,394.72C	0.00	2,162.82	2,162.82C	8,557.54C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	6,394.72C	0.00	2,162.82	2,162.82C	8,557.54C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	6,394.72C	0.00	2,162.82	2,162.82C	8,557.54C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	6,394.72C	0.00	2,162.82	2,162.82C	8,557.54C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	1.59C	0.00	0.02	0.02C	1.61C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	11,944.83C	0.00	0.00	0.00	11,944.83C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	265.77D	75.07	340.84	265.77C	0.00
TOTAL Outras Receitas	11,680.65C	75.07	340.86	265.79C	11,946.44C

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/04/2008 A 30/04/2008

folha 27
EXTRAIDO EM 03/07/2008 AS 08:49:15 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	11,680.65C	75.07	340.86	265.79C	11,946.44C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	11,680.65C	75.07	340.86	265.79C	11,946.44C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	116,095.01C	75.07	39,598.65	39,523.58C	155,618.59C
TOTAL RECEITA	4471,885.86C	3,270.02	1657,914.79	1654,644.77C	6126,530.63C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	958,064.330	507,033.04	84,623.11	422,409.930	1380,474.260
TOTAL Planos Operados apos	958,064.330	507,033.04	84,623.11	422,409.930	1380,474.260
TOTAL Ato Cooperativo Princi	958,064.330	507,033.04	84,623.11	422,409.930	1380,474.260
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	958,064.330	507,033.04	84,623.11	422,409.930	1380,474.260
TOTAL Cobertura Assistencial com	958,064.330	507,033.04	84,623.11	422,409.930	1380,474.260
TOTAL Consultas	1494,480.930	638,170.78	84,623.11	553,547.670	2047,728.600
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	772,083.280	379,834.78	46,514.63	333,820.150	1105,403.430
TOTAL Plano Coletivo Com	772,083.280	379,834.78	46,514.63	333,320.150	1105,403.430
TOTAL Planos Operados apos	772,083.280	379,834.78	46,514.63	333,320.150	1105,403.430
TOTAL Ato Cooperativo Princi	772,083.280	379,834.78	46,514.63	333,320.150	1105,403.430
TOTAL Exames Grupo 1,	772,083.280	379,834.78	46,514.63	333,320.150	1105,403.430
TOTAL Cobertura Assistencial com	772,083.280	379,834.78	46,514.63	333,320.150	1105,403.430
TOTAL Exames	772,083.280	379,834.78	46,514.63	333,320.150	1105,403.430
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.13. Terapias - Internacao					
4.1.1.1.4.1.13.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.4.1.13.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3.03 Hospitalar Sem O	0.00	70.77	0.00	70.770	70.77
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	70.77	0.00	70.770	70.77
TOTAL Planos Operados apos	0.00	70.77	0.00	70.770	70.77
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	70.77	0.00	70.770	70.77

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Terapias - Internacao	0.00	70.77	0.00	70.770	70.770
1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	202,937.460	84,488.45	0.00	84,488.450	287,425.910
TOTAL Plano Coletivo Com	202,937.460	84,488.45	0.00	84,488.450	287,425.910
TOTAL Planos Operados apos	202,937.460	84,488.45	0.00	84,488.450	287,425.910
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	202,937.460	84,488.45	0.00	84,488.450	287,425.910
TOTAL Materiais Medicos - Inte	202,937.460	84,488.45	0.00	84,488.450	287,425.910
TOTAL Cobertura Assistencial com	202,937.460	84,559.22	0.00	84,559.220	287,496.680
TOTAL Internacoes	202,937.460	84,559.22	0.00	84,559.220	287,496.680
1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	476,341.530	255,086.49	425.25	254,661.240	731,002.770
TOTAL Plano Individual/F	476,341.530	255,086.49	425.25	254,661.240	731,002.770
TOTAL Planos Operados ante	476,341.530	255,086.49	425.25	254,661.240	731,002.770
TOTAL Ato Cooperativo Princi	476,341.530	255,086.49	425.25	254,661.240	731,002.770
TOTAL Rede Contratada	476,341.530	255,086.49	425.25	254,661.240	731,002.770
TOTAL Cobertura Assistencial com	476,341.530	255,086.49	425.25	254,661.240	731,002.770
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	476,341.530	255,086.49	425.25	254,661.240	731,002.770
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	2945,543.200	1357,651.27	131,562.99	1226,088.280	4171,631.480
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	2945,543.200	1357,651.27	131,562.99	1226,088.280	4171,631.480
2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST				Despesas	
2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
2.1.1. Consultas					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFEITIVAS/PREMIO GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIO RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIO EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	31,980.69C	0.00	7,826.00	7,826.00C	39,806.69C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	109,918.44C	0.00	27,681.81	27,681.81C	137,600.25C
TOTAL Plano Individual/F	141,899.13C	0.00	35,507.81	35,507.81C	177,406.94C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	377,225.49C	0.00	89,905.28	89,905.28C	467,130.77C
TOTAL Plano Coletivo Com	377,225.49C	0.00	89,905.28	89,905.28C	467,130.77C
TOTAL Planos Operados ante	519,124.62C	0.00	125,413.09	125,413.09C	644,537.71C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	519,265.08C	0.00	130,052.98	130,052.98C	649,318.06C
TOTAL Plano Individual/F	519,265.08C	0.00	130,052.98	130,052.98C	649,318.06C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	976,967.39C	0.00	288,453.46	288,453.46C	1265,420.85C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	47,687.37C	0.00	19,402.60	19,402.60C	67,089.97C
TOTAL Plano Coletivo Com	1024,654.76C	0.00	307,856.06	307,856.06C	1332,510.82C
TOTAL Planos Operados apos	1543,919.84C	0.00	437,909.04	437,909.04C	1981,828.88C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2063,044.46C	0.00	563,322.13	563,322.13C	2626,366.59C
3.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Plano Individual/F	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C

BALANCE TE COMPLETO

PERIODO - 01/05/2008 A 31/05/2008

folha 21
 EXTRAIDO EM 04/07/2008 AS 13:38:44 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Plano Coletivo Com	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Planos Operados ante	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2122,388.53C	0.00	563,322.13	563,322.13C	2685,710.66C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2122,388.53C	0.00	563,322.13	563,322.13C	2685,710.66C
1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	424,308.29C	0.00	105,887.74	105,887.74C	530,196.03C
1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	395,069.56C	0.00	62,128.17	62,128.17C	457,197.73C
TOTAL Plano Coletivo Com	819,377.85C	0.00	168,015.91	168,015.91C	987,393.76C
TOTAL Planos Operados ante	819,377.85C	0.00	168,015.91	168,015.91C	987,393.76C
1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	831,633.92C	0.00	221,808.79	221,808.79C	1053,442.71C
1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	12,556.02C	0.00	3,574.20	3,574.20C	16,130.22C
TOTAL Plano Coletivo Com	844,189.94C	0.00	225,382.99	225,382.99C	1069,572.93C
TOTAL Planos Operados apos	844,189.94C	0.00	225,382.99	225,382.99C	1069,572.93C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1663,567.79C	0.00	393,398.90	393,398.90C	2056,966.69C
1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	160,008.63C	0.00	49,639.83	49,639.83C	209,648.46C

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/05/2008 A 31/05/2008

folha 22

EXTRAIDO EM 04/07/2008 AS 13:38:53 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	160,008.63C	0.00	49,639.83	49,639.83C	209,648.46C
1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	269,499.14C	142.60	73,083.02	72,940.42C	342,439.56C
TOTAL Plano Coletivo Com	269,499.14C	142.60	73,083.02	72,940.42C	342,439.56C
TOTAL Planos Operados ante	429,507.77C	142.60	122,722.85	122,580.25C	552,088.02C
1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	434,963.09C	0.00	97,651.25	97,651.25C	532,614.34C
1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	9,379.39C	0.00	4,752.50	4,752.50C	14,131.89C
TOTAL Plano Coletivo Com	444,342.48C	0.00	102,403.75	102,403.75C	546,746.23C
TOTAL Planos Operados apos	444,342.48C	0.00	102,403.75	102,403.75C	546,746.23C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	873,850.25C	142.60	225,126.60	224,984.00C	1098,834.25C
1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	5,588.85C	0.00	720.10	720.10C	6,308.95C
1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	94.00C	0.00	46.02	46.02C	140.02C
TOTAL Plano Coletivo Com	5,682.85C	0.00	766.12	766.12C	6,448.97C
TOTAL Planos Operados ante	5,682.85C	0.00	766.12	766.12C	6,448.97C
1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - I	93,304.98C	0.00	22,852.35	22,852.35C	116,157.33C
1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	70.00C	0.00	0.00	0.00	70.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	93,374.98C	0.00	22,852.35	22,852.35C	116,227.33C
TOTAL Planos Operados apos	93,374.98C	0.00	22,852.35	22,852.35C	116,227.33C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	99,057.83C	0.00	23,618.47	23,618.47C	122,676.30C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2636,475.87C	142.60	642,143.97	642,001.37C	3278,477.24C
1.1.1.1.2.90. Outros					
1.1.1.1.2.90.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.2.90.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.90.1.2.4. Plano Coletivo Sem					
1.1.1.1.2.90.1.2.4.03 Hospitalar Sem O	8.10D	2,508.59	2,517.18	8.59C	0.49C
TOTAL Plano Coletivo Sem	8.10D	2,508.59	2,517.18	8.59C	0.49C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	8.10D	2,508.59	2,517.18	8.59C	0.49C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8.10D	2,508.59	2,517.18	8.59C	0.49C
TOTAL Outros	8.10D	2,508.59	2,517.18	8.59C	0.49C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2636,467.77C	2,651.19	644,661.15	642,009.96C	3278,477.73C
TOTAL Contraprestacao Emitida	4758,856.30C	2,651.19	1207,983.28	1205,332.09C	5964,188.39C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	4758,856.30C	2,651.19	1207,983.28	1205,332.09C	5964,188.39C
1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	320.59D	307.44	0.00	307.44D	628.03D
TOTAL Plano Coletivo Com	320.59D	307.44	0.00	307.44D	628.03D
TOTAL Planos Operados apos	320.59D	307.44	0.00	307.44D	628.03D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	320.59D	307.44	0.00	307.44D	628.03D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	320.59D	307.44	0.00	307.44D	628.03D
TOTAL Cobertura Assistencial com	320.59D	307.44	0.00	307.44D	628.03D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	320.59D	307.44	0.00	307.44D	628.03D
1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	8,652.63D	1,631.85	0.00	1,631.85D	10,284.48D
TOTAL Plano Individual/F	8,652.63D	1,631.85	0.00	1,631.85D	10,284.48D
1.1.5.3.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.5.3.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial(Ree	99.11D	0.00	0.00	0.00	99.11D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	99.110	0.00	0.00	0.00	99.110
TOTAL Planos Operados ante	8,751.740	1,631.85	0.00	1,631.850	10,383.590
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8,751.740	1,631.85	0.00	1,631.850	10,383.590
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	8,751.740	1,631.85	0.00	1,631.850	10,383.590
TOTAL Cobertura Assistencial com	8,751.740	1,631.85	0.00	1,631.850	10,383.590
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	8,751.740	1,631.85	0.00	1,631.850	10,383.590
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	9,072.330	1,939.29	0.00	1,939.290	11,011.620
CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	4749,783.97C	4,590.48	1207,983.28	1203,392.80C	5953,176.77C
CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS SANH.DE P	4749,783.97C	4,590.48	1207,983.28	1203,392.80C	5953,176.77C
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
Reembolso Despesas Cadastra					
Ato cooperativo Princi					
Reembolso Despes	261,459.87C	0.00	125,172.50	125,172.50C	386,632.37C
TOTAL Ato cooperativo Princi	261,459.87C	0.00	125,172.50	125,172.50C	386,632.37C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	261,459.87C	0.00	125,172.50	125,172.50C	386,632.37C
REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	261,459.87C	0.00	125,172.50	125,172.50C	386,632.37C
OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	261,459.87C	0.00	125,172.50	125,172.50C ✓	386,632.37C
OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
Receitas com Prestacao de S					
Ato cooperativo Princi					
Intercambio a Re	476,406.62C	0.00	95,167.82	95,167.82C	571,574.44C
Remocoes nao cob	640.00C	0.00	0.00	0.00	640.00C
Intercambio a Re	467,996.58C	0.00	107,958.36	107,958.36C	575,954.94C
TOTAL Ato cooperativo Princi	945,043.20C	0.00	203,126.18	203,126.18C ✓	1148,169.38C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	945,043.20C	0.00	203,126.18	203,126.18C	1148,169.38C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	945,043.20C	0.00	203,126.18	203,126.18C	1148,169.38C
OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	945,043.20C	0.00	203,126.18	203,126.18C	1148,169.38C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.4.9. OUTRAS					
3.4.9.1.9. Outras					
3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	14,625.00C	0.00	2,152.46	2,152.46C	16,777.46C
TOTAL Outras	14,625.00C	0.00	2,152.46	2,152.46C	16,777.46C
TOTAL OUTRAS	14,625.00C	0.00	2,152.46	2,152.46C	16,777.46C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	14,625.00C	0.00	2,152.46	2,152.46C	16,777.46C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1221,128.07C	0.00	330,451.14	330,451.14C	1551,579.21C
RECEITAS FINANCEIRAS					
4. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
4.1.1.1.9.30. Juros					
4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	135,114.61C	0.00	41,276.21	41,276.21C	176,390.82C
TOTAL Juros	135,114.61C	0.00	41,276.21	41,276.21C	176,390.82C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	135,114.61C	0.00	41,276.21	41,276.21C	176,390.82C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	135,114.61C	0.00	41,276.21	41,276.21C	176,390.82C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	135,114.61C	0.00	41,276.21	41,276.21C	176,390.82C
RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	8,557.54C	0.00	2,476.97	2,476.97C	11,034.51C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	8,557.54C	0.00	2,476.97	2,476.97C	11,034.51C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	8,557.54C	0.00	2,476.97	2,476.97C	11,034.51C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	8,557.54C	0.00	2,476.97	2,476.97C	11,034.51C
4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
4.4.9.9. Outras Receitas					
4.4.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	1.61C	0.00	0.03	0.03C	1.64C
4.4.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	11,944.83C	0.00	0.00	0.00	11,944.83C
4.4.9.9.00.0.0.0.04 Sobras Unimed Pa	0.00	0.00	2,822.49	2,822.49C	2,822.49C
4.4.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	0.00	0.00	65.90	65.90C	65.90C

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/03/2008 A 31/03/2008

folha 26
EXTRAIDO EM 04/07/2008 AS 13:41:34 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Outras Receitas	11,946.44C	0.00	2,888.42	2,888.42C	14,834.86C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	11,946.44C	0.00	2,888.42	2,888.42C	14,834.86C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	11,946.44C	0.00	2,888.42	2,888.42C	14,834.86C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	155,618.59C	0.00	46,641.60	46,641.60C	202,260.19C
TOTAL RECEITA	6126,530.63C	4,590.48	1585,076.02	1580,485.54C	7707,016.17C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
DESPESA					
1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
1.1.1.1. Consultas					
1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	28,823.02D	6,706.76	0.00	6,706.76D	35,529.78D
1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	82,462.41D	92,098.82	0.00	92,098.82D	174,561.23D
TOTAL Plano Individual/F	111,285.43D	98,805.58	0.00	98,805.58D	210,091.01D
1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	341,837.73D	52,234.94	0.00	52,234.94D	394,072.67D
TOTAL Plano Coletivo Com	341,837.73D	52,234.94	0.00	52,234.94D	394,072.67D
TOTAL Planos Operados ante	453,123.16D	151,040.52	0.00	151,040.52D	604,163.68D
1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	214,131.18D	61,006.11	0.00	61,006.11D	275,137.29D
TOTAL Plano Individual/F	214,131.18D	61,006.11	0.00	61,006.11D	275,137.29D
TOTAL Planos Operados apos	214,131.18D	61,006.11	0.00	61,006.11D	275,137.29D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	667,254.34D	212,046.63	0.00	212,046.63D	879,300.97D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	667,254.34D	212,046.63	0.00	212,046.63D	879,300.97D
TOTAL Cobertura Assistencial com	667,254.34D	212,046.63	0.00	212,046.63D	879,300.97D
1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1380,474.26D	440,737.52	139,411.42	301,326.10D	1681,800.36D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	1380,474.26D	440,737.52	139,411.42	301,326.10D	1681,800.36D
TOTAL Planos Operados apos	1380,474.26D	440,737.52	139,411.42	301,326.10D	1681,800.36D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1380,474.26D	440,737.52	139,411.42	301,326.10D	1681,800.36D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1380,474.26D	440,737.52	139,411.42	301,326.10D	1681,800.36D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1380,474.26D	440,737.52	139,411.42	301,326.10D	1681,800.36D
TOTAL Consultas	2047,728.60D	652,784.18	139,411.42	513,372.73D	2561,101.33D
1.1.1.2. Exames					
2.2. Cobertura Assistencial com					
1.2.2.21. Exames Grupo 1					
1.1.1.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.2.21.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	1105,403.43D	334,632.90	72,635.21	261,997.69D	1367,401.12D
TOTAL Plano Coletivo Com	1105,403.43D	334,632.90	72,635.21	261,997.69D	1367,401.12D
TOTAL Planos Operados apos	1105,403.43D	334,632.90	72,635.21	261,997.69D	1367,401.12D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1105,403.43D	334,632.90	72,635.21	261,997.69D	1367,401.12D
TOTAL Exames Grupo 1	1105,403.43D	334,632.90	72,635.21	261,997.69D	1367,401.12D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1105,403.43D	334,632.90	72,635.21	261,997.69D	1367,401.12D
TOTAL Exames	1105,403.43D	334,632.90	72,635.21	261,997.69D	1367,401.12D
1.1.4. Internacoes					
1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.4.1.13. Terapias - Internacao					
1.1.4.1.13.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.4.1.13.1.2. Planos Operados apos					
1.1.4.1.13.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.4.1.13.1.2.3.03 Hospitalar Sem Q	70.77D	0.00	0.00	0.00	70.77D
TOTAL Plano Coletivo Com	70.77D	0.00	0.00	0.00	70.77D
TOTAL Planos Operados apos	70.77D	0.00	0.00	0.00	70.77D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	70.77D	0.00	0.00	0.00	70.77D

BALANÇETE COMPLETO

PERIODO - 01/05/2008 A 31/05/2008

folha 29

EXTRAÍDO EM 04/07/2008 AS 13:45:16 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Terapias - Internacao	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	287,425.910	77,013.92	0.00	77,013.920	364,439.830
TOTAL Plano Coletivo Com	287,425.910	77,013.92	0.00	77,013.920	364,439.830
TOTAL Planos Operados apos	287,425.910	77,013.92	0.00	77,013.920	364,439.830
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	287,425.910	77,013.92	0.00	77,013.920	364,439.830
TOTAL Materiais Medicos - Inte	287,425.910	77,013.92	0.00	77,013.920	364,439.830
TOTAL Cobertura Assistencial com	287,496.680	77,013.92	0.00	77,013.920	364,510.600
TOTAL Internacoes	287,496.680	77,013.92	0.00	77,013.920	364,510.600
1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
1.1.1.6.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.6.1.20. Rede Contratada					
1.1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.c/Obst.	0.00	246,284.46	2,920.39	243,364.070	243,364.070
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	246,284.46	2,920.39	243,364.070	243,364.070
TOTAL Planos Operados ante	0.00	246,284.46	2,920.39	243,364.070	243,364.070
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	246,284.46	2,920.39	243,364.070	243,364.070
TOTAL Rede Contratada	0.00	246,284.46	2,920.39	243,364.070	243,364.070
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	246,284.46	2,920.39	243,364.070	243,364.070
1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	731,002.770	0.00	0.00	0.00	731,002.770

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	731,002.77D	0.00	0.00	0.00	731,002.77D
TOTAL Planos Operados ante	731,002.77D	0.00	0.00	0.00	731,002.77D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	731,002.77D	0.00	0.00	0.00	731,002.77D
TOTAL Rede Contratada	731,002.77D	0.00	0.00	0.00	731,002.77D
TOTAL Cobertura Assistencial com	731,002.77D	0.00	0.00	0.00	731,002.77D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	731,002.77D	246,284.46	2,920.39	243,364.07D	974,366.84D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	4171,631.48D	1310,715.43	214,967.02	1095,748.41D	5267,379.89D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	4171,631.48D	1310,715.43	214,967.02	1095,748.41D ✓	5267,379.89D
(-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
1.2.1.1. Consultas					
1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	14,575.24D	667.28	0.00	667.28D	15,242.52D
TOTAL Plano Coletivo Com	14,575.24D	667.28	0.00	667.28D	15,242.52D
TOTAL Planos Operados apos	14,575.24D	667.28	0.00	667.28D	15,242.52D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	14,575.24D	667.28	0.00	667.28D	15,242.52D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	14,575.24D	667.28	0.00	667.28D	15,242.52D
TOTAL Cobertura Assistencial com	14,575.24D	667.28	0.00	667.28D	15,242.52D
2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
2.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
2.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	13,360.54C	0.00	5,318.19	5,318.19C	18,678.73C
TOTAL Plano Coletivo Com	13,360.54C	0.00	5,318.19	5,318.19C	18,678.73C
TOTAL Planos Operados apos	13,360.54C	0.00	5,318.19	5,318.19C	18,678.73C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	39,806.69C	0.00	① 7,066.91	7,066.91C	46,873.60C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	137,600.25C	0.00	② 27,596.65	27,596.65C	165,196.90C
TOTAL Plano Individual/F	177,406.94C	0.00	34,663.56	34,663.56C	212,070.50C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	467,130.77C	0.00	① 89,672.16	89,672.16C	556,802.93C
TOTAL Plano Coletivo Com	467,130.77C	0.00	89,672.16	89,672.16C	556,802.93C
TOTAL Planos Operados ante	644,537.71C	0.00	124,335.72	124,335.72C	768,873.43C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	649,318.06C	0.00	① 131,047.01	131,047.01C	780,365.07C
TOTAL Plano Individual/F	649,318.06C	0.00	131,047.01	131,047.01C	780,365.07C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	1265,420.85C	0.00	① 298,544.02	298,544.02C	1563,964.87C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	67,089.97C	0.00	② 24,566.58	24,566.58C	91,656.55C
TOTAL Plano Coletivo Com	1332,510.82C	0.00	323,110.60	323,110.60C	1655,621.42C
TOTAL Planos Operados apos	1981,828.88C	0.00	454,157.61	454,157.61C	2435,986.49C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2626,366.59C	0.00	578,493.33	578,493.33C V	3204,859.92C
3.1.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.1.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Plano Individual/F	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Plano Coletivo Com	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Planos Operados ante	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	200.23C	0.00	0.00	0.00	200.23C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2665,710.66C	0.00	578,493.33	578,493.33C	3244,203.99C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2665,710.66C	0.00	(1) 578,493.33	578,493.33C	3244,203.99C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	530,196.03C	55.00	127,966.03	127,911.03C	658,107.06C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	457,197.73C	0.00	75,693.82	75,693.82C	532,891.55C
TOTAL Plano Coletivo Com	987,393.76C	55.00	203,659.85	203,604.85C	1190,998.61C
TOTAL Planos Operados ante	987,393.76C	55.00	203,659.85	203,604.85C	1190,998.61C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1053,442.71C	0.00	229,002.76	229,002.76C	1282,445.47C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	16,130.22C	0.00	5,455.61	5,455.61C	21,585.83C
TOTAL Plano Coletivo Com	1069,572.93C	0.00	234,458.37	234,458.37C	1304,031.30C
TOTAL Planos Operados apos	1069,572.93C	0.00	234,458.37	234,458.37C	1304,031.30C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2056,966.69C	55.00	438,118.22	438,063.22C	2495,029.91C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	207,648.44C	0.00	36,814.59	36,814.59C	244,463.03C

MODE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	209,648.46C	0.00	36,814.59	36,814.59C	246,463.06C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	342,439.56C	0.00	77,799.36	77,799.36C	420,238.92C
TOTAL Plano Coletivo Com	342,439.56C	0.00	77,799.36	77,799.36C	420,238.92C
TOTAL Planos Operados ante	552,088.02C	0.00	114,613.95	114,613.95C	666,701.97C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	532,614.34C	0.00	114,406.99	114,406.99C	647,021.33C
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	14,131.89C	0.00	4,425.29	4,425.29C	18,557.18C
TOTAL Plano Coletivo Com	546,746.23C	0.00	118,832.28	118,832.28C	665,578.51C
TOTAL Planos Operados apos	546,746.23C	0.00	118,832.28	118,832.28C	665,578.51C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1098,834.25C	0.00	233,446.23	233,446.23C	1332,280.48C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	6,308.95C	0.00	1,365.10	1,365.10C	7,674.05C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	140.02C	0.00	51.00	51.00C	191.02C
TOTAL Plano Coletivo Com	6,448.97C	0.00	1,416.10	1,416.10C	7,865.07C
TOTAL Planos Operados ante	6,448.97C	0.00	1,416.10	1,416.10C	7,865.07C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - I	116,157.33C	0.00	21,027.61	21,027.61C	137,184.94C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	70.00C	0.00	0.00	0.00	70.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	116,227.33C	0.00	21,027.61	21,027.61C	137,254.94C
TOTAL Planos Operados apos	116,227.33C	0.00	21,027.61	21,027.61C	137,254.94C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	122,676.30C	0.00	22,443.71	22,443.71C	145,120.01C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3278,477.24C	55.00	694,008.16	693,953.16C	3972,430.40C
3.1.1.1.1.2.90. Outros					
3.1.1.1.1.2.90.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.90.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4. Plano Coletivo Sem					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4.03 Hospitalar Sem O	0.49C	2,608.59	2,608.59	0.00	0.49C
TOTAL Plano Coletivo Sem	0.49C	2,608.59	2,608.59	0.00	0.49C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	99.110	0.00	0.00	0.00	99.110
TOTAL Planos Operados ante	10,383.590	899.78	0.00	899.780	11,283.370
TOTAL Ato Cooperativo Princi	10,383.590	899.78	0.00	899.780	11,283.370
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	10,383.590	899.78	0.00	899.780	11,283.370
TOTAL Cobertura Assistencial com	10,383.590	899.78	0.00	899.780	11,283.370
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	10,383.590	899.78	0.00	899.780	11,283.370
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	11,011.620	1,145.78	0.00	1,145.780	12,157.400
CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	5953,176.77C	3,809.37	1275,110.08	1271,300.71C	7224,477.44C
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPERACAO					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	0.00	55,824.71	0.00	55,824.71D	55,824.71D
TOTAL Provisao de Risco	0.00	55,824.71	0.00	55,824.71D	55,824.71D
TOTAL Provisao de Risco	0.00	55,824.71	0.00	55,824.71D	55,824.71D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	0.00	55,824.71	0.00	55,824.71D	55,824.71D
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPERACAO	0.00	55,824.71	0.00	55,824.71D	55,824.71D
CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.NE P	5953,176.77C	59,634.08	1275,110.08	1215,476.00C	7168,652.77C
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	386,632.37C	0.00	27,622.00	27,622.00C	414,254.37C
TOTAL Ato cooperativo Princi	386,632.37C	0.00	27,622.00	27,622.00C	414,254.37C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	386,632.37C	0.00	27,622.00	27,622.00C	414,254.37C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	386,632.37C	0.00	27,622.00	27,622.00C	414,254.37C
OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	386,632.37C	0.00	27,622.00	27,622.00C	414,254.37C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestação de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	571,574.44C	0.00	121,664.58	121,664.58C	693,239.02C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	640.00C	0.00	0.00	0.00	640.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	572,214.44C	0.00	121,664.58	121,664.58C	693,879.02C
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	575,954.94C	0.00	131,243.94	131,243.94C	707,198.88C
TOTAL Receitas com Prestação de S	1148,169.38C	0.00	252,908.52	252,908.52C	1401,077.90C
TOTAL RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSIS	1148,169.38C	0.00	252,908.52	252,908.52C	1401,077.90C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C	1148,169.38C	0.00	252,908.52	252,908.52C	1401,077.90C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	16,777.46C	0.00	2,460.46	2,460.46C	19,237.92C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	0.00	0.00	54,414.79	54,414.79C	54,414.79C
TOTAL Outras	16,777.46C	0.00	56,875.25	56,875.25C	73,652.71C
TOTAL OUTRAS	16,777.46C	0.00	56,875.25	56,875.25C	73,652.71C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	16,777.46C	0.00	56,875.25	56,875.25C	73,652.71C
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1551,579.21C	0.00	337,405.77	337,405.77C	1888,984.98C
4. RECEITAS FINANCEIRAS					
4.1. RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRA					
4.1.1. RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA F					
4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
4.1.1.1.9.30. Juros					
4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	176,390.82C	0.00	40,104.86	40,104.86C	216,495.68C
TOTAL Juros	176,390.82C	0.00	40,104.86	40,104.86C	216,495.68C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	176,390.82C	0.00	40,104.86	40,104.86C	216,495.68C
TOTAL RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA F	176,390.82C	0.00	40,104.86	40,104.86C	216,495.68C
TOTAL RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRA	176,390.82C	0.00	40,104.86	40,104.86C	216,495.68C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARTACAO	SALDO ATUAL
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	11,034.51C	0.00	2,203.10	2,203.10C	13,237.61C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	11,034.51C	0.00	2,203.10	2,203.10C	13,237.61C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	11,034.51C	0.00	2,203.10	2,203.10C	13,237.61C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	11,034.51C	0.00	2,203.10	2,203.10C	13,237.61C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	1.64C	0.00			
3.4.4.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	11,944.83C	0.00	10.06	10.06C	11.70C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.04 Sobras Unimed Pa	2,822.49C	0.00	8,424.88	8,424.88C	20,389.71C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	65.90C	0.00	0.00	0.00	2,822.49C
TOTAL Outras Receitas	14,834.86C	0.00	75.02	75.02C	140.92C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	14,834.86C	0.00	8,509.96	8,509.96C	23,344.82C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	14,834.86C	0.00	8,509.96	8,509.96C	23,344.82C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	202,260.19C	0.00	8,509.96	8,509.96C	23,344.82C
TOTAL RECEITA	7707,016.17C	59,634.08	50,817.92	50,817.92C	253,078.11C
		1663,333.77	1603,679.69C		9310,715.86C

NOPE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	35,529.780	8,321.07	0.00	8,321.070	43,850.850
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	174,361.230	22,415.61	0.00	22,415.610	196,776.840
TOTAL Plano Individual/F	210,091.010	30,736.68	0.00	30,736.680	240,827.690
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	394,072.670	54,944.68	0.00	54,944.680	449,017.350
TOTAL Plano Coletivo Com	394,072.670	54,944.68	0.00	54,944.680	449,017.350
TOTAL Planos Operados ante	604,163.680	85,681.36	0.00	85,681.360	689,845.040
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	275,137.290	55,802.95	0.00	55,802.950	330,940.240
TOTAL Plano Individual/F	275,137.290	55,802.95	0.00	55,802.950	330,940.240
TOTAL Planos Operados apos	275,137.290	55,802.95	0.00	55,802.950	330,940.240
TOTAL Ato Cooperativo Princi	879,300.970	141,484.31	0.00	141,484.310	1020,785.280
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	879,300.970	141,484.31	0.00	141,484.310	1020,785.280
TOTAL Cobertura Assistencial com	879,300.970	141,484.31	0.00	141,484.310	1020,785.280
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1681,800.360	567,041.16	91,961.12	475,080.040	2156,880.400

NOTA	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	1681,800.360	567,041.16	91,961.12	4/5,080.040	2156,880.400
TOTAL Planos Operados apos	1681,800.360	567,041.16	91,961.12	4/5,080.040	2156,880.400
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1681,800.360	567,041.16	91,961.12	4/5,080.040	2156,880.400
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1681,800.360	567,041.16	91,961.12	4/5,080.040	2156,880.400
TOTAL Cobertura Assistencial com	1681,800.360	567,041.16	91,961.12	4/5,080.040	2156,880.400
TOTAL Consultas	2561,101.330	708,520.47	91,961.12	616,564.350	3177,665.880
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.2.2.1. Exames Grupo 1					
4.1.1.2.2.2.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.2.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.2.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.2.1.2.3.01 Ambulatorial	1367,401.120	404,387.99	49,523.19	354,864.800	1722,265.920
TOTAL Plano Coletivo Com	1367,401.120	404,387.99	49,523.19	354,864.800	1722,265.920
TOTAL Planos Operados apos	1367,401.120	404,387.99	49,523.19	354,864.800	1722,265.920
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1367,401.120	404,387.99	49,523.19	354,864.800	1722,265.920
TOTAL Exames Grupo 1	1367,401.120	404,387.99	49,523.19	354,864.800	1722,265.920
TOTAL Cobertura Assistencial com	1367,401.120	404,387.99	49,523.19	354,864.800	1722,265.920
AL Exames	1367,401.120	404,387.99	49,523.19	354,864.800	1722,265.920
4.1.4. Internacoes					
4.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.4.1.13. Terapias - Internacao					
4.1.4.1.13.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.4.1.13.1.2. Planos Operados apos					
4.1.4.1.13.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.4.1.13.1.2.3.03 Hospitalar Sem O	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Plano Coletivo Com	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Planos Operados apos	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Ato Cooperativo Princi	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
		0.00	0.00	0.00	70.770

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Terapias - Internacao	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	364,439.830	69,365.27	0.00	69,365.270	433,825.100
TOTAL Plano Coletivo Com	364,439.830	69,365.27	0.00	69,365.270	433,825.100
TOTAL Planos Operados apos	364,439.830	69,365.27	0.00	69,365.270	433,825.100
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	364,439.830	69,365.27	0.00	69,365.270	433,825.100
TOTAL Materiais Medicos - Inte	364,439.830	69,365.27	0.00	69,365.270	433,825.100
TOTAL Cobertura Assistencial com	364,510.600	69,365.27	0.00	69,365.270	433,895.870
TOTAL Internacoes	364,510.600	69,365.27	0.00	69,365.270	433,895.870
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.1.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.c/Obst.	243,364.070	16,941.03	1,850.70	15,090.330	258,454.400
TOTAL Plano Coletivo Com	243,364.070	16,941.03	1,850.70	15,090.330	258,454.400
TOTAL Planos Operados ante	243,364.070	16,941.03	1,850.70	15,090.330	258,454.400
TOTAL Ato Cooperativo Princi	243,364.070	16,941.03	1,850.70	15,090.330	258,454.400
TOTAL Rede Contratada	243,364.070	16,941.03	1,850.70	15,090.330	258,454.400
TOTAL Cobertura Assistencial com	243,364.070	16,941.03	1,850.70	15,090.330	258,454.400
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	731,002.770	158,191.91	42.00	158,149.910	882,152.660

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	731,002.770	158,191.91	42.00	158,149.910	889,152.860
TOTAL Planos Operados ante	731,002.770	158,191.91	42.00	158,149.910	889,152.860
TOTAL Ato Cooperativo Princi	731,002.770	158,191.91	42.00	158,149.910	889,152.860
TOTAL Rede Contratada	731,002.770	158,191.91	42.00	158,149.910	889,152.860
TOTAL Cobertura Assistencial com	731,002.770	158,191.91	42.00	158,149.910	889,152.860
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	974,366.840	175,132.94	1,892.70	173,240.240	1147,607.060
TOTAL EVENTOS CONECIDOS/INDENIZACOES	5267,379.890	1357,431.67	143,377.01	1214,054.660	6481,434.550
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	5267,379.890	1357,431.67	143,377.01	1214,054.660	6481,434.550
1. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
1.2.1.1. Consultas					
1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	15,242.520	3,386.62	0.00	3,386.620	18,629.140
TOTAL Plano Coletivo Com	15,242.520	3,386.62	0.00	3,386.620	18,629.140
TOTAL Planos Operados apos	15,242.520	3,386.62	0.00	3,386.620	18,629.140
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	15,242.520	3,386.62	0.00	3,386.620	18,629.140
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	15,242.520	3,386.62	0.00	3,386.620	18,629.140
TOTAL Cobertura Assistencial com	15,242.520	3,386.62	0.00	3,386.620	18,629.140
1.2.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.2.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.2.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.2.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.2.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.2.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	18,678.730	0.00	11,134.72	11,134.720	29,813.450
TOTAL Plano Coletivo Com	18,678.730	0.00	11,134.72	11,134.720	29,813.450

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	46.873.60C	0.00	7.017.70	7.017.70C	53.891.30C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	165.196.90C	0.00	27.022.15	27.022.15C	192.219.05C
TOTAL Plano Individual/F	212.070.50C	0.00	34.039.85	34.039.85C	246.110.35C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	556.802.93C	0.00	89.476.25	89.476.25C	646.279.18C
TOTAL Plano Coletivo Com	556.802.93C	0.00	89.476.25	89.476.25C	646.279.18C
TOTAL Planos Operados ante	768.873.43C	0.00	123.516.10	123.516.10C	892.389.53C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	780.365.07C	0.00	129.831.64	129.831.64C	910.196.71C
TOTAL Plano Individual/F	780.365.07C	0.00	129.831.64	129.831.64C	910.196.71C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	1563.964.87C	0.00	286.129.74	286.129.74C	1850.094.61C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	91.656.55C	0.00	28.295.57	28.295.57C	119.952.12C
TOTAL Plano Coletivo Com	1655.621.42C	0.00	314.425.31	314.425.31C	1970.046.73C
TOTAL Planos Operados apos	2435.986.49C	0.00	444.256.95	444.256.95C	2880.243.44C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3204.859.92C	0.00	567.773.05	567.773.05C	3772.632.97C
3.1.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.1.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59.143.84C	0.00	0.00	0.00	59.143.84C
TOTAL Plano Individual/F	59.143.84C	0.00	0.00	0.00	59.143.84C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATU
TOTAL Planos Operados ante	59.143.84C	0.00	0.00	0.00	59.143.84C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59.143.84C	0.00	0.00	0.00	59.143.84C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	200.23C	0.00	36.52	36.52C	236.75C
TOTAL Plano Coletivo Com	200.23C	0.00	36.52	36.52C	236.75C
TOTAL Planos Operados ante	200.23C	0.00	36.52	36.52C	236.75C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	200.23C	0.00	36.52	36.52C	236.75C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3264.203.99C	0.00	567.809.57	567.809.57C	3832.013.56C
TOTAL Cobertura Assistencial com	3264.203.99C	0.00	567.809.57	567.809.57C	3832.013.56C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	658.107.06C	1.511.46	114.175.85	112.664.39C	770.771.45C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	532.891.55C	0.00	101.616.79	101.616.79C	634.508.34C
TOTAL Plano Coletivo Com	1190.998.61C	1.511.46	215.792.64	214.281.18C	1405.279.75C
TOTAL Planos Operados ante	1190.998.61C	1.511.46	215.792.64	214.281.18C	1405.279.75C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1282.445.47C	2.263.56	238.375.94	236.112.38C	1518.557.85C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	21.585.83C	0.00	5.906.69	5.906.69C	27.492.52C
TOTAL Plano Coletivo Com	1304.031.30C	2.263.56	244.282.63	242.019.07C	1546.050.37C
TOTAL Planos Operados apos	1304.031.30C	2.263.56	244.282.63	242.019.07C	1546.050.37C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2495.029.91C	3.775.02	460.075.27	456.300.25C	2951.330.16C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	246.463.05C	0.00	60.354.67	60.354.67C	306.817.72C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	246.463.05C	0.00	60.354.67	60.354.67C	306.817.
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	420.238.92C	1.455.42	73.255.77	71.800.35C	492.039.
TOTAL Plano Coletivo Com	420.238.92C	1.455.42	73.255.77	71.800.35C	492.039.
TOTAL Planos Operados ante	666.701.97C	1.455.42	133.610.44	132.155.07C	790.856.
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	647.021.33C	0.00	112.143.66	112.143.66C	759.164.9
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	18.557.18C	0.00	4.738.73	4.738.73C	23.295.9
TOTAL Plano Coletivo Com	665.578.51C	0.00	116.882.39	116.882.39C	782.460.9
TOTAL Planos Operados apos	665.578.51C	0.00	116.882.39	116.882.39C	782.460.9
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1332.260.46C	1.455.42	250.492.83	249.037.41C	1581.317.6
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	7.674.05C	0.00	1.047.80	1.047.80C	8.721.8
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	191.02C	0.00	38.00	38.00C	229.0
TOTAL Plano Coletivo Com	7.865.07C	0.00	1.085.80	1.085.80C	8.950.8
TOTAL Planos Operados ante	7.865.07C	0.00	1.085.80	1.085.80C	8.950.8
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	137.184.94C	0.00	23.913.38	23.913.38C	161.098.32
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	70.00C	0.00	33.00	33.00C	103.00
TOTAL Plano Coletivo Com	137.254.94C	0.00	23.946.38	23.946.38C	161.201.32
TOTAL Planos Operados apos	137.254.94C	0.00	23.946.38	23.946.38C	161.201.32
TOTAL Ato Nao Cooperativo	145.120.01C	0.00	25.032.18	25.032.18C	170.152.19
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3972.430.40C	5.230.44	735.600.28	730.369.84C	4702.800.24
3.1.1.1.1.2.90. Outros					
3.1.1.1.1.2.90.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.90.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4. Plano Coletivo Sem					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4.03 Hospitalar Sem O	0.49C	8.59	0.00	8.59D	8.10
TOTAL Plano Coletivo Sem	0.49C	8.59	0.00	8.59D	8.10

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	0.49C	8.59	0.00	8.59D	8.1
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.49C	8.59	0.00	8.59D	8.1
TOTAL Outros	0.49C	8.59	0.00	8.59D	8.1
TOTAL Cobertura Assistencial com	3772.430.89C	5.239.03	735.600.28	730.361.25C	4702.772.1
TOTAL Contraprestacao Emitida	7236.634.88C	5.239.03	1303.409.85	1298.170.82C	8534.805.7
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	7236.634.88C	5.239.03	1303.409.85	1298.170.82C ✓	8534.805.7
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	874.03D	132.67	0.00	132.67D	1.006.7
TOTAL Plano Coletivo Com	874.03D	132.67	0.00	132.67D	1.006.7
TOTAL Planos Operados apos	874.03D	132.67	0.00	132.67D	1.006.7
TOTAL Ato Cooperativo Princi	874.03D	132.67	0.00	132.67D	1.006.7
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	874.03D	132.67	0.00	132.67D	1.006.7
TOTAL Cobertura Assistencial com	874.03D	132.67	0.00	132.67D	1.006.7
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	874.03D	132.67	0.00	132.67D	1.006.7
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	11.184.26D	1.155.70	0.00	1.155.70D	12.339.9
TOTAL Plano Individual/F	11.184.26D	1.155.70	0.00	1.155.70D	12.339.9
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial(Ree	99.11D	0.00	0.00	0.00	99.1

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	99.11D	0.00	0.00	0.00	99.11
TOTAL Planos Operados ante	11.283.37D	1.155.70	0.00	1.155.70D	12.439.07
TOTAL Ato Cooperativo Princi	11.283.37D	1.155.70	0.00	1.155.70D	12.439.07
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	11.283.37D	1.155.70	0.00	1.155.70D	12.439.07
TOTAL Cobertura Assistencial com	11.283.37D	1.155.70	0.00	1.155.70D	12.439.07
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	11.283.37D	1.155.70	0.00	1.155.70D	12.439.07
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	12.157.40D	1.288.37	0.00	1.288.37D	13.445.77
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	7224.477.48C	6.527.40	1303.409.85	1296.882.45C	8521.359.93
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	55.824.71D	2.733.55	0.00	2.733.55D	58.558.26
TOTAL Provisao de Risco	55.824.71D	2.733.55	0.00	2.733.55D	58.558.26
TOTAL Provisao de Risco	55.824.71D	2.733.55	0.00	2.733.55D	58.558.26
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	55.824.71D	2.733.55	0.00	2.733.55D	58.558.26
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	55.824.71D	2.733.55	0.00	2.733.55D	58.558.26
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	7168.652.77C	9.260.95	1303.409.85	1294.148.90C	8462.801.67
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.0.01 Reembolso Despes	414.254.37C	0.00	52.626.00 ✓	52.626.00C	466.880.37
TOTAL Ato cooperativo Princi	414.254.37C	0.00	52.626.00	52.626.00C	466.880.37
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	414.254.37C	0.00	52.626.00	52.626.00C	466.880.37
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	414.254.37C	0.00	52.626.00	52.626.00C	466.880.37
OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	414.254.37C	0.00	52.626.00	52.626.00C	466.880.37

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestação de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	693.239.02C	0.00	102.236.94	102.236.94C	795.475.96
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	640.00C	0.00	0.00	0.00	640.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	693.879.02C	0.00	102.236.94	102.236.94C	796.115.96
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	707.198.88C	0.00	108.291.37	108.291.37C	815.490.25
TOTAL Receitas com Prestação de S	1401.077.90C	0.00	210.528.31	210.528.31C	1611.606.21
TOTAL RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSIS	1401.077.90C	0.00	210.528.31	210.528.31C	1611.606.21
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C	1401.077.90C	0.00	210.528.31	210.528.31C	1611.606.21
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	19.237.92C	0.00	2.110.61	2.110.61C	21.348.53
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	54.414.79C	0.00	0.00	0.00	54.414.79
TOTAL Outras	73.652.71C	0.00	2.110.61	2.110.61C	75.763.32
TOTAL OUTRAS	73.652.71C	0.00	2.110.61	2.110.61C	75.763.32
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	73.652.71C	0.00	2.110.61	2.110.61C	75.763.32
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1888.984.98C	0.00	265.264.92	265.264.92C	2154.249.90
4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	216.495.68C	0.00	49.615.62	49.615.62C	266.111.30
TOTAL Juros	216.495.68C	0.00	49.615.62	49.615.62C	266.111.30
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	216.495.68C	0.00	49.615.62	49.615.62C	266.111.30
TOTAL RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA F	216.495.68C	0.00	49.615.62	49.615.62C	266.111.30
TOTAL RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRA	216.495.68C	0.00	49.615.62	49.615.62C	266.111.30

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	13.237.61C	0.00	2.955.79	2.955.79C	16.193.40C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	13.237.61C	0.00	2.955.79	2.955.79C	16.193.40C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	13.237.61C	0.00	2.955.79	2.955.79C	16.193.40C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	13.237.61C	0.00	2.955.79	2.955.79C	16.193.40C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9. Outras Receitas					
4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	11.70C	0.00	0.00	0.00	11.70C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	20.369.71C	0.00	0.00	0.00	20.369.71C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.04 Sobras Unimed Pa	2.822.49C	0.00	0.00	0.00	2.822.49C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	140.92C	0.00	73.72	73.72C	214.64C
TOTAL Outras Receitas	23.344.82C	0.00	73.72	73.72C	23.418.54C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	23.344.82C	0.00	73.72	73.72C	23.418.54C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	23.344.82C	0.00	73.72	73.72C	23.418.54C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	253.078.11C	0.00	52.645.13	52.645.13C	305.723.24C
TOTAL RECEITA	9310.715.86C	9.280.95	1621.319.90	1612.058.95C	10922.774.81C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONECTIVOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	43.850.850	5.301.12	0.00	5.301.120	49.151.970
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	196.976.840	22.813.11	0.00	72.813.110	219.789.950
TOTAL Plano Individual/F	240.827.690	28.114.23	0.00	28.114.230	268.941.920
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	449.017.350	320.043.38	0.00	320.043.380	769.060.730
TOTAL Plano Coletivo Com	449.017.350	320.043.38	0.00	320.043.380	769.060.730
TOTAL Planos Operados ante	689.845.040	348.157.61	0.00	348.157.610	1038.002.650
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	330.940.240	131.885.30	0.00	131.885.300	462.825.540
TOTAL Plano Individual/F	330.940.240	131.885.30	0.00	131.885.300	462.825.540
TOTAL Planos Operados apos	330.940.240	131.885.30	0.00	131.885.300	462.825.540
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1020.785.280	480.042.91	0.00	480.042.910	1500.828.190
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1020.785.280	480.042.91	0.00	480.042.910	1500.828.190
TOTAL Cobertura Assistencial com	1020.785.280	480.042.91	0.00	480.042.910	1500.828.190
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	2156.880.400	479.616.70	314.989.45	164.627.250	2321.507.651

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	2156.880.400	479.616.70	314.989.45	164.627.250	2321.507.650
TOTAL Planos Operados apos	2156.880.400	479.616.70	314.989.45	164.627.250	2321.507.650
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2156.880.400	479.616.70	314.989.45	164.627.250	2321.507.650
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	2156.880.400	479.616.70	314.989.45	164.627.250	2321.507.650
TOTAL Cobertura Assistencial com	2156.880.400	479.616.70	314.989.45	164.627.250	2321.507.650
TOTAL Consultas	3177.665.680	959.659.61	314.989.45	644.670.140	3822.335.840
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2.1. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.2.1.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2.3.01 Ambulatorial	1722.265.920	371.570.16	165.053.46	206.516.700	1928.782.620
TOTAL Plano Coletivo Com	1722.265.920	371.570.16	165.053.46	206.516.700	1928.782.620
TOTAL Planos Operados apos	1722.265.920	371.570.16	165.053.46	206.516.700	1928.782.620
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1722.265.920	371.570.16	165.053.46	206.516.700	1928.782.620
TOTAL Exames Grupo 1	1722.265.920	371.570.16	165.053.46	206.516.700	1928.782.620
TOTAL Cobertura Assistencial com	1722.265.920	371.570.16	165.053.46	206.516.700	1928.782.620
TOTAL Exames	1722.265.920	371.570.16	165.053.46	206.516.700	1928.782.620
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.13. Terapias - Internacao					
4.1.1.1.4.1.13.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.4.1.13.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3.03 Hospitalar Sem O	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Plano Coletivo Com	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Planos Operados apos	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Ato Cooperativo Princi	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Terapias - Internacao	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	433.825.100	72.048.05	0.00	72.048.050	505.873.150
TOTAL Plano Coletivo Com	433.825.100	72.048.05	0.00	72.048.050	505.873.150
TOTAL Planos Operados apos	433.825.100	72.048.05	0.00	72.048.050	505.873.150
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	433.825.100	72.048.05	0.00	72.048.050	505.873.150
TOTAL Materiais Medicos - Inte	433.825.100	72.048.05	0.00	72.048.050	505.873.150
TOTAL Cobertura Assistencial com	433.895.870	72.048.05	0.00	72.048.050	505.943.920
TOTAL Internacoes	433.895.870	72.048.05	0.00	72.048.050	505.943.920
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.1.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.c/Obst.	258.454.400	799.37	799.37	0.00	258.454.400
TOTAL Plano Coletivo Com	258.454.400	799.37	799.37	0.00	258.454.400
TOTAL Planos Operados ante	258.454.400	799.37	799.37	0.00	258.454.400
TOTAL Ato Cooperativo Princi	258.454.400	799.37	799.37	0.00	258.454.400
TOTAL Rede Contratada	258.454.400	799.37	799.37	0.00	258.454.400
TOTAL Cobertura Assistencial com	258.454.400	799.37	799.37	0.00	258.454.400
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	889.152.680	363.142.91	799.37	362.343.540	1251.496.220

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	889.152.680	363.142.91	799.37	362.343.540	1251.496.220
TOTAL Planos Operados ante	889.152.680	363.142.91	799.37	362.343.540	1251.496.220
TOTAL Ato Cooperativo Princi	889.152.680	363.142.91	799.37	362.343.540	1251.496.220
TOTAL Rede Contratada	889.152.680	363.142.91	799.37	362.343.540	1251.496.220
TOTAL Cobertura Assistencial com	889.152.680	363.142.91	799.37	362.343.540	1251.496.220
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1147.607.080	363.942.28	1.568.74	362.343.540	1509.950.620
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	6481.434.550	1767.220.10	481.641.65	1285.578.450	7767.013.000
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	6481.434.550	1767.220.10	481.641.65	1285.578.450	7767.013.000
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	18.629.140	3.176.96	0.00	3.176.960	21.806.100
TOTAL Plano Coletivo Com	18.629.140	3.176.96	0.00	3.176.960	21.806.100
TOTAL Planos Operados apos	18.629.140	3.176.96	0.00	3.176.960	21.806.100
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	18.629.140	3.176.96	0.00	3.176.960	21.806.100
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	18.629.140	3.176.96	0.00	3.176.960	21.806.100
TOTAL Cobertura Assistencial com	18.629.140	3.176.96	0.00	3.176.960	21.806.100
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	29.813.450	0.00	11.149.09	11.149.090	40.962.540
TOTAL Plano Coletivo Com	29.813.450	0.00	11.149.09	11.149.090	40.962.540

BALANCE EY COMPLETO

PERIODO - 01/08/2008 A 31/08/2008

folha 21

EXTRAÍDO EM 22/09/2008 ÀS 14:17:43 HRS.

NOE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	53,891.30C	0.00	7,149.24	7,149.24C	61,040.54C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	192,219.05C	0.00	27,154.58	27,154.58C	219,373.63C
TOTAL Plano Individual/F	246,110.35C	0.00	34,303.82	34,303.82C	280,414.17C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	646,279.18C	0.00	90,400.05	90,400.05C	736,679.23C
TOTAL Plano Coletivo Com	646,279.18C	0.00	90,400.05	90,400.05C	736,679.23C
TOTAL Planos Operados ante	892,389.53C	0.00	124,703.87	124,703.87C	1017,093.40C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	910,196.71C	0.00	129,807.57	129,807.57C	1040,004.28C
TOTAL Plano Individual/F	910,196.71C	0.00	129,807.57	129,807.57C	1040,004.28C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	1850,094.61C	0.00	292,961.06	292,961.06C	2143,055.67C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	119,952.12C	0.00	34,695.21	34,695.21C	154,647.33C
TOTAL Plano Coletivo Com	1970,046.73C	0.00	327,656.27	327,656.27C	2297,703.00C
TOTAL Planos Operados apos	2880,243.44C	0.00	457,463.84	457,463.84C	3337,707.28C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3772,632.97C	0.00	582,167.71	582,167.71C	4354,800.68C
3.1.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.1.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Plano Individual/F	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	59.143.84C	0.00	0.00	0.00	59.143.84C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59.143.84C	0.00	0.00	0.00	59.143.84C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	236.75C	0.00	17.47 /	17.47C	254.22C
TOTAL Plano Coletivo Com	236.75C	0.00	17.47	17.47C	254.22C
TOTAL Planos Operados ante	236.75C	0.00	17.47	17.47C	254.22C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	236.75C	0.00	17.47	17.47C	254.22C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3832.013.56C	0.00	582.185.18	582.185.18C	4414.198.74C
TOTAL Cobertura Assistencial com	3832.013.56C	0.00	582.185.18	582.185.18C	4414.198.74C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	770.771.45C	0.00	112.158.27	112.158.27C	882.929.72C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	634.508.34C	0.00	96.472.52	96.472.52C	730.980.86C
TOTAL Plano Coletivo Com	1405.279.79C	0.00	208.630.79	208.630.79C	1613.910.58C
TOTAL Planos Operados ante	1405.279.79C	0.00	208.630.79	208.630.79C	1613.910.58C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1518.557.85C	0.00	218.706.27	218.706.27C	1737.264.12C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	27.492.52C	0.00	4.308.89	4.308.89C	31.801.41C
TOTAL Plano Coletivo Com	1546.050.37C	0.00	223.015.16	223.015.16C	1769.065.53C
TOTAL Planos Operados apos	1546.050.37C	0.00	223.015.16	223.015.16C	1769.065.53C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2951.330.16C	0.00	431.645.95	431.645.95C	3382.976.11C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/H					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	306.817.72C	0.00	67.270.28	67.270.28C	374.088.00C

NOE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	306.817.72C	0.00	67.270.28	67.270.28C	374.088.00
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	492.039.27C	0.00	73.690.37	73.690.37C	565.729.64
TOTAL Plano Coletivo Com	492.039.27C	0.00	73.690.37	73.690.37C	565.729.64
TOTAL Planos Operados ante	798.856.99C	0.00	140.960.65	140.960.65C	939.817.64
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	759.164.99C	0.00	106.212.91	106.212.91C	865.377.90
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	23.295.91C	0.00	2.450.72	2.450.72C	25.746.13
TOTAL Plano Coletivo Com	782.460.90C	0.00	108.663.13	108.663.13C	891.124.03
TOTAL Planos Operados apos	782.460.90C	0.00	108.663.13	108.663.13C	891.124.03
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1581.317.89C	0.00	249.623.78	249.623.78C	1830.941.67
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	8.721.85C	0.00	784.70	784.70C	9.506.55C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	229.02C	0.00	40.00	40.00C	269.02C
TOTAL Plano Coletivo Com	8.950.87C	0.00	824.70	824.70C	9.775.57C
TOTAL Planos Operados ante	8.950.87C	0.00	824.70	824.70C	9.775.57C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	161.098.32C	0.00	19.280.68	19.280.68C	180.379.00C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	103.00C	0.00	22.00	22.00C	125.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	161.201.32C	0.00	19.302.68	19.302.68C	180.504.00C
TOTAL Planos Operados apos	161.201.32C	0.00	19.302.68	19.302.68C	180.504.00C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	170.152.19C	0.00	20.127.38	20.127.38C	190.279.57
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	4702.800.24C	0.00	701.397.11	701.397.11C	5404.197.35
3.1.1.1.1.2.90. Outros					
3.1.1.1.1.2.90.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.90.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4. Plano Coletivo Sem					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4.03 Hospitalar Sem O	8.100	0.00	0.00	0.00	8.10
TOTAL Plano Coletivo Sem	8.100	0.00	0.00	0.00	8.10

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	8.100	0.00	0.00	0.00	8.100
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8.100	0.00	0.00	0.00	8.100
TOTAL Outros	8.100	0.00	0.00	0.00	8.100
TOTAL Cobertura Assistencial com	4702,792.14C	0.00	701,397.11	701,397.11C	5404,189.25C
TOTAL Contraprestacao Emitida	8534,805.70C	0.00	1283,582.29	1283,582.29C	9818,387.99C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	8534,805.70C	0.00	1283,582.29	1283,582.29C ✓	9818,387.99C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1,006.70D	15.12	0.00	15.12D	1,021.82D
TOTAL Plano Coletivo Com	1,006.70D	15.12	0.00	15.12D	1,021.82D
TOTAL Planos Operados apos	1,006.70D	15.12	0.00	15.12D	1,021.82D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1,006.70D	15.12	0.00	15.12D	1,021.82D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1,006.70D	15.12	0.00	15.12D	1,021.82D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1,006.70D	15.12	0.00	15.12D	1,021.82D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	1,006.70D	15.12	0.00	15.12D	1,021.82D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	12,339.96D	1,344.88	0.00	1,344.88D	13,684.84
TOTAL Plano Individual/F	12,339.96D	1,344.88	0.00	1,344.88D	13,684.84
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial(Ree	99.11D	0.00	0.00	0.00	99.11

BALANCE E COMPLETO

PERIODO - 01/08/2008 A 31/08/2008

folha 25

EXTRAI DO EM 22/09/2008 AS 14:20:21 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	99.110	0.00	0.00	0.00	99.110
TOTAL Planos Operados ante	12.439.070	1.344.88	0.00	1.344.880	13.783.950
TOTAL Ato Cooperativo Princi	12.439.070	1.344.88	0.00	1.344.880	13.783.950
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	12.439.070	1.344.88	0.00	1.344.880	13.783.950
TOTAL Cobertura Assistencial com	12.439.070	1.344.88	0.00	1.344.880	13.783.950
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	12.439.070	1.344.88	0.00	1.344.880	13.783.950
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	13.445.770	1.360.00	0.00	1.360.000	14.805.770
CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	8521.359.930	1.360.00	1283.582.29	1282.222.290	9803.582.220
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	58.558.260	3.143.74	0.00	3.143.740	61.702.000
TOTAL Provisao de Risco	58.558.260	3.143.74	0.00	3.143.740	61.702.000
TOTAL Provisao de Risco	58.558.260	3.143.74	0.00	3.143.740	61.702.000
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	58.558.260	3.143.74	0.00	3.143.740	61.702.000
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	58.558.260	3.143.74	0.00	3.143.740	61.702.000
CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	8462.801.670	4.503.74	1283.582.29	1279.078.550	9741.880.220
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.0.01 Reembolso Despes	466.880.370	0.00	51.783.50	51.783.500	518.663.870
TOTAL Ato cooperativo Princi	466.880.370	0.00	51.783.50	51.783.500	518.663.870
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	466.880.370	0.00	51.783.50	51.783.500	518.663.870
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	466.880.370	0.00	51.783.50	51.783.500	518.663.870
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	466.880.370	0.00	51.783.50	51.783.500	518.663.870

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ANUL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	795,475.96C	0.00	111,459.20	111,459.20C	906,935.16C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	640.00C	0.00	0.00	0.00	640.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	796,115.96C	0.00	111,459.20	111,459.20C	907,575.16C
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	815,490.25C	0.00	133,255.22	133,255.22C	948,745.47C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	1611,606.21C	0.00	244,714.42	244,714.42C	1856,320.63C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1611,606.21C	0.00	244,714.42	244,714.42C	1856,320.63C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C	1611,606.21C	0.00	244,714.42	244,714.42C	1856,320.63C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	21,348.53C	0.00	4,368.35	4,368.35C	25,716.88C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	54,414.79C	0.00	0.00	0.00	54,414.79C
TOTAL Outras	75,763.32C	0.00	4,368.35	4,368.35C	80,131.67C
TOTAL OUTRAS	75,763.32C	0.00	4,368.35	4,368.35C	80,131.67C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	75,763.32C	0.00	4,368.35	4,368.35C	80,131.67C
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	2154,249.90C	0.00	300,866.27	300,866.27C	2455,116.17C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	266,111.30C	0.00	49,589.92	49,589.92C	315,701.22C
TOTAL Juros	266,111.30C	0.00	49,589.92	49,589.92C	315,701.22C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	266,111.30C	0.00	49,589.92	49,589.92C	315,701.22C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	266,111.30C	0.00	49,589.92	49,589.92C	315,701.22C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	266,111.30C	0.00	49,589.92	49,589.92C	315,701.22C

	PLANE	UNID. FISCAL				
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES						
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT						
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e						
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	16,193.40C	0.00	2,187.71	2,187.71C	18,381.11C	
TOTAL Receitas por Recebimentos e	16,193.40C	0.00	2,187.71	2,187.71C	18,381.11C	
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	16,193.40C	0.00	2,187.71	2,187.71C	18,381.11C	
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	16,193.40C	0.00	2,187.71	2,187.71C	18,381.11C	
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS						
3.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS						
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas						
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	11.70C	0.00	0.01	0.01C	11.71C	
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	20,369.71C	0.00	0.00	0.00	20,369.71C	
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.04 Sobras Unimed Pa	2,822.49C	0.00	0.00	0.00	2,822.49C	
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	214.64C	0.00	72.86	72.86C	287.50C	
TOTAL Outras Receitas	23,418.54C	0.00	72.87	72.87C	23,491.41C	
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	23,418.54C	0.00	72.87	72.87C	23,491.41C	
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	23,418.54C	0.00	72.87	72.87C	23,491.41C	
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	305,723.24C	0.00	51,850.50	51,850.50C	357,573.74C	
TOTAL RECEITA	10922,774.81C	4,503.74	1636,299.06	1631,795.32C	12554,570.13C	

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/08/2008 A 31/08/2008

folha 27

EXTRAIDO EM 22/07/2008 AS 14:20:27 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS I.I					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONECTADOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	49.151.970	8.464.98	0.00	8.464.980	57.616.950
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	219.789.950	32.656.99	0.00	32.656.990	252.446.940
TOTAL Plano Individual/F	268.941.920	41.121.97	0.00	41.121.970	310.063.890
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	769.060.730	318.812.51	0.00	318.812.510	1087.873.240
TOTAL Plano Coletivo Com	769.060.730	318.812.51	0.00	318.812.510	1087.873.240
TOTAL Planos Operados ante	1038.002.650	359.934.48	0.00	359.934.480	1397.937.130
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	462.825.540	117.406.36	0.00	117.406.360	580.231.900
TOTAL Plano Individual/F	462.825.540	117.406.36	0.00	117.406.360	580.231.900
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	11.218.85	0.00	11.218.850	11.218.850
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	11.218.85	0.00	11,218.850	11,218.850
TOTAL Planos Operados apos	462.825.540	128.625.21	0.00	128,625.210	591,450.750
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1500.828.190	488.559.69	0.00	488.559.690	1989.387.880
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1500.828.190	488.559.69	0.00	488.559.690	1989.387.880
TOTAL Cobertura Assistencial com	1500.828.190	488.559.69	0.00	488.559.690	1989.387.880
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	2321,507.650	522,308.76	316,488.75	205,820.010	7527,327.660
TOTAL Plano Coletivo Com	2321,507.650	522,308.76	316,488.75	205,820.010	7527,327.660
TOTAL Planos Operados apos	2321,507.650	522,308.76	316,488.75	205,820.010	7527,327.660
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2321,507.650	522,308.76	316,488.75	205,820.010	7527,327.660
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	2321,507.650	522,308.76	316,488.75	205,820.010	7527,327.660
TOTAL Cobertura Assistencial com	2321,507.650	522,308.76	316,488.75	205,820.010	7527,327.660
AL Consultas	3822,335.840	1010,868.45	316,488.75	894,379.700	4516,715.540
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	1928,782.620	393,127.11	172,081.10	221,046.010	2149,828.630
TOTAL Plano Coletivo Com	1928,782.620	393,127.11	172,081.10	221,046.010	2149,828.630
TOTAL Planos Operados apos	1928,782.620	393,127.11	172,081.10	221,046.010	2149,828.630
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1928,782.620	393,127.11	172,081.10	221,046.010	2149,828.630
TOTAL Exames Grupo 1	1928,782.620	393,127.11	172,081.10	221,046.010	2149,828.630
TOTAL Cobertura Assistencial com	1928,782.620	393,127.11	172,081.10	221,046.010	2149,828.630
TOTAL Exames	1928,782.620	393,127.11	172,081.10	221,046.010	2149,828.630
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.13. Terapias - Internacao					
4.1.1.1.4.1.13.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.4.1.13.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3.03 Hospitalar Sem O	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Plano Coletivo Com	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770

de onde veio (qual relatorio)

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Ato Cooperativo Princi	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Terapias - Internacao	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	505.873.150	65.816.97	0.00	65.816.970	591.690.120
TOTAL Plano Coletivo Com	505.873.150	65.816.97	0.00	65.816.970	591.690.120
TOTAL Planos Operados apos	505.873.150	65.816.97	0.00	65.816.970	591.690.120
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	505.873.150	65.816.97	0.00	65.816.970	591.690.120
TOTAL Materiais Medicos - Inte	505.873.150	65.816.97	0.00	65.816.970	591.690.120
TOTAL Cobertura Assistencial com	505.943.920	65.816.97	0.00	65.816.970	591.760.890
TOTAL Internacoes	505.943.920	65.816.97	0.00	65.816.970	591.760.890
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.1.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.c/Obst.	258.454.400	0.00	622.21	622.210	257.832.190
TOTAL Plano Coletivo Com	258.454.400	0.00	622.21	622.210	257.832.190
TOTAL Planos Operados ante	258.454.400	0.00	622.21	622.210	257.832.190
TOTAL Ato Cooperativo Princi	258.454.400	0.00	622.21	622.210	257.832.190
TOTAL Rede Contratada	258.454.400	0.00	622.21	622.210	257.832.190
TOTAL Cobertura Assistencial com	258.454.400	0.00	622.21	622.210	257.832.190
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SN DO ATUAL
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	1251.496.220	316.604.23	998.95	316.105.280	1567.601.500
TOTAL Plano Individual/F	1251.496.220	316.604.23	998.95	316.105.280	1567.601.500
TOTAL Planos Operados ante	1251.496.220	316.604.23	998.95	316.105.280	1567.601.500
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1251.496.220	316.604.23	998.95	316.105.280	1567.601.500
TOTAL Rede Contratada	1251.496.220	316.604.23	998.95	316.105.280	1567.601.500
TOTAL Cobertura Assistencial com	1251.496.220	316.604.23	998.95	316.105.280	1567.601.500
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1509.950.620	316.604.23	1.121.16	315.983.070	1825.433.690
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	7767.013.000	1806.416.76	489.691.01	1316.725.750	9083.738.750
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	7767.013.000	1806.416.76	489.691.01	1316.725.750	9083.738.750
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	21.806.100	3.672.53	0.00	3.672.530	25.478.630
TOTAL Plano Coletivo Com	21.806.100	3.672.53	0.00	3.672.530	25.478.630
TOTAL Planos Operados apos	21.806.100	3.672.53	0.00	3.672.530	25.478.630
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	21.806.100	3.672.53	0.00	3.672.530	25.478.630
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	21.806.100	3.672.53	0.00	3.672.530	25.478.630
TOTAL Cobertura Assistencial com	21.806.100	3.672.53	0.00	3.672.530	25.478.630
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIO GANH. DE PL.					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIO RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIO EMITIDO					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	61.040.54C	0.00	1.176.75C	1.176.75C	68.217.29C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	219.373.63C	0.00	27.201.22C	27.201.22C	246.574.85C
TOTAL Plano Individual/F	280.414.17C	0.00	34.377.97C	34.377.97C	314.792.14C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	736.679.23C	0.00	89.194.88C	89.194.88C	825.874.11C
TOTAL Plano Coletivo Com	736.679.23C	0.00	89.194.88C	89.194.88C	825.874.11C
TOTAL Planos Operados ante	1017.093.40C	0.00	123.572.85C	123.572.85C	1140.666.25C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	1040.004.28C	0.00	127.083.43C	127.083.43C	1167.087.71C
TOTAL Plano Individual/F	1040.004.28C	0.00	127.083.43C	127.083.43C	1167.087.71C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	2143.055.67C	0.00	298.696.60C	298.696.60C	2441.752.27C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	154.647.33C	0.00	40.283.73C	40.283.73C	194.931.06C
TOTAL Plano Coletivo Com	2297.703.00C	0.00	338.980.33C	338.980.33C	2636.683.33C
TOTAL Planos Operados apos	3337.707.28C	0.00	466.063.76C	466.063.76C	3803.771.04C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	4354.800.68C	0.00	589.636.61C	589.636.61C	4944.437.29C
3.1.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.1.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59.143.84C	0.00	0.00	0.00	59.143.84C
TOTAL Plano Individual/F	59.143.84C	0.00	0.00	0.00	59.143.84C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	59.143.89C	0.00	0.00	0.00	59.143.89C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59.143.89C	0.00	0.00	0.00	59.143.89C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Plano Coletivo Com	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Planos Operados ante	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	4414.198.74C	0.00	589.636.61	589.636.61C	5003.835.35C
TOTAL Cobertura Assistencial com	4414.198.74C	0.00	589.636.61	589.636.61C	5003.835.35C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	832.929.72C	0.00	121.765.37	121.765.37C	1004.695.09C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	730.980.86C	0.00	119.964.56	119.964.56C	850.945.42C
TOTAL Plano Coletivo Com	1613.910.58C	0.00	241.729.93	241.729.93C	1855.640.51C
TOTAL Planos Operados ante	1613.910.58C	0.00	241.729.93	241.729.93C	1855.640.51C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1737.264.12C	0.00	227.251.81	227.251.81C	1964.515.93C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	31.801.41C	0.00	4.344.10	4.344.10C	36.145.51C
TOTAL Plano Coletivo Com	1769.065.53C	0.00	231.595.91	231.595.91C	2000.661.44C
TOTAL Planos Operados apos	1769.065.53C	0.00	231.595.91	231.595.91C	2000.661.44C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3382.976.11C	0.00	473.325.84	473.325.84C	3856.301.95C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	374.088.00C	0.00	96.042.76	96.042.76C	470.130.76C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	374.088.00C	0.00	96.042.76	96.042.76C	470.130.76C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	565.729.64C	0.00	70.575.31	70.575.31C	636.304.95C
TOTAL Plano Coletivo Com	565.729.64C	0.00	70.575.31	70.575.31C	636.304.95C
TOTAL Planos Operados ante	939.817.64C	0.00	166.618.07	166.618.07C	1106.435.71C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	865.377.90C	0.00	110.879.90	110.879.90C	976.257.80C
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	25.746.13C	0.00	1.358.74	1.358.74C	27.104.87C
TOTAL Plano Coletivo Com	891.124.03C	0.00	112.238.64	112.238.64C	1003.362.67C
TOTAL Planos Operados apos	891.124.03C	0.00	112.238.64	112.238.64C	1003.362.67C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1830.941.67C	0.00	278.856.71	278.856.71C	2109.798.38C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	9.506.55C	0.00	476.85	476.85C	9.983.40C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	269.02C	0.00	0.00	0.00	269.02C
TOTAL Plano Coletivo Com	9.775.57C	0.00	476.85	476.85C	10.252.42C
TOTAL Planos Operados ante	9.775.57C	0.00	476.85	476.85C	10.252.42C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	180.379.00C	0.00	21.668.21	21.668.21C	202.047.21C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	125.00C	0.00	264.00	264.00C	389.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	180.504.00C	0.00	21.932.21	21.932.21C	202.436.21C
TOTAL Planos Operados apos	180.504.00C	0.00	21.932.21	21.932.21C	202.436.21C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	190.279.57C	0.00	22.409.06	22.409.06C	212.688.63C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	5404.197.35C	0.00	774.591.61	774.591.61C	6178.788.96C
3.1.1.1.1.2.90. Outros					
3.1.1.1.1.2.90.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.90.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4. Plano Coletivo Sem					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4.03 Hospitalar Sem O	8.10D	0.00	0.00	0.00	8.10
TOTAL Plano Coletivo Sem	8.10D	0.00	0.00	0.00	8.10

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	8.100	0.00	0.00	0.00	8.100
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8.100	0.00	0.00	0.00	8.100
TOTAL Outros	8.100	0.00	0.00	0.00	8.100
TOTAL Cobertura Assistencial com	5404.187.25C	0.00	114.591.61	114.591.61C	6178.780.86C
TOTAL Contraprestacao Emitida	9818.387.99C	0.00	1354.228.22	1354.228.22C	11182.616.21C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	9818.387.99C	0.00	1354.228.22	1354.228.22C	11182.616.21C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1.021.820	0.00	0.00	0.00	1.021.820
TOTAL Plano Coletivo Com	1.021.820	0.00	0.00	0.00	1.021.820
TOTAL Planos Operados apos	1.021.820	0.00	0.00	0.00	1.021.820
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1.021.820	0.00	0.00	0.00	1.021.820
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1.021.820	0.00	0.00	0.00	1.021.820
TOTAL Cobertura Assistencial com	1.021.820	0.00	0.00	0.00	1.021.820
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	1.021.820	0.00	0.00	0.00	1.021.820
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	13.684.840	1.422.82	0.00	1.422.820	15.107.66
TOTAL Plano Individual/F	13.684.840	1.422.82	0.00	1.422.820	15.107.66
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial(Ree	99.110	0.00	0.00	0.00	99.11

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ANUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	99.110	0.00	0.00	0.00	99.110
TOTAL Planos Operados ante	13.783.950	1.422.82	0.00	1.422.820	15.206.770
TOTAL Ato Cooperativo Princi	13.783.950	1.422.82	0.00	1.422.820	15.206.770
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	13.783.950	1.422.82	0.00	1.422.820	15.206.770
TOTAL Cobertura Assistencial com	13.783.950	1.422.82	0.00	1.422.820	15.206.770
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	13.783.950	1.422.82	0.00	1.422.820	15.206.770
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	14.805.770	1.422.82	0.00	1.422.820	16.228.590
CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	9803.562.22C	1.422.82	1364.228.22	1362.805.40C	11166.397.62C
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	61.702.000	1.857.21	0.00	1.857.210	63.559.210
TOTAL Provisao de Risco	61.702.000	1.857.21	0.00	1.857.210	63.559.210
TOTAL Provisao de Risco	61.702.000	1.857.21	0.00	1.857.210	63.559.210
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	61.702.000	1.857.21	0.00	1.857.210	63.559.210
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	61.702.000	1.857.21	0.00	1.857.210	63.559.210
CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	9741.880.22C	3.280.03	1364.228.22	1360.948.19C	11102.828.410
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.0.01 Reembolso Despes	518.663.87C	0.00	15.933.00	15.933.00C	534.596.87
TOTAL Ato cooperativo Princi	518.663.87C	0.00	15.933.00	15.933.00C	534.596.87
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	518.663.87C	0.00	15.933.00	15.933.00C	534.596.87
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	518.663.87C	0.00	15.933.00	15.933.00C	534.596.87
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	518.663.87C	0.00	15.933.00	15.933.00C	534.596.87

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	906,935,16C	0.00	128,339,97	128,339,97C	1035,275,13C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao coh	640,00C	0.00	0.00	0.00	640,00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	907,575,16C	0.00	128,339,97	128,339,97C	1035,915,13C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	948,745,47C	0.00	139,658,47	139,658,47C	1088,403,94C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	948,745,47C	0.00	139,658,47	139,658,47C	1088,403,94C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	1856,320,63C	0.00	267,998,44	267,998,44C	2124,319,07C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1856,320,63C	0.00	267,998,44	267,998,44C	2124,319,07C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C	1856,320,63C	0.00	267,998,44	267,998,44C	2124,319,07C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS -- OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	25,716,88C	0.00	5,562,57	5,562,57C	31,279,45C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	54,414,79C	0.00	0.00	0.00	54,414,79C
TOTAL Outras	80,131,67C	0.00	5,562,57	5,562,57C	85,694,24C
TOTAL OUTRAS	80,131,67C	0.00	5,562,57	5,562,57C	85,694,24C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS -- OUTRAS	80,131,67C	0.00	5,562,57	5,562,57C	85,694,24C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	2455,116,17C	0.00	289,494,01	289,494,01C	2744,610,18C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	315,701,22C	0.00	53,585,26	53,585,26C	369,286,48C
TOTAL Juros	315,701,22C	0.00	53,585,26	53,585,26C	369,286,48C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	315,701,22C	0.00	53,585,26	53,585,26C	369,286,48C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	315.701,22C	0,00	53.565,26	53.565,26C	369.266,48C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	315.701,22C	0,00	53.565,26	53.565,26C	369.266,48C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	18.381,11C	0,00	2,0/5,5/	2,0/5,5/C	20.456,68C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	18.381,11C	0,00	2,0/5,5/	2,0/5,5/C	20.456,68C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	18.381,11C	0,00	2,0/5,5/	2,0/5,5/C	20.456,68C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	18.381,11C	0,00	2,0/5,5/	2,0/5,5/C	20.456,68C
4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	11,71C	0,00	0,01	0,01C	11,72C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	20.369,71C	0,00	0,00	0,00	20.369,71C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.04 Sobras Unimed Pa	2.822,49C	0,00	0,00	0,00	2.822,49C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	287,50C	0,00	19,97	19,97C	367,47C
TOTAL Outras Receitas	23.491,41C	0,00	19,98	19,98C	23.511,39C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	23.491,41C	0,00	19,98	19,98C	23.511,39C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	23.491,41C	0,00	19,98	19,98C	23.511,39C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	357.573,74C	0,00	55.740,81	55.740,81C	413.314,55C
5ª RECEITA	12554,570,13C	3,280,03	1709,463,04	1706,183,01C	14260,753,14C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	57.616.950	7.473.11	0.00	7.473.110	65.090.06
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	252.446.940	26.902.67	0.00	26.902.670	279.349.61
TOTAL Plano Individual/F	310.063.890	34.375.78	0.00	34.375.780	344.439.67
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	1087.873.240	382.407.82	0.00	382.407.820	1470.281.06
TOTAL Plano Coletivo Com	1087.873.240	382.407.82	0.00	382.407.820	1470.281.06
TOTAL Planos Operados ante	1397.937.130	416.783.60	0.00	416.783.600	1814.720.73
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	560.231.900	52.392.88	0.00	52.392.880	612.624.78
TOTAL Plano Individual/F	560.231.900	52.392.88	0.00	52.392.880	612.624.78
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	11.218.850	20.824.99	0.00	20.824.990	32.043.84
TOTAL Plano Coletivo Com	11.218.850	20.824.99	0.00	20.824.990	32.043.84
TOTAL Planos Operados apos	571.450.750	73.217.87	0.00	73.217.870	644.668.62
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1989.387.880	490.001.47	0.00	490.001.470	2479.389.35
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1989.387.880	490.001.47	0.00	490.001.470	2479.389.35
TOTAL Cobertura Assistencial com	1989.387.880	490.001.47	0.00	490.001.470	2479.389.35
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	2527,327.660	581,576.85	322,389.68	259,186.970	2786,514.630
TOTAL Plano Coletivo Com	2527,327.660	581,576.85	322,389.68	259,186.970	2786,514.630
TOTAL Planos Operados apos	2527,327.660	581,576.85	322,389.68	259,186.970	2786,514.630
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2527,327.660	581,576.85	322,389.68	259,186.970	2786,514.630
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	2527,327.660	581,576.85	322,389.68	259,186.970	2786,514.630
TOTAL Cobertura Assistencial com	2527,327.660	581,576.85	322,389.68	259,186.970	2786,514.630
TOTAL Consultas	4516,715.540	1071,578.32	322,389.68	749,188.440	5265,903.960
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	2149,828.630	416,753.77	167,611.59	249,142.180	2398,970.81
TOTAL Plano Coletivo Com	2149,828.630	416,753.77	167,611.59	249,142.180	2398,970.81
TOTAL Planos Operados apos	2149,828.630	416,753.77	167,611.59	249,142.180	2398,970.81
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2149,828.630	416,753.77	167,611.59	249,142.180	2398,970.81
TOTAL Exames Grupo 1	2149,828.630	416,753.77	167,611.59	249,142.180	2398,970.81
TOTAL Cobertura Assistencial com	2149,828.630	416,753.77	167,611.59	249,142.180	2398,970.81
TOTAL Exames	2149,828.630	416,753.77	167,611.59	249,142.180	2398,970.81
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.13. Terapias - Internacao					
4.1.1.1.4.1.13.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.4.1.13.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3.03 Hospitalar Sem O	70,770	0,00	0,00	0,00	70,77
TOTAL Plano Coletivo Com	70,770	0,00	0,00	0,00	70,77

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Ato Cooperativo Princi	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Terapias - Internacao	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos -- Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	591.690.120	138.978.68	0.00	138.978.680	130.668.800
TOTAL Plano Coletivo Com	591.690.120	138.978.68	0.00	138.978.680	130.668.800
TOTAL Planos Operados apos	591.690.120	138.978.68	0.00	138.978.680	130.668.800
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	591.690.120	138.978.68	0.00	138.978.680	130.668.800
TOTAL Materiais Medicos -- Inte	591.690.120	138.978.68	0.00	138.978.680	130.668.800
TOTAL Cobertura Assistencial com	591.760.890	138.978.68	0.00	138.978.680	130.739.510
TOTAL Internacoes	591.760.890	138.978.68	0.00	138.978.680	130.739.510
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.1.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.c/Obst.	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Plano Coletivo Com	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Planos Operados ante	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Ato Cooperativo Princi	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Rede Contratada	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Cobertura Assistencial com	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SN DO ANUAL
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	1567,601.500	88,089.31	440.50	87,648.810	1655,250.310
TOTAL Plano Individual/F	1567,601.500	88,089.31	440.50	87,648.810	1655,250.310
TOTAL Planos Operados ante	1567,601.500	88,089.31	440.50	87,648.810	1655,250.310
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1567,601.500	88,089.31	440.50	87,648.810	1655,250.310
TOTAL Rede Contratada	1567,601.500	88,089.31	440.50	87,648.810	1655,250.310
TOTAL Cobertura Assistencial com	1567,601.500	88,089.31	440.50	87,648.810	1655,250.310
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1825,433.690	88,089.31	440.50	87,648.810	1913,062.50
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	9083,738.750	1715,400.03	450,441.97	1224,958.110	10308,696.66
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	9083,738.750	1715,400.03	450,441.97	1224,958.110	10308,696.66
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	25,478.630	8,630.95	0.00	8,630.950	34,109.5
TOTAL Plano Coletivo Com	25,478.630	8,630.95	0.00	8,630.950	34,109.5
TOTAL Planos Operados apos	25,478.630	8,630.95	0.00	8,630.950	34,109.5
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	25,478.630	8,630.95	0.00	8,630.950	34,109.5
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	25,478.630	8,630.95	0.00	8,630.950	34,109.5
TOTAL Cobertura Assistencial com	25,478.630	8,630.95	0.00	8,630.950	34,109.5
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIO GANH. DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIO RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIO EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	68,217.29C	0.00	7,204.79	7,204.79C	75,422.08C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	246,574.85C	0.00	27,395.95	27,395.95C	273,970.80C
TOTAL Plano Individual/F	314,792.14C	0.00	34,600.74	34,600.74C	349,392.88C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	825,874.11C	0.00	89,448.05	89,448.05C	915,322.16C
TOTAL Plano Coletivo Com	825,874.11C	0.00	89,448.05	89,448.05C	915,322.16C
TOTAL Planos Operados ante	1140,666.25C	0.00	124,048.79	124,048.79C	1264,715.04C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	1167,087.71C	0.00	128,040.01	128,040.01C	1295,127.72C
TOTAL Plano Individual/F	1167,087.71C	0.00	128,040.01	128,040.01C	1295,127.72C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	2441,732.27C	0.00	334,594.15	334,594.15C	2776,326.42C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	194,931.06C	0.00	46,444.61	46,444.61C	241,375.67C
TOTAL Plano Coletivo Com	2636,663.33C	0.00	381,038.76	381,038.76C	3017,702.09C
TOTAL Planos Operados apos	3803,771.04C	0.00	509,078.77	509,078.77C	4312,849.81C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	4944,437.29C	0.00	633,127.56	633,127.56C	5577,564.85C
3.1.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.1.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Plano Individual/F	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59,143.84C	0.00	0.00	0.00	59,143.84C
3.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	254,22C	0.00	0.00	0.00	254,22C
TOTAL Plano Coletivo Com	254,22C	0.00	0.00	0.00	254,22C
TOTAL Planos Operados ante	254,22C	0.00	0.00	0.00	254,22C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	254,22C	0.00	0.00	0.00	254,22C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	5003,835.35C	0.00	633,127.56	633,127.56C	5636,962.91C
TOTAL Cobertura Assistencial com	5003,835.35C	0.00	633,127.56	633,127.56C	5636,962.91C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	1004,695.09C	0.00	124,643.45	124,643.45C	1129,338.54
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	850,945.42C	0.00	104,238.87	104,238.87C	955,184.29
TOTAL Plano Coletivo Com	1855,640.51C	0.00	228,882.32	228,882.32C	2084,522.83C
TOTAL Planos Operados ante	1855,640.51C	0.00	228,882.32	228,882.32C	2084,522.83C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1964,515.93C	0.00	226,193.69	226,193.69C	2190,709.6
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	36,145.51C	0.00	5,229.47	5,229.47C	41,374.9
TOTAL Plano Coletivo Com	2000,661.44C	0.00	231,423.16	231,423.16C	2232,084.6
TOTAL Planos Operados apos	2000,661.44C	0.00	231,423.16	231,423.16C	2232,084.6
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3856,301.95C	0.00	460,305.48	460,305.48C	4316,607.4
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	470,130.76C	0.00	32,948.22	32,948.22C	503,078.9

MOE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	470,130.76C	0.00	32,968.22	32,968.22C	503,098.96C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com		0.00	83,434.09	83,434.09C	719,739.04C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	636,304.95C	0.00			719,739.04C
TOTAL Plano Coletivo Com	636,304.95C	0.00	83,434.09	83,434.09C	719,739.04C
TOTAL Planos Operados ante	1106,435.71C	0.00	116,402.31	116,402.31C	1222,838.02C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com		0.00	100,669.32	100,669.32C	1076,927.12C
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	976,257.80C	0.00			34,143.04C
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	27,104.87C	0.00	7,038.19	7,038.19C	
TOTAL Plano Coletivo Com	1003,362.67C	0.00	107,707.51	107,707.51C	1111,070.18C
TOTAL Planos Operados apos	1003,362.67C	0.00	107,707.51	107,707.51C	1111,070.18C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	2109,798.38C	0.00	224,109.82	224,109.82C	2333,908.20C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com		0.00	1,077.90	1,077.90C	11,061.34C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	9,983.40C	0.00			859.02C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	269.02C	0.00	590.00	590.00C	
TOTAL Plano Coletivo Com	10,252.42C	0.00	1,667.90	1,667.90C	11,920.32C
TOTAL Planos Operados ante	10,252.42C	0.00	1,667.90	1,667.90C	11,920.32C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com		0.00	22,286.24	22,286.24C	224,333.44C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	202,047.21C	0.00			394.00C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	389.00C	0.00	5.00	5.00C	
TOTAL Plano Coletivo Com	202,436.21C	0.00	22,291.24	22,291.24C	224,727.44C
TOTAL Planos Operados apos	202,436.21C	0.00	22,291.24	22,291.24C	224,727.44C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	212,688.63C	0.00	23,959.14	23,959.14C	236,647.77C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	6178,768.96C	0.00	708,374.44	708,374.44C	6887,143.40C
3.1.1.1.1.2.90. Outros					
3.1.1.1.1.2.90.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.90.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4. Plano Coletivo Sem	8.10D	0.00	0.00	0.00	8.10D
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4.03 Hospitalar Sem O		0.00			
TOTAL Plano Coletivo Sem	8.10D	0.00	0.00	0.00	8.10D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	8.100	0.00	0.00	0.00	8.100
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8.100	0.00	0.00	0.00	8.100
TOTAL Outros	8.100	0.00	0.00	0.00	8.100
TOTAL Cobertura Assistencial com	6178,760.860	0.00	708,374.44	708,374.440	6887,135.300
TOTAL Contraprestacao Emitida	11182,616.210	0.00	1341,502.00	1341,502.000	12524,118.210
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	11182,616.210	0.00	1341,502.00	1341,502.000	12524,118.210
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1,021.820	205.71	0.00	205.710	1,227.53
TOTAL Plano Coletivo Com	1,021.820	205.71	0.00	205.710	1,227.53
TOTAL Planos Operados apos	1,021.820	205.71	0.00	205.710	1,227.53
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1,021.820	205.71	0.00	205.710	1,227.53
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1,021.820	205.71	0.00	205.710	1,227.53
TOTAL Cobertura Assistencial com	1,021.820	205.71	0.00	205.710	1,227.53
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	1,021.820	205.71	0.00	205.710	1,227.53
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	15,107.660	1,029.74	0.00	1,029.740	16,137
TOTAL Plano Individual/F	15,107.660	1,029.74	0.00	1,029.740	16,137
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial(Ree	99.110	0.00	0.00	0.00	99

PERÍODO - 01/10/2008 A 31/10/2008

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	99.11D	0.00	0.00	0.00	99.11D
TOTAL Planos Operados ante	15,206.77D	1,029.74	0.00	1,029.74D	16,236.51D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	15,206.77D	1,029.74	0.00	1,029.74D	16,236.51D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	15,206.77D	1,029.74	0.00	1,029.74D	16,236.51D
TOTAL Cobertura Assistencial com	15,206.77D	1,029.74	0.00	1,029.74D	16,236.51D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	15,206.77D	1,029.74	0.00	1,029.74D	16,236.51D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	16,228.99D	1,235.45	0.00	1,235.45D	17,464.04D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	11166,387.62C	1,235.45	1341,502.00	1340,266.55C	12506,654.17C
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco	63,559.21D	10,892.42	0.00	10,892.42D	74,451.63D
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc			0.00	10,892.42D	74,451.63D
TOTAL Provisao de Risco	63,559.21D	10,892.42			
TOTAL Provisao de Risco	63,559.21D	10,892.42	0.00	10,892.42D	74,451.63D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	63,559.21D	10,892.42	0.00	10,892.42D	74,451.63D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE OPER.DE	63,559.21D	10,892.42	0.00	10,892.42D	74,451.63D
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS CASH.DE P	11102,828.41C	12,127.57	1341,502.00	1329,374.13C	12432,202.5C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi	534,596.87C	0.00	65,091.50	65,091.50C	599,688.37C
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.0.01 Reembolso Despes		0.00	65,091.50	65,091.50C	599,688.37C
TOTAL Ato cooperativo Princi	534,596.87C				
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	534,596.87C	0.00	65,091.50	65,091.50C	599,688.37C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	534,596.87C	0.00	65,091.50	65,091.50C	599,688.37C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	534,596.87C	0.00	65,091.50	65,091.50C	599,688.37C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi		0.00	127,707.55	127,707.55C	1162,962.66C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	1035,275.13C	560.00	1,000.00	440.00C	1,080.00C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	640.00C				
TOTAL Ato cooperativo Princi	1035,915.13C	560.00	128,707.55	128,147.55C	1164,062.66C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili		0.00	150,347.11	150,347.11C	1238,751.05C
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	1088,403.94C				
TOTAL Ato cooperativo Auxili	1088,403.94C	0.00	150,347.11	150,347.11C	1238,751.05C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	2124,319.07C	560.00	279,054.66	278,494.66C	2402,813.73C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	2124,319.07C	560.00	279,054.66	278,494.66C	2402,813.73C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C	2124,319.07C	560.00	279,054.66	278,494.66C	2402,813.73C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras		560.00	1,686.09	1,126.09C	32,405.5
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	31,279.45C	0.00	0.00	0.00	54,414.7
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	54,414.79C				
TOTAL Outras	85,694.24C	560.00	1,686.09	1,126.09C	86,820.3
TOTAL OUTRAS	85,694.24C	560.00	1,686.09	1,126.09C	86,820.3
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	85,694.24C	560.00	1,686.09	1,126.09C	86,820.3
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	2744,610.18C	1,120.00	345,832.25	344,712.25C	3089,322.
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros		0.00	56,425.70	56,425.70C	425,712
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	369,286.48C				
TOTAL Juros	369,286.48C	0.00	56,425.70	56,425.70C	425,712
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	369,286.48C	0.00	56,425.70	56,425.70C	425,712

BALANÇETE COMPLETO

PERÍODO - 01/10/2008 A 31/10/2008

EXTRAÍDO EM 25/11/2008 AS 11:17:37 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	369,286.48C	0.00	56,425.70	56,425.70C	425,712.18C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	369,286.48C	0.00	56,425.70	56,425.70C	425,712.18C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	20,456.68C	0.00	3,321.40	3,321.40C	23,778.08C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	20,456.68C	0.00	3,321.40	3,321.40C	23,778.08C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	20,456.68C	0.00	3,321.40	3,321.40C	23,778.08C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	20,456.68C	0.00	3,321.40	3,321.40C	23,778.08C
3.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	11.72C	0.00	0.04	0.04C	11.76C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	20,369.71C	0.00	0.00	0.00	20,369.71C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.04 Sobras Unimed Pa	2,822.49C	0.00	0.00	0.00	2,822.49C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	367.47C	0.00	0.00	0.00	367.47C
TOTAL Outras Receitas	23,571.39C	0.00	0.04	0.04C	23,571.43C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	23,571.39C	0.00	0.04	0.04C	23,571.43C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	23,571.39C	0.00	0.04	0.04C	23,571.43C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	413,314.55C	0.00	59,747.14	59,747.14C	473,061.69C
TOTAL RECEITA	14260,753.14C	13,247.87	1747,081.39	1733,833.52C	15994,586.66C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONECTADOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	65,090.06D	8,135.13	0.00	8,135.13D	73,225.19D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	279,349.61D	20,148.43	0.00	20,148.43D	299,498.04D
TOTAL Plano Individual/F	344,439.67D	28,283.56	0.00	28,283.56D	372,723.23D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	1470,281.06D	351,892.13	0.00	351,892.13D	1822,173.19D
TOTAL Plano Coletivo Com	1470,281.06D	351,892.13	0.00	351,892.13D	1822,173.19D
TOTAL Planos Operados ante	1814,720.73D	380,175.69	0.00	380,175.69D	2194,896.42D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	632,624.76D	59,824.03	0.00	59,824.03D	692,448.81D
TOTAL Plano Individual/F	632,624.76D	59,824.03	0.00	59,824.03D	692,448.81D
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	32,043.84D	21,483.63	0.00	21,483.63D	53,527.47D
TOTAL Plano Coletivo Com	32,043.84D	21,483.63	0.00	21,483.63D	53,527.47D
TOTAL Planos Operados apos	664,668.62D	61,307.66	0.00	61,307.66D	745,976.28D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2479,389.35D	441,483.35	0.00	441,483.35D	2940,872.70D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	2479,389.35D	441,483.35	0.00	441,483.35D	2940,872.70D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2479,389.35D	441,483.35	0.00	441,483.35D	2940,872.70D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	2786,514.630	524,523.32	302,660.73	221,862.590	3068,377.220
TOTAL Plano Coletivo Com	2786,514.630	524,523.32	302,660.73	221,862.590	3068,377.220
TOTAL Planos Operados apos	2786,514.630	524,523.32	302,660.73	221,862.590	3068,377.220
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2786,514.630	524,523.32	302,660.73	221,862.590	3068,377.220
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	2786,514.630	524,523.32	302,660.73	221,862.590	3068,377.220
TOTAL Cobertura Assistencial com	2786,514.630	524,523.32	302,660.73	221,862.590	3068,377.220
TOTAL Consultas	5265,903.950	986,006.67	302,660.73	683,345.940	5649,249.920
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	2398,970.810	408,816.18	158,822.62	249,993.560	2648,964.37
TOTAL Plano Coletivo Com	2398,970.810	408,816.18	158,822.62	249,993.560	2648,964.37
TOTAL Planos Operados apos	2398,970.810	408,816.18	158,822.62	249,993.560	2648,964.37
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2398,970.810	408,816.18	158,822.62	249,993.560	2648,964.37
TOTAL Exames Grupo 1	2398,970.810	408,816.18	158,822.62	249,993.560	2648,964.37
TOTAL Cobertura Assistencial com	2398,970.810	408,816.18	158,822.62	249,993.560	2648,964.37
TOTAL Exames	2398,970.810	408,816.18	158,822.62	249,993.560	2648,964.37
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.13. Terapias - Internacao					
4.1.1.1.4.1.13.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.4.1.13.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3.03 Hospitalar Sem O	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Plano Coletivo Com	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770

DESCRIÇÃO	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	70,770	0,00	0,00	70,770
TOTAL Ato Cooperativo Princi	70,770	0,00	0,00	70,770
TOTAL Terapias - Internacao	70,770	0,00	0,00	70,770
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte				
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili				
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos				
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com				
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	730,668,800	86,320,09	0,00	816,988,890
TOTAL Plano Coletivo Com	730,668,800	86,320,09	0,00	816,988,890
TOTAL Planos Operados apos	730,668,800	86,320,09	0,00	816,988,890
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	730,668,800	86,320,09	0,00	816,988,890
TOTAL Materiais Medicos - Inte	730,668,800	86,320,09	0,00	816,988,890
TOTAL Cobertura Assistencial com	730,739,570	86,320,09	0,00	817,059,660
TOTAL Internacoes	730,739,570	86,320,09	0,00	817,059,660
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais				
4.1.1.1.6.1. Cobertura Assistencial com				
4.1.1.1.6.1.20. Rede Contratada				
4.1.1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi				
4.1.1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante				
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com				
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.c/Obst.	257,832,190	0,00	0,00	257,832,190
TOTAL Plano Coletivo Com	257,832,190	0,00	0,00	257,832,190
TOTAL Planos Operados ante	257,832,190	0,00	0,00	257,832,190
TOTAL Ato Cooperativo Princi	257,832,190	0,00	0,00	257,832,190
TOTAL Rede Contratada	257,832,190	0,00	0,00	257,832,190
TOTAL Cobertura Assistencial com	257,832,190	0,00	0,00	257,832,190
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com				
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada				
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi				

PERIODO - 01/10/2008 A 31/10/2008

MODE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	1655,250.31D	417,646.47	186.48	417,459.99D	2072,710.30D
TOTAL Plano Individual/F	1655,250.31D	417,646.47	186.48	417,459.99D	2072,710.30D
TOTAL Planos Operados ante	1655,250.31D	417,646.47	186.48	417,459.99D	2072,710.30D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1655,250.31D	417,646.47	186.48	417,459.99D	2072,710.30D
TOTAL Rede Contratada	1655,250.31D	417,646.47	186.48	417,459.99D	2072,710.30D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1655,250.31D	417,646.47	186.48	417,459.99D	2072,710.30D
1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Demais Despesas Assistenciais	1913,082.50D	417,646.47	186.48	417,459.99D	2330,542.46D
TOTAL EVENTOS CONECTADOS/INDENIZACOES	10308,696.86D	1898,739.41	461,669.83	1437,119.56D	11745,816.44D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	10308,696.86D	1898,739.41	461,669.83	1437,119.56D	11745,816.44D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.1.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	34,109.58D	3,756.97	0.00	3,756.97D	37,866.55D
TOTAL Plano Coletivo Com	34,109.58D	3,756.97	0.00	3,756.97D	37,866.55D
TOTAL Planos Operados apos	34,109.58D	3,756.97	0.00	3,756.97D	37,866.55D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	34,109.58D	3,756.97	0.00	3,756.97D	37,866.55D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	34,109.58D	3,756.97	0.00	3,756.97D	37,866.55D
TOTAL Cobertura Assistencial com	34,109.58D	3,756.97	0.00	3,756.97D	37,866.55D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.1.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.1.1.2. Planos Operados apos					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	75.422.08C	0.00	7.091.40	7.091.40C	82.513.48C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	273.970.80C	0.00	27.340.29	27.340.29C	301.311.09C
TOTAL Plano Individual/F	349.392.88C	0.00	34.431.69	34.431.69C	383.824.57C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	915.322.16C	0.00	89.938.87	89.938.87C	1005.261.03C
TOTAL Plano Coletivo Com	915.322.16C	0.00	89.938.87	89.938.87C	1005.261.03C
TOTAL Planos Operados ante	1264.715.04C	0.00	124.370.56	124.370.56C	1389.085.60C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	1295.127.72C	0.00	126.301.21	126.301.21C	1421.428.93C
TOTAL Plano Individual/F	1295.127.72C	0.00	126.301.21	126.301.21C	1421.428.93C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	2776.346.42C	0.00	331.022.09	331.022.09C	3107.368.51C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	241.375.67C	0.00	54.995.19	54.995.19C	296.370.86C
TOTAL Plano Coletivo Com	3017.722.09C	0.00	386.017.28	386.017.28C	3403.739.37C
TOTAL Planos Operados apos	4312.849.81C	0.00	512.318.49	512.318.49C	4825.168.30C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	5577.564.85C	0.00	636.689.05	636.689.05C	6214.253.90C
3.1.1.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.1.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59.143.84C	0.00	41.52	41.52C	59.185.36C
TOTAL Plano Individual/F	59.143.84C	0.00	41.52	41.52C	59.185.36C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	59.143.84C	0.00	41.52	41.52C	59.185.36C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59.143.84C	0.00	41.52	41.52C	59.185.36C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos					
TOTAL Plano Coletivo Com	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Planos Operados ante	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	5636.962.91C	0.00	636.730.57	636.730.57C	6273.693.48C
TOTAL Cobertura Assistencial com	5636.962.91C	0.00	636.730.57	636.730.57C	6273.693.48C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com	1129.338.54C	0.00	99.473.92	99.473.92C	1228.812.46C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	955.184.29C	0.00	112.657.92	112.657.92C	1067.842.21C
TOTAL Plano Coletivo Com	2084.522.83C	0.00	212.131.84	212.131.84C	2296.654.67C
TOTAL Planos Operados ante	2084.522.83C	0.00	212.131.84	212.131.84C	2296.654.67C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	2190.709.62C	0.00	162.006.61	162.006.61C	2352.716.23C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	41.374.98C	0.00	76.890.07	76.890.07C	118.265.05C
TOTAL Plano Coletivo Com	2232.084.60C	0.00	238.896.68	238.896.68C	2470.981.28C
TOTAL Planos Operados apos	2232.084.60C	0.00	238.896.68	238.896.68C	2470.981.28C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	4316.607.43C	0.00	451.028.52	451.028.52C	4767.635.95C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	503.098.98C	0.00	32.760.93	32.760.93C	535.859.91C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	503.098.98C	0.00	32.760.93	32.760.93C	535.859.91C
1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	719.739.04C	0.00	86.639.25	86.639.25C	806.378.29C
TOTAL Plano Coletivo Com	719.739.04C	0.00	86.639.25	86.639.25C	806.378.29C
TOTAL Planos Operados ante	1222.838.02C	0.00	119.400.18	119.400.18C	1342.238.20C
1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	1076.927.12C	0.00	67.482.17	67.482.17C	1144.409.29C
1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	34.143.06C	0.00	55.370.03	55.370.03C	89.513.09C
TOTAL Plano Coletivo Com	1111.070.18C	0.00	122.852.20	122.852.20C	1233.922.38C
TOTAL Planos Operados apos	1111.070.18C	0.00	122.852.20	122.852.20C	1233.922.38C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	2333.908.20C	0.00	242.252.38	242.252.38C	2576.160.58C
1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	11.061.30C	0.00	1.803.05	1.803.05C	12.864.35C
1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Db	859.02C	0.00	89.50	89.50C	948.52C
TOTAL Plano Coletivo Com	11.920.32C	0.00	1.892.55	1.892.55C	13.812.87C
TOTAL Planos Operados ante	11.920.32C	0.00	1.892.55	1.892.55C	13.812.87C
1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	224.333.45C	0.00	21.339.35	21.339.35C	245.672.80C
1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Db	394.00C	0.00	538.00	538.00C	932.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	224.727.45C	0.00	21.877.35	21.877.35C	246.604.80C
TOTAL Planos Operados apos	224.727.45C	0.00	21.877.35	21.877.35C	246.604.80C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	236.647.77C	0.00	23.769.90	23.769.90C	260.417.67C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	6887.163.40C	0.00	717.050.80	717.050.80C	7604.214.20C
3.1.1.1.1.2.90. Outros					
3.1.1.1.1.2.90.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.90.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4. Plano Coletivo Sem					
3.1.1.1.1.2.90.1.2.4.03 Hospitalar Sem D	8.100	0.00	8.59	8.59C	0.49C
TOTAL Plano Coletivo Sem	8.100	0.00	8.59	8.59C	0.49C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados aos	8.100	0.00	8.59	8.59C	0.49C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8.100	0.00	8.59	8.59C	0.49C
TOTAL Outros	8.100	0.00	8.59	8.59C	0.49C
TOTAL Cobertura Assistencial com	6687.155.30C	0.00	717.059.39	717.059.39C	7604.214.69C
TOTAL Contraprestacao Emitida	12524.118.21C	0.00	1353.789.96	1353.789.96C	13877.908.17C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	12524.118.21C	0.00	1353.789.96	✓ 1353.789.96C	13877.908.17C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados aos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1.227.530	0.00	0.00	0.00	1.227.530
TOTAL Plano Coletivo Com	1.227.530	0.00	0.00	0.00	1.227.530
TOTAL Planos Operados aos	1.227.530	0.00	0.00	0.00	1.227.530
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1.227.530	0.00	0.00	0.00	1.227.530
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1.227.530	0.00	0.00	0.00	1.227.530
TOTAL Cobertura Assistencial com	1.227.530	0.00	0.00	0.00	1.227.530
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	1.227.530	0.00	0.00	0.00	1.227.530
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	16.295.500	2.058.53	58.33	2.000.180	16.295.66
TOTAL Plano Individual/F	16.295.500	2.058.53	58.33	2.000.180	16.295.66
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial(Ree	99.110	0.00	0.00	0.00	99.11

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	99.11D	0.00	0.00	0.00	99.11D
TOTAL Planos Operados ante	16.394.61D	2.058.53	58.35	2.000.18D	18.394.79D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	16.394.61D	2.058.53	58.35	2.000.18D	18.394.79D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	16.394.61D	2.058.53	58.35	2.000.18D	18.394.79D
TOTAL Cobertura Assistencial com	16.394.61D	2.058.53	58.35	2.000.18D	18.394.79D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	16.394.61D	2.058.53	58.35	2.000.18D	18.394.79D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	17.622.14D	2.058.53	58.35	2.000.18D	19.622.32D *
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	12506.496.07C	2.058.53	1353.848.31	1351.789.78C	13858.255.85C *
3.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	74.451.63D	9.090.90	0.00	9.090.90D	83.542.53D
TOTAL Provisao de Risco	74.451.63D	9.090.90	0.00	9.090.90D	83.542.53D
TOTAL Provisao de Risco	74.451.63D	9.090.90	0.00	9.090.90D	83.542.53D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	74.451.63D	9.090.90	0.00	9.090.90D	83.542.53D
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	74.451.63D	9.090.90	0.00	9.090.90D	83.542.53D
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	12432.044.44C	11.149.43	1353.848.31	1342.698.88C	13774.743.32C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.0.01 Reembolso Despes	599.688.37C	0.00	59.485.50	59.485.50C	659.173.87C
TOTAL Ato cooperativo Princi	599.688.37C	0.00	59.485.50	59.485.50C	659.173.87C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	599.688.37C	0.00	59.485.50	59.485.50C	659.173.87C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	599.688.37C	0.00	59.485.50	59.485.50C	659.173.87C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	599.688.37C	0.00	59.485.50	59.485.50C	659.173.87C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	1162.982.68C	0.00	117.073.18	117.073.18C	1280.055.86C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	1.080.00C	0.00	0.00	0.00	1.080.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	1164.062.68C	0.00	117.073.18	117.073.18C	1281.135.86C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	1238.751.05C	0.00	124.035.63	124.035.63C	1362.786.68C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	1238.751.05C	0.00	124.035.63	124.035.63C	1362.786.68C
3.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	560.00	560.00C	560.00C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	2402.813.73C	0.00	241.668.81	241.668.81C	2644.482.54C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	2402.813.73C	0.00	241.668.81	241.668.81C	2644.482.54C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAO REL.C	2402.813.73C	0.00	✓ 241.668.81	241.668.81C	2644.482.54C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recus.Despesas	32.756.05C	0.00	7.199.97	7.199.97C	39.956.02C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.06 Rever.Prov.Dev.D	0.00	0.00	2.468.35	2.468.35C	2.468.35C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	72.835.39C	0.00	0.00	0.00	72.835.39C
3.3.4.9.1.9.00.7. Ato nao Cooperativo					
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.02 Venda Medicament	913.044.95C	0.00	81.738.68	81.738.68C	994.783.63C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.03 (-)Devolucao de	25.364.17D	2.811.45	0.00	2.811.45D	28.175.62D
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.04 (-)Icms s/ Venda	5.618.51D	187.55	0.00	187.55D	5.806.06D
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.05 Venda Medic.a Pr	203.645.94C	0.00	23.232.84	23.232.84C	226.878.78C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.06 Venda Medic. CH	423.643.62C	0.00	35.567.11	35.567.11C	459.210.73C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.07 Venda Med.Cartao	322.447.44C	0.00	32.709.83	32.709.83C	355.157.27C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.08 Venda Medic.Cart	186.557.81C	0.00	20.983.00	20.983.00C	207.540.81C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.09 Venda Medic.Cart	4.252.60C	0.00	313.30	313.30C	4.565.90C
TOTAL Ato nao Cooperativo	2022.609.68C	2.999.00	194.564.76	191.565.76C	2214.175.44C
TOTAL Outras	2128.201.12C	2.999.00	204.233.08	201.234.08C	2329.435.20C
TOTAL OUTRAS	2128.201.12C	2.999.00	204.233.08	201.234.08C	2329.435.20C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	2128.201.12C	2.999.00	204.233.08	201.234.08C	2329.435.20C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	5130.703.22C	2.999.00	505.387.39	502.388.39C	5633.091.61C

3.4. RECEITAS FINANCEIRAS

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
4.1.1.1. Receitas com Des. Bancarios a					
4.1.1.1.9.30. Juros					
4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	426.009.41C	0.00	49.432.30	49.432.30C	475.441.71C
TOTAL Juros	426.009.41C	0.00	49.432.30	49.432.30C	475.441.71C
TOTAL Receitas com Des. Bancarios a	426.009.41C	0.00	49.432.30	49.432.30C	475.441.71C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	426.009.41C	0.00	49.432.30	49.432.30C	475.441.71C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	426.009.41C	0.00	49.432.30	49.432.30C	475.441.71C
2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
4.2.1.1.9.00.0.0.0.0.01 Juros/Multas Fin	23.778.08C	0.00	1.555.25	1.555.25C	25.333.33C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	23.778.08C	0.00	1.555.25	1.555.25C	25.333.33C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	23.778.08C	0.00	1.555.25	1.555.25C	25.333.33C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	23.778.08C	0.00	1.555.25	1.555.25C	25.333.33C
4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
4.4.9.9.9. Outras Receitas					
4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.01 Descontos obtido	203.42C	0.00	61.33	61.33C	264.75C
4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.03 Sobras Recebidas	21.897.63C	0.00	0.00	0.00	21.897.63C
4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.04 Sobras Unimed Pa	2.822.49C	0.00	0.00	0.00	2.822.49C
4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.06 Comissoes Recebi	367.47C	0.00	101.57	101.57C	469.04C
TOTAL Outras Receitas	25.291.01C	0.00	162.90	162.90C	25.453.91C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	25.291.01C	0.00	162.90	162.90C	25.453.91C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	25.291.01C	0.00	162.90	162.90C	25.453.91C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	475.078.50C	0.00	51.150.45	51.150.45C	526.228.95C
6. RECEITAS NA OPERACIONAIS					
6.1. RECEITAS NA OPERACIONAIS					
6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
6.1.1.2.9. Imobilizado					
6.1.1.2.9.00.0.0.0.0.01 Ganho na Venda d	585.06C	6.450.00	6.450.00	0.00	585.06C

BALANCETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/11/2008 A 30/11/2008

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Imobilizado	585.06C	6.450.00	6.450.00	0.00	585.06C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	585.06C	6.450.00	6.450.00	0.00	585.06C
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	585.06C	6.450.00	6.450.00	0.00	585.06C
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	585.06C	6.450.00	6.450.00	0.00	585.06C
TOTAL RECEITA	18038.411.22C	20.598.43	1916.836.15	1896.237.72C	19934.648.94C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	3008.377.220	541.833.58	310.736.59	231.096.990	3239.474.210
TOTAL Plano Coletivo Com	3008.377.220	541.833.58	310.736.59	231.096.990	3239.474.210
TOTAL Planos Operados apos	3008.377.220	541.833.58	310.736.59	231.096.990	3239.474.210
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3008.377.220	541.833.58	310.736.59	231.096.990	3239.474.210
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	3008.377.220	541.833.58	310.736.59	231.096.990	3239.474.210
TOTAL Cobertura Assistencial com	3008.377.220	541.833.58	310.736.59	231.096.990	3239.474.210
TOTAL Consultas	5949.249.920	1035.724.02	310.736.59	724.987.430	6674.237.350
4.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	2648.964.370	402.200.58	183.153.85	219.046.730	2868.011.100
TOTAL Plano Coletivo Com	2648.964.370	402.200.58	183.153.85	219.046.730	2868.011.100
TOTAL Planos Operados apos	2648.964.370	402.200.58	183.153.85	219.046.730	2868.011.100
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2648.964.370	402.200.58	183.153.85	219.046.730	2868.011.100
TOTAL Exames Grupo 1	2648.964.370	402.200.58	183.153.85	219.046.730	2868.011.100
TOTAL Cobertura Assistencial com	2648.964.370	402.200.58	183.153.85	219.046.730	2868.011.100
TOTAL Exames	2648.964.370	402.200.58	183.153.85	219.046.730	2868.011.100
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.13. Terapias - Internacao					
4.1.1.1.4.1.13.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.4.1.13.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.13.1.2.3.03 Hospitalar Sem G	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Plano Coletivo Com	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados anos	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Ato Cooperativo Princi	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Terapias - Internacao	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados anos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	816.988.890	74.416.39	0.00	74.416.390	891.405.280
TOTAL Plano Coletivo Com	816.988.890	74.416.39	0.00	74.416.390	891.405.280
TOTAL Planos Operados anos	816.988.890	74.416.39	0.00	74.416.390	891.405.280
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	816.988.890	74.416.39	0.00	74.416.390	891.405.280
TOTAL Materiais Medicos - Inte	816.988.890	74.416.39	0.00	74.416.390	891.405.280
TOTAL Cobertura Assistencial com	817.059.660	74.416.39	0.00	74.416.390	891.476.050
TOTAL Internacoes	817.059.660	74.416.39	0.00	74.416.390	891.476.050
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.1.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.c/Obst.	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Plano Coletivo Com	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Planos Operados ante	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Ato Cooperativo Princi	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Rede Contratada	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
TOTAL Cobertura Assistencial com	257.832.190	0.00	0.00	0.00	257.832.190
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					

NOIPE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	2072.710.300	269.166.82	0.00	269.166.820	2341.877.120
TOTAL Plano Individual/F	2072.710.300	269.166.82	0.00	269.166.820	2341.877.120
TOTAL Planos Operados ante	2072.710.300	269.166.82	0.00	269.166.820	2341.877.120
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2072.710.300	269.166.82	0.00	269.166.820	2341.877.120
TOTAL Rede Contratada	2072.710.300	269.166.82	0.00	269.166.820	2341.877.120
TOTAL Cobertura Assistencial com	2072.710.300	269.166.82	0.00	269.166.820	2341.877.120
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	2330.542.490	269.166.82	0.00	269.166.820	2599.709.310
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	11745.816.440	1781.507.81	493.890.44	1287.617.370	13033.433.810
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	11745.816.440	1781.507.81	493.890.44	1287.617.370	13033.433.810
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas	-300				
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com	-700				
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.10.2.2. Planos Operados anos					
4.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	37.866.550	3.256.24	0.00	3.256.240	41.122.790
TOTAL Plano Coletivo Com	37.866.550	3.256.24	0.00	3.256.240	41.122.790
TOTAL Planos Operados anos	37.866.550	3.256.24	0.00	3.256.240	41.122.790
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	37.866.550	3.256.24	0.00	3.256.240	41.122.790
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	37.866.550	3.256.24	0.00	3.256.240	41.122.790
TOTAL Cobertura Assistencial com	37.866.550	3.256.24	0.00	3.256.240	41.122.790
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados anos					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS SANH.DE PL					
CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
1.1. Contraprestacao Emitida					
1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.1. Plano Individual/F	82,313.48C	0.00	7,066.51	7,066.51C	89,379.99C
1.1.1.1.1.1.1.06 Ambulatorial + H	301,311.09C	0.00	27,565.74	27,565.74C	328,876.83C
1.1.1.1.1.1.1.07 Ambulatorial + H					
TOTAL Plano Individual/F	383,624.57C	0.00	34,632.25	34,632.25C	418,256.82C
1.1.1.1.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.1.3.06 Ambulatorial + H	1005,261.03C	0.00	90,476.48	90,476.48C	1095,737.51C
TOTAL Plano Coletivo Com	1005,261.03C	0.00	90,476.48	90,476.48C	1095,737.51C
TOTAL Planos Operados ante	1389,885.60C	0.00	125,108.73	125,108.73C	1514,994.33C
1.1.1.1.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.2.1.1.06 Ambulatorial + H	1421,428.93C	0.00	123,982.00	123,982.00C	1545,410.93C
TOTAL Plano Individual/F	1421,428.93C	0.00	123,982.00	123,982.00C	1545,410.93C
1.1.1.1.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.2.3.05 Referencia	3107,368.31C	0.00	346,987.05	346,987.05C	3454,355.36C
1.1.1.1.1.2.3.06 Ambulatorial + H	296,370.86C	0.00	61,569.10	61,569.10C	357,939.96C
TOTAL Plano Coletivo Com	3403,739.17C	0.00	408,556.15	408,556.15C	3812,295.32C
TOTAL Planos Operados apos	4825,168.30C	0.00	532,538.15	532,538.15C	5357,706.45C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	6214,253.90C	0.00	657,646.88	657,646.88C	6871,900.78C
1.1.1.1.1.1.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.1.1.1.2.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.1.2.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.1.2.1.1.06 Ambulatorial + H	59,185.36C	0.00	0.00	0.00	59,185.36C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	59,185.36C	0.00	0.00	0.00	59,185.36C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	59,185.36C	0.00	0.00	0.00	59,185.36C
1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Plano Coletivo Com	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Planos Operados ante	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	254.22C	0.00	0.00	0.00	254.22C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	6273,693.48C	0.00	657,646.88	657,646.88C	6931,340.36C
TOTAL Cobertura Assistencial com	6273,693.48C	0.00	657,646.88	657,646.88C	6931,340.36C
1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	1228,812.46C	0.00	92,243.87	92,243.87C	1321,056.33C
1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	1067,842.21C	0.00	56,798.80	56,798.80C	1124,641.01C
TOTAL Plano Coletivo Com	2296,654.67C	0.00	149,041.87	149,041.87C	2445,696.54C
TOTAL Planos Operados ante	2296,654.67C	0.00	149,041.87	149,041.87C	2445,696.54C
1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	2352,716.23C	0.00	154,981.42	154,981.42C	2507,697.65C
1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	118,265.05C	0.00	71,348.21	71,348.21C	189,613.26C
TOTAL Plano Coletivo Com	2470,981.28C	0.00	226,249.63	226,249.63C	2697,230.91C
TOTAL Planos Operados apos	2470,981.28C	0.00	226,249.63	226,249.63C	2697,230.91C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	4767,635.95C	0.00	375,291.50	375,291.50C	5142,927.45C
1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F		0.00	39,347.31	39,347.31C	575,267.22C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Individual/F	335,859.91C	0.00	39,347.31	39,347.31C	575,207.22C
1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com		0.00	78,529.58	78,529.58C	884,907.87C
1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	806,378.29C	0.00	78,529.58	78,529.58C	884,907.87C
TOTAL Plano Coletivo Com	806,378.29C	0.00	78,529.58	78,529.58C	884,907.87C
TOTAL Planos Operados ante	1342,238.20C	0.00	117,876.89	117,876.89C	1460,115.09C
1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com		0.00	81,212.83	81,212.83C	1225,622.12C
1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	1144,409.29C	0.00	37,583.45	37,583.45C	127,096.54C
1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	89,513.09C	0.00			
TOTAL Plano Coletivo Com	1233,922.38C	0.00	118,796.28	118,796.28C	1352,718.66C
TOTAL Planos Operados apos	1233,922.38C	0.00	118,796.28	118,796.28C	1352,718.66C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	2576,160.58C	0.00	236,673.17	236,673.17C	2812,833.75C
1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com		0.00	1,478.00	1,478.00C	14,334.35C
1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	12,864.35C	0.00	142.50	142.50C	1,091.02C
1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	948.52C	0.00			
TOTAL Plano Coletivo Com	13,812.87C	0.00	1,612.50	1,612.50C	15,425.37C
TOTAL Planos Operados ante	13,812.87C	0.00	1,612.50	1,612.50C	15,425.37C
1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com		0.00	25,592.76	25,592.76C	271,265.56C
1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	245,672.80C	0.00	493.50	493.50C	1,425.50C
1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	932.00C				
TOTAL Plano Coletivo Com	246,604.80C	0.00	26,086.26	26,086.26C	272,691.06C
TOTAL Planos Operados apos	246,604.80C	0.00	26,086.26	26,086.26C	272,691.06C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	260,417.67C	0.00	27,698.76	27,698.76C	288,116.43C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	7604,214.20C	0.00	639,663.43	639,663.43C	8243,877.63C
1.1.1.1.2.90. Outros					
1.1.1.1.2.90.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.2.90.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.90.1.2.4. Plano Coletivo Sem	0.49C	0.00	0.00	0.00	0.49C
1.1.1.1.2.90.1.2.4.03 Hospitalar Sem O					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	0.49C	0.00	0.00	0.00	0.49C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.49C	0.00	0.00	0.00	0.49C
TOTAL Outros	0.49C	0.00	0.00	0.00	0.49C
TOTAL Cobertura Assistencial com	7604,214.69C	0.00	639,663.43	639,663.43C	8243,878.12C
TOTAL Contraprestacao Emitida	13877,908.17C	0.00	1297,310.31	1297,310.31C	15175,218.48C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	13877,908.17C	0.00	1297,310.31	1297,310.31C	15175,218.48C
5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
5.1.2. Cobertura Assistencial com					
5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1,227.53B	397.19	0.00	397.19B	1,624.72B
TOTAL Plano Coletivo Com	1,227.53B	397.19	0.00	397.19B	1,624.72B
TOTAL Planos Operados apos	1,227.53B	397.19	0.00	397.19B	1,624.72B
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1,227.53B	397.19	0.00	397.19B	1,624.72B
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1,227.53B	397.19	0.00	397.19B	1,624.72B
TOTAL Cobertura Assistencial com	1,227.53B	397.19	0.00	397.19B	1,624.72B
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	1,227.53B	397.19	0.00	397.19B	1,624.72B
5.1.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
5.1.3.2. Cobertura Assistencial com					
5.1.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
5.1.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
5.1.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
5.1.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
5.1.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	18,295.68B	10,922.63	0.00	10,922.63B	29,218.31B
TOTAL Plano Individual/F	18,295.68B	10,922.63	0.00	10,922.63B	29,218.31B

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	99.11D	0.00	0.00	0.00	99.11D
TOTAL Planos Operados ante	18,394.79D	10,922.63	0.00	10,922.63D	29,317.42D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	18,394.79D	10,922.63	0.00	10,922.63D	29,317.42D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	18,394.79D	10,922.63	0.00	10,922.63D	29,317.42D
TOTAL Cobertura Assistencial com	18,394.79D	10,922.63	0.00	10,922.63D	29,317.42D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar Re	18,394.79D	10,922.63	0.00	10,922.63D	29,317.42D
(-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	19,622.32D	11,319.82	0.00	11,319.82D	30,942.14D
TRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	13858,285.85C	11,319.82	1297,310.31	1285,990.49C	15144,276.34C
2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
2.1.1. Provisao de Risco					
2.1.1.9. Provisao de Risco					
2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	83,542.53D	11,335.05	0.00	11,335.05D	94,877.58D
TOTAL Provisao de Risco	83,542.53D	11,335.05	0.00	11,335.05D	94,877.58D
TOTAL Provisao de Risco	83,542.53D	11,335.05	0.00	11,335.05D	94,877.58D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	83,542.53D	11,335.05	0.00	11,335.05D	94,877.58D
VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	83,542.53D	11,335.05	0.00	11,335.05D	94,877.58D
TRAP.EFETIVAS/PREMIOS SANH.DE P	13774,743.32C	22,654.87	1297,310.31	1274,655.44C	15049,398.76C
3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	659,173.87C	0.00	46,118.50	46,118.50C	705,292.37C
TOTAL Ato cooperativo Princi	659,173.87C	0.00	46,118.50	46,118.50C	705,292.37C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	659,173.87C	0.00	46,118.50	46,118.50C	705,292.37C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	659,173.87C	0.00	46,118.50	46,118.50C	705,292.37C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	659,173.87C	0.00	46,118.50	46,118.50C	705,292.37C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi		0.00	122,744.81	122,744.81C	1402,800.67C
1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	1280,855.86C	0.00	0.00	0.00	1,080.00C
1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	1,080.00C				
TOTAL Ato cooperativo Princi	1281,135.86C	0.00	122,744.81	122,744.81C	1403,880.67C
1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili		0.00	136,930.86	136,930.86C	1499,717.54C
1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	1362,786.68C	0.00	0.00	0.00	560.00C
1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	560.00C				
TOTAL Ato cooperativo Auxili	1363,346.68C	0.00	136,930.86	136,930.86C	1500,277.54C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	2644,482.54C	0.00	259,675.67	259,675.67C	2904,158.21C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	2644,482.54C	0.00	259,675.67	259,675.67C	2904,158.21C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	2644,482.54C	0.00	259,675.67	259,675.67C	2904,158.21C
4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
4.9. OUTRAS					
4.9.1.9. Outras	39,956.02C	406.99	7,485.49	7,078.50C	47,034.52C
4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	2,468.35C	0.00	0.01	0.01C	2,468.36C
4.9.1.9.00.0.0.0.06 Rever.Prov.Dev.B	72,835.39C	0.00	591.73	591.73C	73,427.12C
4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Provisao					
4.9.00.7. Ato nao Cooperativo	994,783.63C	0.00	91,507.86	91,507.86C	1086,291.49C
4.9.00.7.0.0.0.02 Venda Medicament	28,175.61C	3,676.46	0.00	3,676.46C	31,852.08C
4.9.00.7.0.0.0.03 (-)Desviacao de	5,806.06C	312.10	0.00	312.10C	6,118.16C
4.9.00.7.0.0.0.04 (-)Icms s/ Venda	226,878.78C	0.00	26,938.85	26,938.85C	253,817.63C
4.9.00.7.0.0.0.05 Venda Medic.a Pr	459,230.73C	0.00	36,577.48	36,577.48C	495,808.21C
4.9.00.7.0.0.0.06 Venda Medic. CH	355,157.27C	0.00	33,817.28	33,817.28C	388,974.55C
4.9.00.7.0.0.0.07 Venda Med.Cartao	207,540.81C	0.00	18,714.98	18,714.98C	226,255.79C
4.9.00.7.0.0.0.08 Venda Medic.Cart	4,565.90C	0.00	213.99	213.99C	4,779.89C
4.9.00.7.0.0.0.09 Venda Medic.Cart					
TOTAL Ato nao Cooperativo	2214,175.44C	3,988.56	207,770.44	203,781.88C	2417,957.32C
TOTAL Outras	2329,435.20C	4,395.55	215,847.67	211,452.12C	2540,887.32C
TOTAL OUTRAS	2329,435.20C	4,395.55	215,847.67	211,452.12C	2540,887.32C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	2329,435.20C	4,395.55	215,847.67	211,452.12C	2540,887.32C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	5633,091.61C	4,395.55	521,641.84	517,246.29C	6150,337.90C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1. Receitas com Dep. Bancarios e					
1.1.1.9.30. Juros	475,441.71C	0.00	54,884.77	54,884.77C	530,326.48C
1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	475,441.71C	0.00	54,884.77	54,884.77C	530,326.48C
TOTAL Juros	475,441.71C	0.00	54,884.77	54,884.77C	530,326.48C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios e	475,441.71C	0.00	54,884.77	54,884.77C	530,326.48C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	475,441.71C	0.00	54,884.77	54,884.77C	530,326.48C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	475,441.71C	0.00	54,884.77	54,884.77C	530,326.48C
2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e	25,333.33C	0.00	2,500.45	2,500.45C	27,833.78C
2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	25,333.33C	0.00	2,500.45	2,500.45C	27,833.78C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	25,333.33C	0.00	2,500.45	2,500.45C	27,833.78C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	25,333.33C	0.00	2,500.45	2,500.45C	27,833.78C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	25,333.33C	0.00	2,500.45	2,500.45C	27,833.78C
4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
4.4. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
4.4.9.9.9. Outras Receitas	264.75C	0.00	235.07	235.07C	499.82C
4.4.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	21,897.63C	0.00	0.00	0.00	21,897.63C
4.4.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	2,622.49C	0.00	1,503.10	1,503.10C	4,325.59C
4.4.9.9.00.0.0.0.04 Sobras Unimed Pa	469.04C	0.00	340.84	340.84C	809.88C
4.4.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	25,453.91C	0.00	2,079.01	2,079.01C	27,532.92C
TOTAL Outras Receitas	25,453.91C	0.00	2,079.01	2,079.01C	27,532.92C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	25,453.91C	0.00	2,079.01	2,079.01C	27,532.92C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	25,453.91C	0.00	2,079.01	2,079.01C	27,532.92C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	526,228.95C	0.00	59,464.23	59,464.23C	585,693.18C
3. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
3.6.1.1.2.9. Imobilizado	585.06C	0.00	0.00	0.00	585.06C
3.6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Ganho na Venda d	585.06C	0.00	0.00	0.00	585.06C
TOTAL Imobilizado	585.06C	0.00	0.00	0.00	585.06C

EXTRATADA
1
EM REAL

BALANCETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/12/2008 A 31/12/2008

folha 29
EXTRAIDO EM 15/10/2009 AS 09:50:00 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
	585.06C	0.00	0.00	0.00	585.06C
RECEITAS NAO OPERACIONAIS	585.06C	0.00	0.00	0.00	585.06C
RECEITAS NAO OPERACIONAIS	19934,648.94C	27,050.42	1878,416.38	1851,365.96C	21786,014.90C
RECEITA					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
EXPESA					
EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
1.1. Coberturas					
1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F	80,273.26D	10,762.51	0.00	10,762.51D	91,035.77D
1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + M	316,538.35D	20,976.83	0.00	20,976.83D	337,515.18D
1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + M			0.00	31,739.34D	428,550.95D
TOTAL Plano Individual/F	396,811.61D	31,739.34	0.00		
1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com	2220,069.25D	473,179.23	0.00	473,179.23D	2693,248.48D
1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + M			0.00	473,179.23D	2693,248.48D
TOTAL Plano Coletivo Com	2220,069.25D	473,179.23	0.00		
TOTAL Planos Operados ante	2616,880.86D	504,918.57	0.00	504,918.57D	3121,799.43D
1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F	743,671.16D	46,656.12	0.00	46,656.12D	790,327.28D
1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + M			0.00	46,656.12D	790,327.28D
TOTAL Plano Individual/F	743,671.16D	46,656.12	0.00		
1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com	74,211.12D	38,614.64	0.00	38,614.64D	112,825.76D
1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + M			0.00	38,614.64D	112,825.76D
TOTAL Plano Coletivo Com	74,211.12D	38,614.64	0.00		
TOTAL Planos Operados apos	817,882.28D	85,270.76	0.00	85,270.76D	903,153.04D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3434,763.14D	590,189.33	0.00	590,189.33D	4024,952.47D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	3434,763.14D	590,189.33	0.00	590,189.33D	4024,952.47D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3434,763.14D	590,189.33	0.00	590,189.33D	4024,952.47D
1.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇAO	SALDO ATUAL
2.10.1.2. Planos Operados após					3386,359.43D
2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com	3239,474.21D	505,186.01	358,300.79	146,885.22D	3386,359.43D
2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	3239,474.21D	505,186.01	358,300.79	146,885.22D	3386,359.43D
TOTAL Plano Coletivo Com	3239,474.21D	505,186.01	358,300.79	146,885.22D	3386,359.43D
TOTAL Planos Operados após	3239,474.21D	505,186.01	358,300.79	146,885.22D	3386,359.43D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3239,474.21D	505,186.01	358,300.79	146,885.22D	3386,359.43D
AL Pessoal Proprio (Assalar	3239,474.21D	505,186.01	358,300.79	146,885.22D	3386,359.43D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3239,474.21D	505,186.01	358,300.79	146,885.22D	3386,359.43D
TOTAL Consultas	6674,237.35D	1075,375.34	358,300.79	737,074.55D	7411,311.90D
1.2. Exames					
1.2.2. Cobertura Assistencial com					
1.2.2.21. Exames Grupo 1					
1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
1.2.2.21.1.2. Planos Operados após					3039,056.81D
1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com	2868,011.10D	402,634.25	231,588.54	171,045.71D	3039,056.81D
1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	2868,011.10D	402,634.25	231,588.54	171,045.71D	3039,056.81D
TOTAL Plano Coletivo Com	2868,011.10D	402,634.25	231,588.54	171,045.71D	3039,056.81D
TOTAL Planos Operados após	2868,011.10D	402,634.25	231,588.54	171,045.71D	3039,056.81D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2868,011.10D	402,634.25	231,588.54	171,045.71D	3039,056.81D
TOTAL Exames Grupo 1	2868,011.10D	402,634.25	231,588.54	171,045.71D	3039,056.81D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2868,011.10D	402,634.25	231,588.54	171,045.71D	3039,056.81D
TOTAL Exames	2868,011.10D	402,634.25	231,588.54	171,045.71D	3039,056.81D
1.1.1.4. Internações					
1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.4.1.13. Terapias - Internação					
1.1.1.4.1.13.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.4.1.13.1.2. Planos Operados após					70.77D
1.1.1.4.1.13.1.2.3. Plano Coletivo Com	70.77D	0.00	0.00	0.00	70.77D
1.1.1.4.1.13.1.2.3.03 Hospitalar Sem S					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Ato Cooperativo Princi	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
TOTAL Terapias - Internacao	70.770	0.00	0.00	0.00	70.770
1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	891,405.280	102,139.54	0.00	102,139.540	993,544.820
TOTAL Plano Coletivo Com	891,405.280	102,139.54	0.00	102,139.540	993,544.820
TOTAL Planos Operados apos	891,405.280	102,139.54	0.00	102,139.540	993,544.820
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	891,405.280	102,139.54	0.00	102,139.540	993,544.820
TOTAL Materiais Medicos - Inte	891,405.280	102,139.54	0.00	102,139.540	993,544.820
TOTAL Cobertura Assistencial com	891,476.050	102,139.54	0.00	102,139.540	993,615.590
TOTAL Internacoes	891,476.050	102,139.54	0.00	102,139.540	993,615.590
1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
1.1.6.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.6.1.20. Rede Contratada					
1.1.6.1.20.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.6.1.20.1.1. Planos Operados ante					
1.1.6.1.20.1.1.3. Plano Coletivo Com	257,832.190	0.00	0.00	0.00	257,832.190
1.1.6.1.20.1.1.3.06 Amb.Hosp.e/Obst.					
TOTAL Plano Coletivo Com	257,832.190	0.00	0.00	0.00	257,832.190
TOTAL Planos Operados ante	257,832.190	0.00	0.00	0.00	257,832.190
TOTAL Ato Cooperativo Princi	257,832.190	0.00	0.00	0.00	257,832.190
TOTAL Rede Contratada	257,832.190	0.00	0.00	0.00	257,832.190
TOTAL Cobertura Assistencial com	257,832.190	0.00	0.00	0.00	257,832.190
1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F	2341,877.12B	320,577.75	244.27	320,333.48B	2662,210.60B
1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst			244.27	320,333.48B	2662,210.60B
TOTAL Plano Individual/F	2341,877.12B	320,577.75	244.27	320,333.48B	2662,210.60B
TOTAL Planos Operados ante	2341,877.12B	320,577.75	244.27	320,333.48B	2662,210.60B
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2341,877.12B	320,577.75	244.27	320,333.48B	2662,210.60B
TOTAL Rede Contratada	2341,877.12B	320,577.75	244.27	320,333.48B	2662,210.60B
TOTAL Cobertura Assistencial com	2341,877.12B	320,577.75	244.27	320,333.48B	2662,210.60B
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	2599,709.31B	320,577.75	244.27	320,333.48B	2920,042.79B
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	13033,433.81B	1920,726.88	590,133.60	1330,593.28B	14364,027.09B
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	13033,433.81B	1920,726.88	590,133.60	1330,593.28B	14364,027.09B
2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
2.1.1. Consultas					
2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com	41,122.79B	2,040.50	0.00	2,040.50B	43,163.29B
2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial			0.00	2,040.50B	43,163.29B
TOTAL Plano Coletivo Com	41,122.79B	2,040.50	0.00	2,040.50B	43,163.29B
TOTAL Planos Operados apos	41,122.79B	2,040.50	0.00	2,040.50B	43,163.29B
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	41,122.79B	2,040.50	0.00	2,040.50B	43,163.29B
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	41,122.79B	2,040.50	0.00	2,040.50B	43,163.29B
TOTAL Cobertura Assistencial com	41,122.79B	2,040.50	0.00	2,040.50B	43,163.29B
2.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
2.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
2.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
2.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem 1

TERMO DE ABERTURA

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e servirá para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA
Endereço: Avn 17
Número 1.196 Complemento UNIMED
Bairro: CENTRO
Município: ITUIUTABA
CNPJ: 41.871.989/0001-96
Insc. Municipal: 2359

C.E.P.: 38300-132

Estado: MG

Ituiutaba-MG, 1 de Janeiro de 2008.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Janeiro / 2008

Livro: 1

Página: 2

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA		63.256,00		63.256,00	2,00	1.265,12	Movimento	Normal	Normal
NFS	1	31/01/2008		3.577,61		3.577,61	2,00	71,55	Movimento	Normal	Normal
	1	31/01/2008									
			TOTAIS	66.833,61	0,00	66.833,61	-	1.336,67			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Fevereiro / 2008

Livro: 1

Página: 3

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	2	29/02/2008		50.520,00		50.520,00	2,00	1.010,40	Movimento	Normal
	2	29/02/2008		19.744,00		19.744,00	2,00	394,88	Movimento	Normal
TOTAIS				70.264,00	0,00	70.264,00	-	1.405,28		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Março / 2008

Livro: 1

Página: 4

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA
Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED
CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. MUN.: 2359

INSC. EST.:

MOVIMENTO ECONÔMICO

TRIBUTAÇÃO

DOCUMENTOS FISCAIS

CPF /
CNPJ

VALOR
SERVIÇO

DEDUÇÕES
LEGAIS

BASE DE
CÁLCULO

ALQ

ISSQN

REGIME

FORMA

SITUAÇÃO

ESP. NUM DATA

NFS 3 31/03/2008

TOTAIS

49.924,00

0,00

49.924,00

-

998,48

998,48

Movimento

Normal

Normal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Abril / 2008

Livro: 1

Página: 5

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

CNPJ: 41.671.969/0001-10

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA
ESP.	NUM	DATA								
NFS	4	30/04/2008		49.120,15		49.120,15	2,00	982,40	Movimento	Normal
				21.893,50		21.893,50	2,00	437,87	Movimento	Normal
	4	30/04/2008								
TOTAIS				71.013,65	0,00	71.013,65	-	1.420,27		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Maio / 2008

Livro: 1

Página: 6

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	5	31/05/2008		63.473,77		63.473,77	2,00	1.269,48	Movimento	Normal
IFF	5	31/05/2008		4.881,50		4.881,50	2,00	97,63	Movimento	Normal
TOTAIS				68.355,27	0,00	68.355,27	-	1.367,11		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Junho / 2008

Livro: 1

Página: 7

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA		69.450,18		69.450,18	2,00	1.389,00	Movimento	Normal	Normal
NFS	6	30/06/2008		69.450,18	0,00	69.450,18	-	1.389,00			
			TOTAIS	69.450,18							

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Julho / 2008

Livro: 1

Página: 8

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÔE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA
ESP.	NUM	DATA								
NFS	7	31/07/2008		71.289,10		71.289,10	2,00	1.425,78	Movimento	Normal
TOTAIS				71.289,10	0,00	71.289,10	-	1.425,78		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Agosto / 2008

Livro: 1

Página: 9

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

CNPJ:			41.871.989/0001-96			INSC. EST.:					
DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO			
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÔE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	8	31/08/2008		68.380,59		68.380,59	2,00	1.367,61	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				68.380,59	0,00	68.380,59	-	1.367,61			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Setembro / 2008

Livro: 1

Página: 10

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

CNPJ:			41.871.969/0001-00							
DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕ S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA
ESP.	NUM	DATA								
NFS	9	30/09/2008		72.816,65		72.816,65	2,00	1.456,33	Movimento	Normal
			TOTAIS	72.816,65	0,00	72.816,65	-	1.456,33		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Outubro / 2008

Livro: 1

Página: 11

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA		74.338,36		74.338,36	2,00	1.486,77	Movimento	Normal
NFS	1.008	31/10/2008		74.338,36	0,00	74.338,36	-	1.486,77		Normal
TOTAIS				74.338,36						

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Dezembro / 2008

Livro: 1

Página: 13

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	1.208	31/12/2008		79.261,31		79.261,31	2,00	1.585,23	Movimento	Normal
TOTAIS				79.261,31	0,00	79.261,31	-	1.585,23		

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem

1

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17

Número 1.196 Complemento UNIMED

C.E.P.: 38300-132

Bairro: CENTRO

Estado: MG

Município: ITUIUTABA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Insc. Municipal: 2359

Ituiutaba-MG, 31 de Dezembro de 2008.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

Volume 2/5

Receita Total Deduzindo os Custos Assistenciais total/intercambio
conforme a Lei Complementar nº 78 de 30/04/2008

Apuração Unimed 2009

Mês 01/2009			Mês 09/2009		
	cta contábil			cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.329.223,31	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.267.509,35
Outras Receitas	3.3.1.1.	283.311,99	Outras Receitas	3.3.1.1.	373.593,46
TOTAL RECEITAS		1.612.535,30	TOTAL RECEITAS		1.661.102,81
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.257.418,90	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.267.320,49
BASE DE CÁLCULO		355.116,40	BASE DE CÁLCULO		393.782,32
Aliquota 2%		7.102,33	Aliquota 2%		7.875,65
Valor recolhido		(1.487,73)	Valor recolhido		(1.539,84)
A recolher diferença		5.614,60	A recolher diferença		6.335,81
Mês 02/2009			Mês 10/2009		
	cta contábil			cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.416.178,24	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.235.844,96
Outras Receitas	3.3.1.1.	391.787,64	Outras Receitas	3.3.1.1.	374.556,90
TOTAL RECEITAS		1.807.965,88	TOTAL RECEITAS		1.610.401,86
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.536.556,65	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.325.594,01
BASE DE CÁLCULO		271.409,23	BASE DE CÁLCULO		284.807,85
Aliquota 2%		5.428,18	Aliquota 2%		5.696,16
Valor recolhido		(1.488,05)	Valor recolhido		(1.534,23)
A recolher diferença		3.940,13	A recolher diferença		4.161,93
Mês 03/2009			Mês 11/2009		
	cta contábil			cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.416.239,80	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.219.264,51
Outras Receitas	3.3.1.1.	344.667,29	Outras Receitas	3.3.1.1.	435.692,67
TOTAL RECEITAS		1.760.907,09	TOTAL RECEITAS		1.654.957,18
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.516.239,48	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.429.341,60
BASE DE CÁLCULO		244.667,61	BASE DE CÁLCULO		225.615,58
Aliquota 2%		4.893,35	Aliquota 2%		4.512,31
Valor recolhido		(1.636,86)	Valor recolhido		(1.533,94)
A recolher diferença		3.256,49	A recolher diferença		2.978,37
Mês 04/2009			Mês 12/2009		
	cta contábil			cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.384.952,29	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.132.121,40
Outras Receitas	3.3.1.1.	345.168,29	Outras Receitas	3.3.1.1.	464.970,76
TOTAL RECEITAS		1.730.120,58	TOTAL RECEITAS		1.597.092,16
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.440.913,40	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.156.818,99
BASE DE CÁLCULO		289.207,18	BASE DE CÁLCULO		440.273,17
Aliquota 2%		5.784,14	Aliquota 2%		8.805,46
Valor recolhido		(1.616,04)	Valor recolhido		(1.534,09)
A recolher diferença		4.168,10	A recolher diferença		7.271,37
Mês 05/2009			Resumo da apuração 2009		
	cta contábil				
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.189.053,17	Imposto Devido		70.524,06
Outras Receitas	3.3.1.1.	398.135,17	Imposto Recolhido		(18.552,84)
TOTAL RECEITAS		1.587.188,34	Diferença a Recolher		51.971,22
DEDUÇÕES			Apuração Fiscalização		230.497,84
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.149.896,72			
BASE DE CÁLCULO		437.291,62			
Aliquota 2%		8.745,83			
Valor recolhido		(1.614,81)			
A recolher diferença		7.131,02			
Mês 06/2009					
	cta contábil				
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.293.711,32			
Outras Receitas	3.3.1.1.	365.751,89			
TOTAL RECEITAS		1.659.463,21			
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.243.009,85			
BASE DE CÁLCULO		416.453,36			
Aliquota 2%		8.329,07			
Valor recolhido		(1.515,36)			
A recolher diferença		6.813,71			
Mês 07/2009					
	cta contábil				
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.295.977,51			
Outras Receitas	3.3.1.1.	404.905,81			
TOTAL RECEITAS		1.700.883,32			
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.244.097,59			
BASE DE CÁLCULO		456.785,73			
Aliquota 2%		9.135,71			
Valor recolhido		(1.504,93)			
A recolher diferença		7.630,78			
Mês 08/2009					
	cta contábil				
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.270.179,15			
Outras Receitas	3.3.1.1.	379.023,89			
TOTAL RECEITAS		1.649.203,04			
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.332.959,24			
BASE DE CÁLCULO		316.243,80			
Aliquota 2%		6.324,68			
Valor recolhido		(1.546,96)			
A recolher diferença		4.777,92			

Receita Total Deduzindo os Custos Assistenciais total/Intercâmbio
conforme a Lei Complementar nº 78 de 30/04/2008

Apuração Unimed 2009

Mês 01/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.329.223,31
Outras Receitas	3.3.1.1.	283.311,99
TOTAL RECEITAS		1.612.535,30
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.257.418,90
BASE DE CÁLCULO		355.116,40
Alíquota 2%		7.102,33
Valor recolhido		(1.487,73)
A recolher diferença		5.614,60

Mês 02/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.416.178,24
Outras Receitas	3.3.1.1.	391.787,64
TOTAL RECEITAS		1.807.965,88
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.536.556,65
BASE DE CÁLCULO		271.409,23
Alíquota 2%		5.428,18
Valor recolhido		(1.488,05)
A recolher diferença		3.940,13

Mês 03/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.416.239,80
Outras Receitas	3.3.1.1.	344.667,29
TOTAL RECEITAS		1.760.907,09
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.516.239,48
BASE DE CÁLCULO		244.667,61
Alíquota 2%		4.893,35
Valor recolhido		(1.636,86)
A recolher diferença		3.256,49

Mês 04/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.384.952,29
Outras Receitas	3.3.1.1.	345.168,29
TOTAL RECEITAS		1.730.120,58
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.440.913,40
BASE DE CÁLCULO		289.207,18
Alíquota 2%		5.784,14
Valor recolhido		(1.616,04)
A recolher diferença		4.168,10

Mês 05/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.189.053,17
Outras Receitas	3.3.1.1.	398.135,17
TOTAL RECEITAS		1.587.188,34
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.149.896,72
BASE DE CÁLCULO		437.291,62
Alíquota 2%		8.745,83
Valor recolhido		(1.614,81)
A recolher diferença		7.131,02

Mês 06/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.293.711,32
Outras Receitas	3.3.1.1.	365.751,89
TOTAL RECEITAS		1.659.463,21
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.243.009,85
BASE DE CÁLCULO		416.453,36
Alíquota 2%		8.329,07
Valor recolhido		(1.515,36)
A recolher diferença		6.813,71

Mês 07/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.295.977,51
Outras Receitas	3.3.1.1.	404.905,81
TOTAL RECEITAS		1.700.883,32
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.244.097,59
BASE DE CÁLCULO		456.785,73
Alíquota 2%		9.135,71
Valor recolhido		(1.504,93)
A recolher diferença		7.630,78

Mês 08/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.270.179,15
Outras Receitas	3.3.1.1.	379.023,89
TOTAL RECEITAS		1.649.203,04
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.332.959,24
BASE DE CÁLCULO		316.243,80
Alíquota 2%		6.324,88
Valor recolhido		(1.546,96)
A recolher diferença		4.777,92

Mês 09/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.287.509,35
Outras Receitas	3.3.1.1.	373.593,46
TOTAL RECEITAS		1.661.102,81
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.267.320,49
BASE DE CÁLCULO		393.782,32
Alíquota 2%		7.875,65
Valor recolhido		(1.539,84)
A recolher diferença		6.335,81

Mês 10/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.235.844,96
Outras Receitas	3.3.1.1.	374.556,90
TOTAL RECEITAS		1.610.401,86
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.325.594,01
BASE DE CÁLCULO		284.807,85
Alíquota 2%		5.696,16
Valor recolhido		(1.534,23)
A recolher diferença		4.161,93

Mês 11/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.219.264,51
Outras Receitas	3.3.1.1.	435.692,67
TOTAL RECEITAS		1.654.957,18
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.429.341,60
BASE DE CÁLCULO		225.615,58
Alíquota 2%		4.512,31
Valor recolhido		(1.533,94)
A recolher diferença		2.978,37

Mês 12/2009	cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.132.121,40
Outras Receitas	3.3.1.1.	464.970,76
TOTAL RECEITAS		1.597.092,16
DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.156.818,99
BASE DE CÁLCULO		440.273,17
Alíquota 2%		8.805,46
Valor recolhido		(1.534,09)
A recolher diferença		7.271,37

Resumo da apuração 2009	
Imposto Devido	70.524,06
Imposto Recolhido	(18.552,84)
Diferença a Recolher	89.076,90
Apuração Fiscalização	230.497,84
Diferença Fiscalização	89.076,90

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	7.085.79	7.085.79C	7.085.79C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	0.00	0.00	27.620.89	27.620.89C	27.620.89C
TOTAL Plano Individual/F	0.00	0.00	34.706.68	34.706.68C	34.706.68C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	90.554.55	90.554.55C	90.554.55C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	90.554.55	90.554.55C	90.554.55C
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	125.261.23	125.261.23C	125.261.23C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados anos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	121.940.10	121.940.10C	121.940.10C
TOTAL Plano Individual/F	0.00	0.00	121.940.10	121.940.10C	121.940.10C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	0.00	0.00	350.670.51	350.670.51C	350.670.51C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	70.407.16	70.407.16C	70.407.16C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	421.077.67	421.077.67C	421.077.67C
TOTAL Planos Operados anos	0.00	0.00	543.017.77	543.017.77C	543.017.77C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	0.00	668.279.00	668.279.00C	668.279.00C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	0.00	0.00	18.26	18.26C	18.26C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	18.26	18.26C	18.26C

Popular / Planos
Uniplan PF

MISTO + MEDICOR

UNIMEN VIDA

ICNAA + VIDA
ADESAO

MISTO

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	18.26	18.26C	18.26C
TOTAL Ato Mao Cooperativo	0.00	0.00	18.26	18.26C	18.26C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	0.00	668.297.26	668.297.26C	668.297.26C
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	0.00	668.297.26	668.297.26C	668.297.26C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial			105.509.12	105.509.12C	105.509.12C
3.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H			86.324.38	86.324.38C	86.324.38C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	191.833.50	191.833.50C	191.833.50C
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	191.833.50	191.833.50C	191.833.50C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados anos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial			147.647.81	147.647.81C	147.647.81C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H			70.183.58	70.183.58C	70.183.58C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	217.831.39	217.831.39C	217.831.39C
TOTAL Planos Operados anos	0.00	0.00	217.831.39	217.831.39C	217.831.39C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	0.00	409.664.89	409.664.89C	409.664.89C
3.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H			32.125.39	32.125.39C	32.125.39C
TOTAL Plano Individual/F	0.00	0.00	32.125.39	32.125.39C	32.125.39C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial			89.440.90	89.440.90C	89.440.90C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	89.440.90	89.440.90C	89.440.90C
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	121.566.29	121.566.29C	121.566.29C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados anos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial			50.067.23	50.067.23C	50.067.23C

GUIA VENDIDA
FORLUX & NESTLE - RAINC C.O.

C.O.
CASMI & SYNGENTA

FORLUX & NESTLE - AUX

GUIA VENDIDA - AUX

C.O. AUX

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/01/2009 A 31/01/2009

folha 23

EXTRAÍDO EM 20/05/2009 AS 13:54:10 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	48.755.69	48.755.69C	48.755.69
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	98.822.92	98.822.92C	98.822.92
TOTAL Planos Operados aos	0.00	0.00	98.822.92	98.822.92C	98.822.92
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	0.00	0.00	220.389.21	220.389.21C	220.389.21
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	1.173.85	1.173.85C	1.173.85
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	0.00	0.00	133.50	133.50C	133.50
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	1.307.35	1.307.35C	1.307.35
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	1.307.35	1.307.35C	1.307.35
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados aos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	0.00	0.00	29.214.60	29.214.60C	29.214.60
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	0.00	0.00	350.00	350.00C	350.00
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	29.564.60	29.564.60C	29.564.60
TOTAL Planos Operados aos	0.00	0.00	29.564.60	29.564.60C	29.564.60
TOTAL Ato Nao Cooperativo	0.00	0.00	30.871.95	30.871.95C	30.871.95
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	0.00	660.926.05	660.926.05C	660.926.05
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	0.00	660.926.05	660.926.05C	660.926.05
TOTAL Contraprestacao Emitida	0.00	0.00	1329.223.31	1329.223.31C	1329.223.31
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	0.00	0.00	1329.223.31	1329.223.31C ✓	1329.223.31
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados aos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	118.24	0.00	118.24D	118.24D
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	118.24	0.00	118.24D	118.24D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados anos	0.00	118.24	0.00	118.24D	118.24E
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	118.24	0.00	118.24D	118.24E
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	118.24	0.00	118.24D	118.24D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	118.24	0.00	118.24D	118.24D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	0.00	118.24	0.00	118.24D	118.24D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	0.00	1.982.66	0.00	1.982.66D	1.982.66D
TOTAL Plano Individual/F	0.00	1.982.66	0.00	1.982.66D	1.982.66D
TOTAL Planos Operados ante	0.00	1.982.66	0.00	1.982.66D	1.982.66D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	1.982.66	0.00	1.982.66D	1.982.66D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	1.982.66	0.00	1.982.66D	1.982.66D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	1.982.66	0.00	1.982.66D	1.982.66D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	0.00	1.982.66	0.00	1.982.66D	1.982.66D
L (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	0.00	2.100.90	0.00	2.100.90D	2.100.90D
TE CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	0.00	2.100.90	1329.223.31	1327.122.41C	1327.122.41C
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	0.00	2.100.90	1329.223.31	1327.122.41C	1327.122.41C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	0.00	0.00	61.788.50	61.788.50C	61.788.50C
TOTAL Ato cooperativo Princi	0.00	0.00	61.788.50	61.788.50C	61.788.50C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	0.00	0.00	61.788.50	61.788.50C	61.788.50C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	0.00	0.00	61.788.50	61.788.50C	61.788.50C

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/01/2009 A 31/01/2009

folha 2
EXTRAÍDO EM 20/05/2009 AS 13:57:09 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	0.00	0.00	61.788.50	61.788.50C	61.788.50
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAQ REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	108.569.01	108.569.01C	108.569.01
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	0.00	0.00	560.00	560.00C	560.00
TOTAL Ato cooperativo Princi	0.00	0.00	109.129.01	109.129.01C	109.129.01
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	112.394.48	112.394.48C	112.394.48
TOTAL Ato cooperativo Auxili	0.00	0.00	112.394.48	112.394.48C	112.394.48
TOTAL Receitas com Prestacao de S	0.00	0.00	221.523.49	221.523.49C	221.523.49
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	0.00	0.00	221.523.49	221.523.49C	221.523.49
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAQ REL.C	0.00	0.00	221.523.49	221.523.49C ✓	221.523.49
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recus.Despesas	0.00	0.00	1.059.88	1.059.88C	1.059.88
TOTAL Outras	0.00	0.00	1.059.88	1.059.88C	1.059.88
TOTAL OUTRAS	0.00	0.00	1.059.88	1.059.88C	1.059.88
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	0.00	0.00	1.059.88	1.059.88C	1.059.88
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0.00	0.00	284.371.87	284.371.87C	284.371.87
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	0.00	0.00	52.665.90	52.665.90C	52.665.90
TOTAL Juros	0.00	0.00	52.665.90	52.665.90C	52.665.90
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	0.00	0.00	52.665.90	52.665.90C	52.665.90
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	0.00	0.00	52.665.90	52.665.90C	52.665.90

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/01/2009 A 31/01/2009

EXTRAIDO EM 20/05/2009 AS 13:57:14 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	0.00	0.00	52.665.90	52.665.90C	52.665.90C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	0.00	0.00	2.404.13	2.404.13C	2.404.13C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	0.00	0.00	2.404.13	2.404.13C	2.404.13C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	0.00	0.00	2.404.13	2.404.13C	2.404.13C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	0.00	0.00	2.404.13	2.404.13C	2.404.13C
3.4.3. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	0.00	0.08	0.80	0.72C	0.72C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	0.00	0.00	158.86	158.86C	158.86C
TOTAL Outras Receitas	0.00	0.08	159.66	159.58C	159.58C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	0.00	0.08	159.66	159.58C	159.58C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	0.08	159.66	159.58C	159.58C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	0.08	55.229.69	55.229.61C	55.229.61C
TOTAL RECEITA	0.00	2.100.98	1668.824.87	1666.723.89C	1666.723.89C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONECTADOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	0.00	6.250.90	0.00	6.250.900	6.250.900
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	0.00	46.899.80	0.00	46.899.800	46.899.800
TOTAL Plano Individual/F	0.00	53.150.70	0.00	53.150.700	53.150.700
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	0.00	408.971.15	0.00	408.971.150	408.971.150
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	408.971.15	0.00	408.971.150	408.971.150
TOTAL Planos Operados ante	0.00	462.121.85	0.00	462.121.850	462.121.850
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	0.00	62.703.42	0.00	62.703.420	62.703.420
TOTAL Plano Individual/F	0.00	62.703.42	0.00	62.703.420	62.703.420
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	32.459.77	0.00	32.459.770	32.459.770
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	32.459.77	0.00	32.459.770	32.459.770
TOTAL Planos Operados apos	0.00	95.163.19	0.00	95.163.190	95.163.190
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	557.285.04	0.00	557.285.040	557.285.040
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	0.00	557.285.04	0.00	557.285.040	557.285.040
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	557.285.04	0.00	557.285.040	557.285.040
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/01/2009 A 31/01/2009

folha 2
EXTRAÍDO EM 20/05/2009 AS 13:57:36 HRS

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados aos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	480.157.45	359.289.85	120.867.600	120.867.60
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	480.157.45	359.289.85	120.867.600	120.867.60
TOTAL Planos Operados aos	0.00	480.157.45	359.289.85	120.867.600	120.867.60
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	480.157.45	359.289.85	120.867.600	120.867.60
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	0.00	480.157.45	359.289.85	120.867.600	120.867.60
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	480.157.45	359.289.85	120.867.600	120.867.60
TOTAL Consultas	0.00	1037.442.49	359.289.85	678.152.640	678.152.64
4.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados aos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	349.723.95	197.995.19	151.728.760	151.728.760
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	349.723.95	197.995.19	151.728.760	151.728.760
TOTAL Planos Operados aos	0.00	349.723.95	197.995.19	151.728.760	151.728.760
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	349.723.95	197.995.19	151.728.760	151.728.760
TOTAL Exames Grupo 1	0.00	349.723.95	197.995.19	151.728.760	151.728.760
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	349.723.95	197.995.19	151.728.760	151.728.760
TOTAL Exames	0.00	349.723.95	197.995.19	151.728.760	151.728.760
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados aos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	84.940.48	0.00	84.940.480	84.940.480
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	84.940.48	0.00	84.940.480	84.940.480

BALANCETE COMPLETO

PERÍODO - 01/01/2009 A 31/01/2009

folha 29

EXTRAÍDO EM 20/05/2009 ÀS 14:11:50 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados anos	0.00	84.940.48	0.00	84.940.480	84.940.48
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	0.00	84.940.48	0.00	84.940.480	84.940.48
TOTAL Materiais Medicos - Inte	0.00	84.940.48	0.00	84.940.480	84.940.48
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	84.940.48	0.00	84.940.480	84.940.48
TOTAL Internacoes	0.00	84.940.48	0.00	84.940.480	84.940.48
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	0.00	355.623.30	13.026.28	342.597.020	342.597.020
TOTAL Plano Individual/F	0.00	355.623.30	13.026.28	342.597.020	342.597.020
TOTAL Planos Operados ante	0.00	355.623.30	13.026.28	342.597.020	342.597.020
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	355.623.30	13.026.28	342.597.020	342.597.020
TOTAL Rede Contratada	0.00	355.623.30	13.026.28	342.597.020	342.597.020
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	355.623.30	13.026.28	342.597.020	342.597.020
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	0.00	355.623.30	13.026.28	342.597.020	342.597.020
TOTAL EVENTOS CONECTADOS/INDENIZACOES	0.00	1827.730.22	570.311.32	1257.418.900	1257.418.900
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	0.00	1827.730.22	570.311.32	1257.418.900	1257.418.900
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados anos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	0.00	17.680.09	0.00	17.680.090	17.680.090

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	7.085.79C	0.00	7.111.89	7.111.89C	14.197.68C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	27.620.89C	0.00	27.736.74	27.736.74C	55.357.63C
TOTAL Plano Individual/F	34.706.68C	0.00	34.848.63	34.848.63C	69.555.31C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	90.554.55C	0.00	89.854.40	89.854.40C	180.408.95C
TOTAL Plano Coletivo Com	90.554.55C	0.00	89.854.40	89.854.40C	180.408.95C
TOTAL Planos Operados ante	125.261.23C	0.00	124.703.03	124.703.03C	249.964.26C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	121.940.10C	0.00	118.575.34	118.575.34C	240.515.44C
TOTAL Plano Individual/F	121.940.10C	0.00	118.575.34	118.575.34C	240.515.44C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	350.670.51C	0.00	331.966.54	331.966.54C	682.637.05C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	70.407.16C	0.00	80.395.82	80.395.82C	150.802.98C
TOTAL Plano Coletivo Com	421.077.67C	0.00	412.362.36	412.362.36C	833.440.03C
TOTAL Planos Operados apos	543.017.77C	0.00	530.937.70	530.937.70C	1073.955.47C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	668.279.00C	0.00	655.640.73	655.640.73C	1323.919.73C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	18.26C	0.00	0.00	0.00	18.26C
TOTAL Plano Coletivo Com	18.26C	0.00	0.00	0.00	18.26C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	18.26C	0.00	0.00	0.00	18.26C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	18.26C	0.00	0.00	0.00	18.26C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	668.297.26C	0.00	655.640.73	655.640.73C	1323.937.99C
TOTAL Cobertura Assistencial com	668.297.26C	0.00	655.640.73	655.640.73C	1323.937.99C
1.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	105.509.12C	0.00	98.387.78	98.387.78C	203.896.90C
1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	86.324.38C	0.00	112.947.52	112.947.52C	199.271.90C
TOTAL Plano Coletivo Com	191.833.50C	0.00	211.335.30	211.335.30C	403.168.80C
TOTAL Planos Operados ante	191.833.50C	0.00	211.335.30	211.335.30C	403.168.80C
1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	147.647.81C	0.00	157.596.06	157.596.06C	305.243.87C
1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	70.183.58C	0.00	88.995.00	88.995.00C	159.178.58C
TOTAL Plano Coletivo Com	217.831.39C	0.00	246.591.06	246.591.06C	464.422.45C
TOTAL Planos Operados apos	217.831.39C	0.00	246.591.06	246.591.06C	464.422.45C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	409.664.89C	0.00	457.926.36	457.926.36C	867.591.25C
1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	32.125.39C	0.00	51.477.85	51.477.85C	83.603.24C
TOTAL Plano Individual/F	32.125.39C	0.00	51.477.85	51.477.85C	83.603.24C
1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	89.440.90C	0.00	91.386.73	91.386.73C	180.827.63C
TOTAL Plano Coletivo Com	89.440.90C	0.00	91.386.73	91.386.73C	180.827.63C
TOTAL Planos Operados ante	121.566.29C	0.00	142.864.58	142.864.58C	264.430.87C
1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	50.067.23C	0.00	76.346.92	76.346.92C	126.414.15C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	48.755.69C	0.00	58.110.56	58.110.56C	106.866.25C
TOTAL Plano Coletivo Com	98.822.92C	0.00	134.457.48	134.457.48C	233.280.40C
TOTAL Planos Operados apos	98.822.92C	0.00	134.457.48	134.457.48C	233.280.40C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	220.389.21C	0.00	277.322.06	277.322.06C	497.711.27C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	1.173.85C	0.00	317.30	317.30C	1.491.15C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	133.50C	0.00	136.00	136.00C	269.50C
TOTAL Plano Coletivo Com	1.307.35C	0.00	453.30	453.30C	1.760.65C
TOTAL Planos Operados ante	1.307.35C	0.00	453.30	453.30C	1.760.65C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	29.214.60C	0.00	24.414.79	24.414.79C	53.629.39C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	350.00C	0.00	421.00	421.00C	771.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	29.564.60C	0.00	24.835.79	24.835.79C	54.400.39C
TOTAL Planos Operados apos	29.564.60C	0.00	24.835.79	24.835.79C	54.400.39C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	30.871.95C	0.00	25.289.09	25.289.09C	56.161.04C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	660.926.05C	0.00	760.537.51	760.537.51C	1421.463.56C
TOTAL Cobertura Assistencial com	660.926.05C	0.00	760.537.51	760.537.51C	1421.463.56C
TOTAL Contraprestacao Emitida	1329.223.31C	0.00	1416.178.24	1416.178.24C	2745.401.55C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	1329.223.31C	0.00	1416.178.24	1416.178.24C	2745.401.55C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	118.240	121.38	0.00	121.380	239.620
TOTAL Plano Coletivo Com	118.240	121.38	0.00	121.380	239.620

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/02/2009 A 28/02/2009

folha 24

EXTRAÍDO EM 21/05/2009 AS 13:12:12 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	118.240	121.38	0.00	121.380	239.620
TOTAL Ato Cooperativo Princi	118.240	121.38	0.00	121.380	239.620
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	118.240	121.38	0.00	121.380	239.620
TOTAL Cobertura Assistencial com	118.240	121.38	0.00	121.380	239.620
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	118.240	121.38	0.00	121.380	239.620
1.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
1.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	1.982.660	1.120.37	0.00	1.120.370	3.103.030
TOTAL Plano Individual/F	1.982.660	1.120.37	0.00	1.120.370	3.103.030
TOTAL Planos Operados ante	1.982.660	1.120.37	0.00	1.120.370	3.103.030
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1.982.660	1.120.37	0.00	1.120.370	3.103.030
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1.982.660	1.120.37	0.00	1.120.370	3.103.030
TOTAL Cobertura Assistencial com	1.982.660	1.120.37	0.00	1.120.370	3.103.030
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	1.982.660	1.120.37	0.00	1.120.370	3.103.030
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	2.100.900	1.241.75	0.00	1.241.750	3.342.650
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	1327.122.410	1.241.75	1416.178.24	1414.936.490	2742.058.900
1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
1.2.1.1. Provisao de Risco					
1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	0.00	2.405.55	0.00	2.405.550	2.405.550
TOTAL Provisao de Risco	0.00	2.405.55	0.00	2.405.550	2.405.550
TOTAL Provisao de Risco	0.00	2.405.55	0.00	2.405.550	2.405.550
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	0.00	2.405.55	0.00	2.405.550	2.405.550
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	0.00	2.405.55	0.00	2.405.550	2.405.550
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	1327.122.410	3.647.30	1416.178.24	1412.530.940	2739.653.350

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	61.788.50C	0.00	102.820.60	102.820.60C	164.609.10C
TOTAL Ato cooperativo Princi	61.788.50C	0.00	102.820.60	102.820.60C	164.609.10C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	61.788.50C	0.00	102.820.60	102.820.60C	164.609.10C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	61.788.50C	0.00	102.820.60	102.820.60C	164.609.10C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	61.788.50C	0.00	102.820.60	102.820.60C	164.609.10C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAQ REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	108.569.01C	0.00	136.207.23	136.207.23C	244.776.24C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Resocoes nao cob	560.00C	0.00	0.00	0.00	560.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	109.129.01C	0.00	136.207.23	136.207.23C	245.336.24C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	112.394.48C	0.00	152.759.81	152.759.81C	265.154.29C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	112.394.48C	0.00	152.759.81	152.759.81C	265.154.29C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	221.523.49C	0.00	288.967.04	288.967.04C	510.490.53C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	221.523.49C	0.00	288.967.04	288.967.04C	510.490.53C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE NAQ REL.C	221.523.49C	0.00	288.967.04	288.967.04C	510.490.53C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	1.059.88C	10.00	3.588.28	3.578.28C	4.638.16C
TOTAL Outras	1.059.88C	10.00	3.588.28	3.578.28C	4.638.16C
TOTAL OUTRAS	1.059.88C	10.00	3.588.28	3.578.28C	4.638.16C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	1.059.88C	10.00	3.588.28	3.578.28C	4.638.16C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	284.371.87C	10.00	395.375.92	395.365.92C	679.737.79C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	52.665.90C	0.00	41.605.77	41.605.77C	94.271.67C
TOTAL Juros	52.665.90C	0.00	41.605.77	41.605.77C	94.271.67C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	52.665.90C	0.00	41.605.77	41.605.77C	94.271.67C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	52.665.90C	0.00	41.605.77	41.605.77C	94.271.67C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	52.665.90C	0.00	41.605.77	41.605.77C	94.271.67C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.0.01 Juros/Multas Men	2.404.13C	0.00	2.151.53	2.151.53C	4.555.66C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	2.404.13C	0.00	2.151.53	2.151.53C	4.555.66C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	2.404.13C	0.00	2.151.53	2.151.53C	4.555.66C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	2.404.13C	0.00	2.151.53	2.151.53C	4.555.66C
3.4.3. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.3.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.3.9.9. Outras Receitas					
3.4.3.9.9.00.0.0.0.0.01 Descontos obtido	0.72C	0.00	22.08	22.08C	22.80C
3.4.3.9.9.00.0.0.0.0.06 Comissoes Recebi	158.86C	0.00	0.00	0.00	158.86C
TOTAL Outras Receitas	159.58C	0.00	22.08	22.08C	181.66C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	159.58C	0.00	22.08	22.08C	181.66C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	159.58C	0.00	22.08	22.08C	181.66C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	55.229.61C	0.00	43.779.38	43.779.38C	99.008.99C
3.5. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.5.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.5.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
3.5.1.1.2.9. Imobilizado					
3.5.1.1.2.9.00.0.0.0.0.01 Ganho na Venda d	0.00	9.718.59	9.718.59	0.00	0.00

MOVE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Imobilizado	0.00	9.718.59	9.718.59	0.00	0.00
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	0.00	9.718.59	9.718.59	0.00	0.00
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	0.00	9.718.59	9.718.59	0.00	0.00
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	0.00	9.718.59	9.718.59	0.00	0.00
TOTAL RECEITA	1666,723.89C	13,375.89	1865,052.13	1851,676.24C	3518,400.13C



NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.1.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.1.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.1.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.1.1.1.1.06 Ambulatorial + H	6.250.900	17.952.28	0.00	17.952.280	24.203.18
4.1.1.1.1.1.1.1.1.07 Ambulatorial + H	46.899.800	61.812.77	0.00	61.812.770	108.712.57
TOTAL Plano Individual/F	53.150.700	79.765.05	0.00	79.765.050	132.915.75
4.1.1.1.1.1.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.1.1.3.06 Ambulatorial + H	408.971.150	463.195.25	0.00	463.195.250	872.166.40
TOTAL Plano Coletivo Com	408.971.150	463.195.25	0.00	463.195.250	872.166.40
TOTAL Planos Operados ante	462.121.850	542.960.30	0.00	542.960.300	1005.082.15
4.1.1.1.1.1.1.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.1.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.1.1.2.1.06 Ambulatorial + H	62.703.420	48.649.42	0.00	48.649.420	111.352.84
TOTAL Plano Individual/F	62.703.420	48.649.42	0.00	48.649.420	111.352.84
4.1.1.1.1.1.1.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.1.1.2.3.06 Ambulatorial + H	32.459.770	34.659.02	0.00	34.659.020	67.118.79
TOTAL Plano Coletivo Com	32.459.770	34.659.02	0.00	34.659.020	67.118.79
TOTAL Planos Operados apos	95.163.190	83.308.44	0.00	83.308.440	178.471.63
TOTAL Ato Cooperativo Princi	557.285.040	626.268.74	0.00	626.268.740	1183.553.78
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	557.285.040	626.268.74	0.00	626.268.740	1183.553.78
TOTAL Cobertura Assistencial com	557.285.040	626.268.74	0.00	626.268.740	1183.553.78
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.1.01. Ato Cooperativo Princi					

BALANCETE COMPLETO

PERÍODO - 01/02/2009 A 28/02/2009

folha 3

EXTRAÍDO EM 21/05/2009 AS 13:25:36 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	84.940.480	121.203.70	0.00	121.203.700	206.144.18
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	84.940.480	121.203.70	0.00	121.203.700	206.144.18
TOTAL Materiais Medicos - Inte	84.940.480	121.203.70	0.00	121.203.700	206.144.18
TOTAL Cobertura Assistencial com	84.940.480	121.203.70	0.00	121.203.700	206.144.18
TOTAL Internacoes	84.940.480	121.203.70	0.00	121.203.700	206.144.18
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	342.597.020	337.614.11	1.783.61	335.830.500	678.427.52
TOTAL Plano Individual/F	342.597.020	337.614.11	1.783.61	335.830.500	678.427.52
TOTAL Planos Operados ante	342.597.020	337.614.11	1.783.61	335.830.500	678.427.52
TOTAL Ato Cooperativo Princi	342.597.020	337.614.11	1.783.61	335.830.500	678.427.52
TOTAL Rede Contratada	342.597.020	337.614.11	1.783.61	335.830.500	678.427.52
TOTAL Cobertura Assistencial com	342.597.020	337.614.11	1.783.61	335.830.500	678.427.52
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	342.597.020	337.614.11	1.783.61	335.830.500	678.427.52
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	1257.418.900	2164.609.00	628.052.35	1536.556.650	2793.975.550
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	1257.418.900	2164.609.00	628.052.35	1536.556.650	2793.975.550
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) REDUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	17.680.090	18.816.87	0.00	18.816.870	36.496.960

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIO GANH. DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIO RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIO EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	14,197.68C	0.00	7,034.63 ✓	7,034.63C	21,232.3
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	35,357.63C	0.00	27,545.89 ✓	27,545.89C	82,903.5
TOTAL Plano Individual/F	69,555.31C	0.00	34,580.52	34,580.52C	104,135.8
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	180,408.95C	0.00	95,285.27 ✓	95,285.27C	275,694.2
TOTAL Plano Coletivo Com	180,408.95C	0.00	95,285.27	95,285.27C	275,694.2
TOTAL Planos Operados ante	249,964.26C	0.00	129,865.79	129,865.79C	379,830.0
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	240,515.44C	0.00	115,883.90 ✓	115,883.90C	356,399.3
TOTAL Plano Individual/F	240,515.44C	0.00	115,883.90	115,883.90C	356,399.3
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	682,637.05C	0.00	324,269.37	324,269.37C	1006,906.4
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	150,802.98C	0.00	88,538.11	88,538.11C	239,341.0
TOTAL Plano Coletivo Com	833,440.03C	0.00	412,807.48	412,807.48C	1246,247.4
TOTAL Planos Operados apos	1073,955.47C	0.00	528,691.38	528,691.38C	1602,646.8
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1323,919.73C	0.00	658,557.17	658,557.17C	1982,476.9
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	18.26C	0.00	34.94 ✓	34.94C	53.2
TOTAL Plano Coletivo Com	18.26C	0.00	34.94	34.94C	53.2

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	18.26C	0.00	34.94	34.94C	53.2
TOTAL Ato Nao Cooperativo	18.26C	0.00	34.94	34.94C	53.2
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1323,937.99C	0.00	658,592.11	658,592.11C	1982,530.1
TOTAL Cobertura Assistencial com	1323,937.99C	0.00	658,592.11	658,592.11C	1982,530.1
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	203,896.90C	0.00	112,176.93	112,176.93C	316,073.8
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	199,271.90C	0.00	87,934.66	87,934.66C	287,206.5
TOTAL Plano Coletivo Com	403,168.80C	0.00	200,111.59	200,111.59C	603,280.3
TOTAL Planos Operados ante	403,168.80C	0.00	200,111.59	200,111.59C	603,280.3
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	305,243.87C	0.00	157,884.17	157,884.17C	463,128.0
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	159,178.58C	0.00	92,334.11	92,334.11C	251,512.6
TOTAL Plano Coletivo Com	464,422.45C	0.00	250,218.28	250,218.28C	714,640.7
TOTAL Planos Operados apos	464,422.45C	0.00	250,218.28	250,218.28C	714,640.7
TOTAL Ato Cooperativo Princi	867,591.25C	0.00	450,329.87	450,329.87C	1317,921.1
3.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	83,603.24C	0.00	43,330.06	43,330.06C	126,933.3
TOTAL Plano Individual/F	83,603.24C	0.00	43,330.06	43,330.06C	126,933.3
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	180,827.63C	0.00	106,997.80	106,997.80C	287,825.4
TOTAL Plano Coletivo Com	180,827.63C	0.00	106,997.80	106,997.80C	287,825.4
TOTAL Planos Operados ante	264,430.87C	0.00	150,327.86	150,327.86C	414,758.7
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	126,414.15C	0.00	71,619.08	71,619.08C	198,033.2

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	106,866.25C	0.00	58,081.55	58,081.55C	164,947.8
TOTAL Plano Coletivo Com	233,280.40C	0.00	129,700.63	129,700.63C	362,981.0
TOTAL Planos Operados apos	233,280.40C	0.00	129,700.63	129,700.63C	362,981.0
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	497,711.27C	0.00	280,028.49	280,028.49C	777,739.7
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	1,491.15C	0.00	1,788.00	1,788.00C	3,279.1
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	269.50C	0.00	169.50	169.50C	439.0
TOTAL Plano Coletivo Com	1,760.65C	0.00	1,957.50	1,957.50C	3,718.1
TOTAL Planos Operados ante	1,760.65C	0.00	1,957.50	1,957.50C	3,718.1
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	53,629.39C	0.00	24,979.83✓	24,979.83C	78,609.1
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	771.00C	0.00	352.00	352.00C	1,123.0
TOTAL Plano Coletivo Com	54,400.39C	0.00	25,331.83	25,331.83C	79,732.1
TOTAL Planos Operados apos	54,400.39C	0.00	25,331.83	25,331.83C	79,732.1
TOTAL Ato Nao Cooperativo	56,161.04C	0.00	27,289.33	27,289.33C	83,450.1
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1421,463.56C	0.00	757,647.69	757,647.69C	2179,111.1
TOTAL Cobertura Assistencial com	1421,463.56C	0.00	757,647.69	757,647.69C	2179,111.1
TOTAL Contraprestacao Emitida	2745,401.55C	0.00	1416,239.80	1416,239.80C	4161,641.1
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	2745,401.55C	0.00	1416,239.80✓	1416,239.80C	4161,641.1
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	239.62D	0.00	0.00	0.00	239.1
TOTAL Plano Coletivo Com	239.62D	0.00	0.00	0.00	239.1

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	239.62D	0.00	0.00	0.00	239.62
TOTAL Ato Cooperativo Princi	239.62D	0.00	0.00	0.00	239.62
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	239.62D	0.00	0.00	0.00	239.62
TOTAL Cobertura Assistencial com	239.62D	0.00	0.00	0.00	239.62
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	239.62D	0.00	0.00	0.00	239.62
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	3,103.03D	1,814.24	0.00	1,814.24D	4,917.27
TOTAL Plano Individual/F	3,103.03D	1,814.24	0.00	1,814.24D	4,917.27
TOTAL Planos Operados ante	3,103.03D	1,814.24	0.00	1,814.24D	4,917.27
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3,103.03D	1,814.24	0.00	1,814.24D	4,917.27
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3,103.03D	1,814.24	0.00	1,814.24D	4,917.27
TOTAL Cobertura Assistencial com	3,103.03D	1,814.24	0.00	1,814.24D	4,917.27
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	3,103.03D	1,814.24	0.00	1,814.24D	4,917.27
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	3,342.65D	1,814.24	0.00	1,814.24D	5,156.89
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	2742,058.90C	1,814.24	1416,239.80	1414,425.56C	4156,484.16
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	2,405.55D	181.03	0.00	181.03D	2,586.58
TOTAL Provisao de Risco	2,405.55D	181.03	0.00	181.03D	2,586.58
TOTAL Provisao de Risco	2,405.55D	181.03	0.00	181.03D	2,586.58
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	2,405.55D	181.03	0.00	181.03D	2,586.58
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	2,405.55D	181.03	0.00	181.03D	2,586.58
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	2739,653.35C	1,995.27	1416,239.80	1414,244.53C	4153,897.87

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	164,609.10C	0.00	58,309.50	58,309.50C	222,918.6
TOTAL Ato cooperativo Princi	164,609.10C	0.00	58,309.50	58,309.50C	222,918.6
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	164,609.10C	0.00	58,309.50	58,309.50C	222,918.6
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	164,609.10C	0.00	58,309.50	58,309.50C	222,918.6
TAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	164,609.10C	0.00	58,309.50	58,309.50C	222,918.6
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAQ REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	244,776.24C	0.00	132,787.73	132,787.73C	377,563.9
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nas cob	560.00C	0.00	0.00	0.00	560.0
TOTAL Ato cooperativo Princi	244,776.24C	0.00	132,787.73	132,787.73C	377,563.9
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	265,154.29C	0.00	153,570.06	153,570.06C	418,724.3
TOTAL Ato cooperativo Auxili	265,154.29C	0.00	153,570.06	153,570.06C	418,724.3
TOTAL Receitas com Prestacao de S	510,490.53C	0.00	286,357.79	286,357.79C	796,848.3
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	510,490.53C	0.00	286,357.79	286,357.79C	796,848.3
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAQ REL.C	510,490.53C	0.00	286,357.79	286,357.79C	796,848.3
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	4,638.16C	46.00	2,349.68	2,303.68C	6,941.8
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	0.00	0.00	3,118.93	3,118.93C	3,118.9
TOTAL Outras	4,638.16C	46.00	5,468.61	5,422.61C	10,060.7
TOTAL OUTRAS	4,638.16C	46.00	5,468.61	5,422.61C	10,060.7
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	4,638.16C	46.00	5,468.61	5,422.61C	10,060.7

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	679,737.79C	46.00	350,135.90	350,089.90C	1029,821.6
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios e					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	94,271.67C	0.00	45,730.33	45,730.33C	140,002.0
TOTAL Juros	94,271.67C	0.00	45,730.33	45,730.33C	140,002.0
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios e	94,271.67C	0.00	45,730.33	45,730.33C	140,002.0
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	94,271.67C	0.00	45,730.33	45,730.33C	140,002.0
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	94,271.67C	0.00	45,730.33	45,730.33C	140,002.0
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.0.01 Juros/Multas Men	4,555.66C	0.00	2,796.53	2,796.53C	7,352.1
TOTAL Receitas por Recebimentos e	4,555.66C	0.00	2,796.53	2,796.53C	7,352.1
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	4,555.66C	0.00	2,796.53	2,796.53C	7,352.1
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	4,555.66C	0.00	2,796.53	2,796.53C	7,352.1
3.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.00.0.0.0.0.01 Descontos obtido	22.80C	0.00	0.00	0.00	22.8
3.4.4.9.9.00.0.0.0.0.06 Comissoes Recebi	158.86C	0.00	78.56	78.56C	237.4
TOTAL Outras Receitas	181.66C	0.00	78.56	78.56C	260.2
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	181.66C	0.00	78.56	78.56C	260.2
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	181.66C	0.00	78.56	78.56C	260.2
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	99,008.99C	0.00	48,605.42	48,605.42C	147,614.4
TOTAL RECEITA	3518,400.13C	2,041.27	1814,981.12	1812,939.85C	5331,339.9



NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	24,203.18D	5,682.41	0.00	5,682.41D	29,885.59
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	108,712.57D	29,679.36	0.00	29,679.36D	138,391.93
TOTAL Plano Individual/F	132,915.75D	35,361.77	0.00	35,361.77D	168,277.52
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	872,166.40D	398,601.55	0.00	398,601.55D	1270,767.95
TOTAL Plano Coletivo Com	872,166.40D	398,601.55	0.00	398,601.55D	1270,767.95
TOTAL Planos Operados ante	1005,082.15D	433,963.32	0.00	433,963.32D	1439,045.47
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	111,352.84D	88,612.80	0.00	88,612.80D	199,965.64
TOTAL Plano Individual/F	111,352.84D	88,612.80	0.00	88,612.80D	199,965.64
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	67,118.79D	54,051.79	0.00	54,051.79D	121,170.58
TOTAL Plano Coletivo Com	67,118.79D	54,051.79	0.00	54,051.79D	121,170.58
TOTAL Planos Operados apos	178,471.63D	142,664.59	0.00	142,664.59D	321,136.22
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1183,553.78D	576,627.91	0.00	576,627.91D	1760,181.69
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1183,553.78D	576,627.91	0.00	576,627.91D	1760,181.69
TOTAL Cobertura Assistencial com	1183,553.78D	576,627.91	0.00	576,627.91D	1760,181.69
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	348,042.45D	582,359.17	347,036.46	235,322.71D	583,365.1
TOTAL Plano Coletivo Com	348,042.45D	582,359.17	347,036.46	235,322.71D	583,365.1
TOTAL Planos Operados apos	348,042.45D	582,359.17	347,036.46	235,322.71D	583,365.1
TOTAL Ato Cooperativo Princi	348,042.45D	582,359.17	347,036.46	235,322.71D	583,365.1
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	348,042.45D	582,359.17	347,036.46	235,322.71D	583,365.1
TOTAL Cobertura Assistencial com	348,042.45D	582,359.17	347,036.46	235,322.71D	583,365.1
TOTAL Consultas	1531,596.23D	1158,987.08	347,036.46	811,950.62D	2343,546.8
4.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	377,807.62D	482,441.34	229,527.95	252,913.39D	630,721.6
TOTAL Plano Coletivo Com	377,807.62D	482,441.34	229,527.95	252,913.39D	630,721.6
TOTAL Planos Operados apos	377,807.62D	482,441.34	229,527.95	252,913.39D	630,721.6
TOTAL Ato Cooperativo Princi	377,807.62D	482,441.34	229,527.95	252,913.39D	630,721.6
TOTAL Exames Grupo 1	377,807.62D	482,441.34	229,527.95	252,913.39D	630,721.6
TOTAL Cobertura Assistencial com	377,807.62D	482,441.34	229,527.95	252,913.39D	630,721.6
TOTAL Exames	377,807.62D	482,441.34	229,527.95	252,913.39D	630,721.6
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	206,144.18D	102,973.33	0.00	102,973.33D	309,117.5
TOTAL Plano Coletivo Com	206,144.18D	102,973.33	0.00	102,973.33D	309,117.5

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	206,144.180	102,973.33	0.00	102,973.330	309,117.5
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	206,144.180	102,973.33	0.00	102,973.330	309,117.5
TOTAL Materiais Medicos - Inte	206,144.180	102,973.33	0.00	102,973.330	309,117.5
TOTAL Cobertura Assistencial com	206,144.180	102,973.33	0.00	102,973.330	309,117.5
TOTAL Internacoes	206,144.180	102,973.33	0.00	102,973.330	309,117.5
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	678,427.520	348,603.74	201.60	348,402.140	1026,829.3
TOTAL Plano Individual/F	678,427.520	348,603.74	201.60	348,402.140	1026,829.3
TOTAL Planos Operados ante	678,427.520	348,603.74	201.60	348,402.140	1026,829.3
TOTAL Ato Cooperativo Princi	678,427.520	348,603.74	201.60	348,402.140	1026,829.3
TOTAL Rede Contratada	678,427.520	348,603.74	201.60	348,402.140	1026,829.3
TOTAL Cobertura Assistencial com	678,427.520	348,603.74	201.60	348,402.140	1026,829.3
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	678,427.520	348,603.74	201.60	348,402.140	1026,829.3
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	2793,975.550	2093,005.49	576,766.01	1516,239.480	4310,215.6
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	2793,975.550	2093,005.49	576,766.01	1516,239.480	4310,215.6
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	36,496.960	16,362.89	0.00	16,362.890	52,859.8

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.1.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.1.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.1.1.1.1. Plano Individual/F	21,232.31C	0.00	6,958.39	6,958.39C	28,190.70C
3.1.1.1.1.1.1.1.1.1.06 Ambulatorial + H	82,963.52C	0.00	27,565.56	27,565.56C	110,469.08C
3.1.1.1.1.1.1.1.1.1.07 Ambulatorial + H					
TOTAL Plano Individual/F	104,135.83C	0.00	34,523.95	34,523.95C	138,659.78C
3.1.1.1.1.1.1.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.1.1.1.3.06 Ambulatorial + H	275,694.22C	0.00	96,436.47	96,436.47C	372,130.69C
TOTAL Plano Coletivo Com	275,694.22C	0.00	96,436.47	96,436.47C	372,130.69C
TOTAL Planos Operados ante	379,830.05C	0.00	130,960.42	130,960.42C	510,790.47C
3.1.1.1.1.1.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.1.2.1.06 Ambulatorial + H	356,399.34C	0.00	117,855.06	117,855.06C	474,254.40C
TOTAL Plano Individual/F	356,399.34C	0.00	117,855.06	117,855.06C	474,254.40C
3.1.1.1.1.1.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.1.2.3.05 Referencia	1006,906.42C	0.00	322,559.11	322,559.11C	1329,465.53C
3.1.1.1.1.1.1.2.3.06 Ambulatorial + H	239,341.09C	0.00	96,739.04	96,739.04C	336,080.13C
TOTAL Plano Coletivo Com	1246,247.51C	0.00	419,298.15	419,298.15C	1665,545.66C
TOTAL Planos Operados apos	1602,646.85C	0.00	537,153.21	537,153.21C	2139,800.06C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1962,476.90C	0.00	668,113.63	668,113.63C	2650,590.53C
3.1.1.1.1.1.1.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.1.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.1.7.1.3.06 Ambulatorial/Mos	53.20C	0.00	34.94	34.94C	88.14C
TOTAL Plano Coletivo Com	53.20C	0.00	34.94	34.94C	88.14C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	53.20C	0.00	34.94	34.94C	88.14C
TOTAL Ato Mao Cooperativo	53.20C	0.00	34.94	34.94C	88.14C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1982,530.10C	0.00	668,148.57	668,148.57C	2650,678.67C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1982,530.10C	0.00	668,148.57	668,148.57C	2650,678.67C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	316,073.83C	0.00	100,281.20	100,281.20C	416,355.03C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	287,206.54C	0.00	79,136.50	79,136.50C	366,343.04C
TOTAL Plano Coletivo Com	603,280.39C	0.00	179,417.70	179,417.70C	782,698.09C
TOTAL Planos Operados ante	603,280.39C	0.00	179,417.70	179,417.70C	782,698.09C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	463,128.04C	0.00	159,234.67	159,234.67C	622,362.71C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	251,512.69C	0.00	84,565.93	84,565.93C	336,078.62C
TOTAL Plano Coletivo Com	714,640.73C	0.00	243,800.60	243,800.60C	958,441.33C
TOTAL Planos Operados apos	714,640.73C	0.00	243,800.60	243,800.60C	958,441.33C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1317,921.12C	0.00	423,218.30	423,218.30C	1741,139.42C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	126,933.30C	0.00	52,796.98	52,796.98C	179,730.28C
TOTAL Plano Individual/F	126,933.30C	0.00	52,796.98	52,796.98C	179,730.28C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	287,825.43C	0.00	88,330.52	88,330.52C	376,155.95C
TOTAL Plano Coletivo Com	287,825.43C	0.00	88,330.52	88,330.52C	376,155.95C
TOTAL Planos Operados ante	414,758.73C	0.00	141,127.50	141,127.50C	555,886.23C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	198,033.23C	0.00	68,733.01	68,733.01C	266,766.24C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	164,947.80C	0.00	59,088.18	59,088.18C	224,035.98C
TOTAL Plano Coletivo Com	362,981.03C	0.00	127,821.19	127,821.19C	490,802.22C
TOTAL Planos Operados apos	362,981.03C	0.00	127,821.19	127,821.19C	490,802.22C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	777,739.76C	0.00	268,948.69	268,948.69C	1046,688.45C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Mao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	3,279.15C	0.00	1,023.80	1,023.80C	4,302.95C
1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	439.00C	0.00	77.00	77.00C	516.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	3,718.15C	0.00	1,100.80	1,100.80C	4,818.95C
TOTAL Planos Operados ante	3,718.15C	0.00	1,100.80	1,100.80C	4,818.95C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	78,609.22C	0.00	23,407.93	23,407.93C	102,017.15C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	1,123.00C	0.00	128.00	128.00C	1,251.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	79,732.22C	0.00	23,535.93	23,535.93C	103,268.15C
TOTAL Planos Operados apos	79,732.22C	0.00	23,535.93	23,535.93C	103,268.15C
TOTAL Ato Mao Cooperativo	83,450.37C	0.00	24,636.73	24,636.73C	108,087.10C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2179,111.25C	0.00	716,803.72	716,803.72C	2895,914.97C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2179,111.25C	0.00	716,803.72	716,803.72C	2895,914.97C
TOTAL Contraprestacao Emitida	4161,641.35C	0.00	1384,952.29	1384,952.29C	5546,593.64C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	4161,641.35C	0.00	1384,952.29	1384,952.29C	5546,593.64C
3.1.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	239.62D	84.00	0.00	84.00D	323.62D
TOTAL Plano Coletivo Com	239.62D	84.00	0.00	84.00D	323.62D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	239.620	84.00	0.00	84.000	323.620
TOTAL Ato Cooperativo Princi	239.620	84.00	0.00	84.000	323.620
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	239.620	84.00	0.00	84.000	323.620
TOTAL Cobertura Assistencial com	239.620	84.00	0.00	84.000	323.620
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	239.620	84.00	0.00	84.000	323.620
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	4,917.270	2,287.33	0.00	2,287.330	7,204.600
TOTAL Plano Individual/F	4,917.270	2,287.33	0.00	2,287.330	7,204.600
TOTAL Planos Operados ante	4,917.270	2,287.33	0.00	2,287.330	7,204.600
TOTAL Ato Cooperativo Princi	4,917.270	2,287.33	0.00	2,287.330	7,204.600
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	4,917.270	2,287.33	0.00	2,287.330	7,204.600
TOTAL Cobertura Assistencial com	4,917.270	2,287.33	0.00	2,287.330	7,204.600
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	4,917.270	2,287.33	0.00	2,287.330	7,204.600
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	5,156.690	2,371.33	0.00	2,371.330	7,528.220
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	4156,484.44C	2,371.33	1384,952.29	1382,580.96C	5539,065.42C
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	2,586.580	0.00	0.00	0.00	2,586.580
TOTAL Provisao de Risco	2,586.580	0.00	0.00	0.00	2,586.580
TOTAL Provisao de Risco	2,586.580	0.00	0.00	0.00	2,586.580
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	2,586.580	0.00	0.00	0.00	2,586.580
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	2,586.580	0.00	0.00	0.00	2,586.580
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	4153,697.68C	2,371.33	1384,952.29	1382,580.96C	5536,478.64C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	Saldo Atual
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	222,918.60C	0.00	84,240.50	84,240.50C	307,159.10C
TOTAL Ato cooperativo Princi	222,918.60C	0.00	84,240.50	84,240.50C	307,159.10C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	222,918.60C	0.00	84,240.50	84,240.50C	307,159.10C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	222,918.60C	0.00	84,240.50	84,240.50C	307,159.10C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	222,918.60C	0.00	84,240.50	84,240.50C	307,159.10C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE MAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	377,563.97C	0.00	113,447.53	113,447.53C	491,011.50C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	560.00C	0.00	0.00	0.00	560.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	378,123.97C	0.00	113,447.53	113,447.53C	491,571.50C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	418,724.35C	0.00	147,480.26	147,480.26C	566,204.61C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	418,724.35C	0.00	147,480.26	147,480.26C	566,204.61C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	796,848.32C	0.00	260,927.79	260,927.79C	1057,776.11C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	796,848.32C	0.00	260,927.79	260,927.79C	1057,776.11C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAÚDE MAO REL.C	796,848.32C	0.00	260,927.79	260,927.79C	1057,776.11C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	6,941.84C	334.85	2,569.69	2,234.84C	9,176.88C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Provisao	3,118.93C	0.00	0.00	0.00	3,118.93C
TOTAL Outras	10,060.77C	334.85	2,569.69	2,234.84C	12,295.61C
TOTAL OUTRAS	10,060.77C	334.85	2,569.69	2,234.84C	12,295.61C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	10,060.77C	334.85	2,569.69	2,234.84C	12,295.61C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1029,827.69C	334.85	347,737.98	347,403.13C	1377,230.82C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	140,002.00C	0.00	40,719.57	40,719.57C	180,721.57C
TOTAL Juros	140,002.00C	0.00	40,719.57	40,719.57C	180,721.57C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	140,002.00C	0.00	40,719.57	40,719.57C	180,721.57C
RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	140,002.00C	0.00	40,719.57	40,719.57C	180,721.57C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	140,002.00C	0.00	40,719.57	40,719.57C	180,721.57C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.0.01 Juros/Multas Men	7,352.19C	0.00	2,702.70	2,702.70C	10,054.89C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	7,352.19C	0.00	2,702.70	2,702.70C	10,054.89C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	7,352.19C	0.00	2,702.70	2,702.70C	10,054.89C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	7,352.19C	0.00	2,702.70	2,702.70C	10,054.89C
3. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.01 Descontos obtido	22.80C	0.00	0.00	0.00	22.80C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.03 Sobras Recebidas	0.00	0.00	1,386.95	1,386.95C	1,386.95C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.06 Comissaoes Recebi	237.47C	0.00	77.23	77.23C	314.65C
TOTAL Outras Receitas	260.22C	0.00	1,464.18	1,464.18C	1,724.40C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	260.22C	0.00	1,464.18	1,464.18C	1,724.40C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	260.22C	0.00	1,464.18	1,464.18C	1,724.40C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	147,614.41C	0.00	44,886.45	44,886.45C	192,500.86C
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					

NOME	SN DO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SN DO ATUAL
3.6.1.1.2.9. Imobilizado					
3.6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Ganho na Venda d	0.00	7,557.00	7,557.00	0.00	0.00
TOTAL Imobilizado	0.00	7,557.00	7,557.00	0.00	0.00
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	0.00	7,557.00	7,557.00	0.00	0.00
TOTAL RECEITAS NAS OPERACAOAIS	0.00	7,557.00	7,557.00	0.00	0.00
TOTAL RECEITAS NAS OPERACAOAIS	0.00	7,557.00	7,557.00	0.00	0.00
TOTAL RECEITA	5331,339.98C	10,263.18	1785,133.72	1774,870.54C	7106,210.52C



	MOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
A. DESPESA						
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS I.I						
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS						
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES						
4.1.1.1.1. Consultas						
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com						
4.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar						
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi						
4.1.1.1.1.1.1.1. Planos Operados ante						
4.1.1.1.1.1.1.1.1. Plano Individual/F						
4.1.1.1.1.1.1.1.1.1.06 Ambulatorial + H	29,885.590	8,170.37	0.00	8,170.370	38,055.960	
4.1.1.1.1.1.1.1.1.07 Ambulatorial + H	138,391.930	16,188.90	0.00	16,188.900	154,580.830	
TOTAL Plano Individual/F	168,277.520	24,359.27	0.00	24,359.270	192,636.790	
4.1.1.1.1.1.1.1.3. Plano Coletivo Com						
4.1.1.1.1.1.1.1.1.3.06 Ambulatorial + H	1270,767.950	412,916.32	0.00	412,916.320	1683,684.270	
TOTAL Plano Coletivo Com	1270,767.950	412,916.32	0.00	412,916.320	1683,684.270	
TOTAL Planos Operados ante	1439,045.470	437,275.59	0.00	437,275.590	1876,321.060	
4.1.1.1.1.1.2. Planos Operados apos						
4.1.1.1.1.1.1.1.2.1. Plano Individual/F						
4.1.1.1.1.1.1.1.1.2.1.06 Ambulatorial + H	199,965.640	56,299.74	0.00	56,299.740	256,265.380	
TOTAL Plano Individual/F	199,965.640	56,299.74	0.00	56,299.740	256,265.380	
4.1.1.1.1.1.1.1.2.3. Plano Coletivo Com						
4.1.1.1.1.1.1.1.1.2.3.06 Ambulatorial + H	121,170.580	50,925.34	0.00	50,925.340	172,095.920	
TOTAL Plano Coletivo Com	121,170.580	50,925.34	0.00	50,925.340	172,095.920	
TOTAL Planos Operados apos	321,136.220	107,225.08	0.00	107,225.080	428,361.300	
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1760,181.690	544,500.67	0.00	544,500.670	2304,682.360	
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1760,181.690	544,500.67	0.00	544,500.670	2304,682.360	
TOTAL Cobertura Assistencial com	1760,181.690	544,500.67	0.00	544,500.670	2304,682.360	
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com						
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar						
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi						

MOVE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	583,365.160	597,697.87	339,206.80	258,491.070	841,856.230
TOTAL Plano Coletivo Com	583,365.160	597,697.87	339,206.80	258,491.070	841,856.230
TOTAL Planos Operados apos	583,365.160	597,697.87	339,206.80	258,491.070	841,856.230
TOTAL Ato Cooperativo Princi	583,365.160	597,697.87	339,206.80	258,491.070	841,856.230
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	583,365.160	597,697.87	339,206.80	258,491.070	841,856.230
TOTAL Cobertura Assistencial com	583,365.160	597,697.87	339,206.80	258,491.070	841,856.230
TOTAL Consultas	2343,546.850	1142,198.54	339,206.80	807,991.740	3146,538.590
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	630,721.010	472,537.81	205,293.87	267,243.940	897,964.950
TOTAL Plano Coletivo Com	630,721.010	472,537.81	205,293.87	267,243.940	897,964.950
TOTAL Planos Operados apos	630,721.010	472,537.81	205,293.87	267,243.940	897,964.950
TOTAL Ato Cooperativo Princi	630,721.010	472,537.81	205,293.87	267,243.940	897,964.950
TOTAL Exames Grupo 1	630,721.010	472,537.81	205,293.87	267,243.940	897,964.950
TOTAL Cobertura Assistencial com	630,721.010	472,537.81	205,293.87	267,243.940	897,964.950
TOTAL Exames	630,721.010	472,537.81	205,293.87	267,243.940	897,964.950
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	309,117.510	106,781.47	0.00	106,781.470	415,898.980
TOTAL Plano Coletivo Com	309,117.510	106,781.47	0.00	106,781.470	415,898.980

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	309,117.510	106,781.47	0.00	106,781.470	415,898.980
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	309,117.510	106,781.47	0.00	106,781.470	415,898.980
TOTAL Materiais Medicos - Inte	309,117.510	106,781.47	0.00	106,781.470	415,898.980
TOTAL Cobertura Assistencial com	309,117.510	106,781.47	0.00	106,781.470	415,898.980
TOTAL Internacoes	309,117.510	106,781.47	0.00	106,781.470	415,898.980
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	1026,829.660	263,896.25	0.00	263,896.250	1290,725.910
TOTAL Plano Individual/F	1026,829.660	263,896.25	0.00	263,896.250	1290,725.910
TOTAL Planos Operados ante	1026,829.660	263,896.25	0.00	263,896.250	1290,725.910
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1026,829.660	263,896.25	0.00	263,896.250	1290,725.910
TOTAL Rede Contratada	1026,829.660	263,896.25	0.00	263,896.250	1290,725.910
TOTAL Cobertura Assistencial com	1026,829.660	263,896.25	0.00	263,896.250	1290,725.910
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1026,829.660	263,896.25	0.00	263,896.250	1290,725.910
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	4310,215.030	1985,414.07	544,500.67	1440,913.400	5751,128.430
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	4310,215.030	1985,414.07	544,500.67	1440,913.400	5751,128.430
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	52,859.850	25,121.20	0.00	25,121.200	77,981.050

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	28,190.70C	0.00	6,983.88	6,983.88C	35,174.58C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	110,469.08C	0.00	27,714.76	27,714.76C	138,183.84C
TOTAL Plano Individual/F	138,659.78C	0.00	34,698.64	34,698.64C	173,358.42C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	372,130.69C	0.00	96,191.30	96,191.30C	468,321.99C
TOTAL Plano Coletivo Com	372,130.69C	0.00	96,191.30	96,191.30C	468,321.99C
TOTAL Planos Operados ante	510,790.47C	0.00	130,889.94	130,889.94C	641,680.41C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	474,254.40C	0.00	116,396.59	116,396.59C	590,650.99C
TOTAL Plano Individual/F	474,254.40C	0.00	116,396.59	116,396.59C	590,650.99C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	1329,465.53C	0.00	306,576.18	306,576.18C	1636,041.71C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	336,080.13C	0.00	105,318.85	105,318.85C	441,398.98C
TOTAL Plano Coletivo Com	1665,545.66C	0.00	411,895.03	411,895.03C	2077,440.69C
TOTAL Planos Operados apos	2139,800.06C	0.00	528,291.62	528,291.62C	2668,091.68C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2630,590.53C	0.00	659,181.56	659,181.56C	3309,772.09C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	88.14C	0.00	17.47	17.47C	105.61C
TOTAL Plano Coletivo Com	88.14C	0.00	17.47	17.47C	105.61C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	88.14C	0.00	17.47	17.47C	105.61
TOTAL Ato Nao Cooperativo	88.14C	0.00	17.47	17.47C	105.61
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2650,678.67C	0.00	659,199.03	659,199.03C	3309,877.70
TOTAL Cobertura Assistencial com	2650,678.67C	0.00	659,199.03	659,199.03C	3309,877.70
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	416,355.03C	0.00	4,229.80	4,229.80C	420,584.83
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	366,343.06C	0.00	80,642.68	80,642.68C	446,985.74
TOTAL Plano Coletivo Com	782,698.09C	0.00	84,872.48	84,872.48C	867,570.57
TOTAL Planos Operados ante	782,698.09C	0.00	84,872.48	84,872.48C	867,570.57
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	622,362.71C	0.00	163,995.38	163,995.38C	786,358.09
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	336,078.62C	0.00	82,661.65	82,661.65C	418,740.27
TOTAL Plano Coletivo Com	958,441.33C	0.00	246,657.03	246,657.03C	1205,098.36
TOTAL Planos Operados apos	958,441.33C	0.00	246,657.03	246,657.03C	1205,098.36
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1741,139.42C	0.00	331,529.51	331,529.51C	2072,668.93
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	179,730.28C	0.00	37,548.90	37,548.90C	217,279.18
TOTAL Plano Individual/F	179,730.28C	0.00	37,548.90	37,548.90C	217,279.18
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	376,155.95C	0.00	3,535.96	3,535.96C	379,691.91
TOTAL Plano Coletivo Com	376,155.95C	0.00	3,535.96	3,535.96C	379,691.91
TOTAL Planos Operados ante	555,886.23C	0.00	41,084.86	41,084.86C	596,971.09
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	266,766.24C	0.00	78,856.51	78,856.51C	345,622.75

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	224,035.98C	0.00	54,806.84	54,806.84C	278,842.82
TOTAL Plano Coletivo Com	490,802.22C	0.00	133,663.35	133,663.35C	624,465.57
TOTAL Planos Operados apos	490,802.22C	0.00	133,663.35	133,663.35C	624,465.57
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1046,688.45C	0.00	174,748.21	174,748.21C	1221,436.66
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	4,302.95C	0.00	42.90	42.90C	4,345.85
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	516.00C	0.00	75.00	75.00C	591.00
TOTAL Plano Coletivo Com	4,818.95C	0.00	117.90	117.90C	4,936.85
TOTAL Planos Operados ante	4,818.95C	0.00	117.90	117.90C	4,936.85
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - 1	102,017.15C	0.00	24,870.24	24,870.24C	126,887.39
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	1,251.00C	0.00	226.00	226.00C	1,477.00
TOTAL Plano Coletivo Com	103,268.15C	0.00	25,096.24	25,096.24C	128,364.39
TOTAL Planos Operados apos	103,268.15C	0.00	25,096.24	25,096.24C	128,364.39
TOTAL Ato Nao Cooperativo	108,087.10C	0.00	25,214.14	25,214.14C	133,301.24
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2895,914.97C	0.00	531,491.86	531,491.86C	3427,406.83
TOTAL Cobertura Assistencial com	2895,914.97C	0.00	531,491.86	531,491.86C	3427,406.83
TOTAL Contraprestacao Emitida	5546,593.64C	0.00	1190,690.89	1190,690.89C	6737,284.53
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	5546,593.64C	0.00	1190,690.89	1190,690.89C	6737,284.53
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	323.62D	458.33	0.00	458.33D	781.95D
TOTAL Plano Coletivo Com	323.62D	458.33	0.00	458.33D	781.95D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	323.62D	458.33	0.00	458.33D	781.95D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	323.62D	458.33	0.00	458.33D	781.95D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	323.62D	458.33	0.00	458.33D	781.95D
TOTAL Cobertura Assistencial com	323.62D	458.33	0.00	458.33D	781.95D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	323.62D	458.33	0.00	458.33D	781.95D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	7,204.60D	1,179.39	0.00	1,179.39D	8,383.99D
TOTAL Plano Individual/F	7,204.60D	1,179.39	0.00	1,179.39D	8,383.99D
TOTAL Planos Operados ante	7,204.60D	1,179.39	0.00	1,179.39D	8,383.99D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	7,204.60D	1,179.39	0.00	1,179.39D	8,383.99D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	7,204.60D	1,179.39	0.00	1,179.39D	8,383.99D
TOTAL Cobertura Assistencial com	7,204.60D	1,179.39	0.00	1,179.39D	8,383.99D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	7,204.60D	1,179.39	0.00	1,179.39D	8,383.99D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	7,528.22D	1,637.72	0.00	1,637.72D	9,165.94D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	5539,065.42C	1,637.72	1190,690.89	1189,053.17C	6728,118.59C
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	2,586.58D	571.32	0.00	571.32D	3,157.90D
TOTAL Provisao de Risco	2,586.58D	571.32	0.00	571.32D	3,157.90D
TOTAL Provisao de Risco	2,586.58D	571.32	0.00	571.32D	3,157.90D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	2,586.58D	571.32	0.00	571.32D	3,157.90D
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	2,586.58D	571.32	0.00	571.32D	3,157.90D
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	5536,478.84C	2,209.04	1190,690.89	1188,481.85C	6724,960.69C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	307,159.10C	0.00	126,622.50	126,622.50C	433,781.60C
TOTAL Ato cooperativo Princi	307,159.10C	0.00	126,622.50	126,622.50C	433,781.60C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	307,159.10C	0.00	126,622.50	126,622.50C	433,781.60C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	307,159.10C	0.00	126,622.50	126,622.50C	433,781.60C
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	307,159.10C	0.00	126,622.50	126,622.50C	433,781.60C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	491,011.50C	0.00	131,606.64	131,606.64C	622,618.14C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	560.00C	0.00	0.00	0.00	560.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	491,571.50C	0.00	131,606.64	131,606.64C	623,178.14C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	566,204.61C	0.00	139,250.03	139,250.03C	705,454.64C
3.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	656.00	656.00C	656.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	566,204.61C	0.00	139,906.03	139,906.03C	706,110.64C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	1057,776.11C	0.00	271,512.67	271,512.67C	1329,288.78C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1057,776.11C	0.00	271,512.67	271,512.67C	1329,288.78C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	1057,776.11C	0.00	271,512.67	271,512.67C	1329,288.78C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	9,176.68C	0.00	3,902.57	3,902.57C	13,079.25C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	3,118.93C	0.00	0.00	0.00	3,118.93C
TOTAL Outras	12,295.61C	0.00	3,902.57	3,902.57C	16,198.18C
TOTAL OUTRAS	12,295.61C	0.00	3,902.57	3,902.57C	16,198.18C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	12,295.61C	0.00	3,902.57	3,902.57C	16,198.18C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1377,230.82C	0.00	402,037.74	402,037.74C	1779,268.56
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios e					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	180,721.57C	0.00	36,564.57	36,564.57C	217,286.14C
TOTAL Juros	180,721.57C	0.00	36,564.57	36,564.57C	217,286.14C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios e	180,721.57C	0.00	36,564.57	36,564.57C	217,286.14C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	180,721.57C	0.00	36,564.57	36,564.57C	217,286.14C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	180,721.57C	0.00	36,564.57	36,564.57C	217,286.14C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.0.01 Juros/Multas Men	10,054.89C	0.00	3,480.19	3,480.19C	13,535.08C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	10,054.89C	0.00	3,480.19	3,480.19C	13,535.08C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	10,054.89C	0.00	3,480.19	3,480.19C	13,535.08C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	10,054.89C	0.00	3,480.19	3,480.19C	13,535.08C
3.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.01 Descontos obtido	22.80C	0.00	0.02	0.02C	22.82C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.03 Sobras Recebidas	1,388.95C	0.00	6,291.44	6,291.44C	7,680.39C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.0.06 Comissoes Recebi	314.65C	0.00	76.99	76.99C	391.64C
TOTAL Outras Receitas	1,724.40C	0.00	6,368.45	6,368.45C	8,092.85C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	1,724.40C	0.00	6,368.45	6,368.45C	8,092.85C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	1,724.40C	0.00	6,368.45	6,368.45C	8,092.85C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	192,500.86C	0.00	46,413.21	46,413.21C	238,914.07C
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.6.1.1.2.9. Imobilizado					
3.6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Ganho na Venda d	0.00	37,414.00	57,414.00	20,000.00C	20,000.00C
TOTAL Imobilizado	0.00	37,414.00	57,414.00	20,000.00C	20,000.00C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DD A	0.00	37,414.00	57,414.00	20,000.00C	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NA0 OPERACIONAIS	0.00	37,414.00	57,414.00	20,000.00C	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NA0 OPERACIONAIS	0.00	37,414.00	57,414.00	20,000.00C	20,000.00C
TOTAL RECEITA	7106,210.52C	39,623.04	1696,555.84	1656,932.80C	8763,143.32C



NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	38,055.96D	4,390.91	0.00	4,390.91D	42,446.87D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	154,580.83D	15,544.04	0.00	15,544.04D	170,124.87D
TOTAL Plano Individual/F	192,636.79D	19,934.95	0.00	19,934.95D	212,571.74D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	1683,684.27D	355,108.96	0.00	355,108.96D	2038,793.23D
TOTAL Plano Coletivo Com	1683,684.27D	355,108.96	0.00	355,108.96D	2038,793.23D
TOTAL Planos Operados ante	1876,321.06D	375,043.91	0.00	375,043.91D	2251,364.97D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	256,265.38D	69,222.26	0.00	69,222.26D	325,487.64D
TOTAL Plano Individual/F	256,265.38D	69,222.26	0.00	69,222.26D	325,487.64D
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	172,095.92D	48,394.82	0.00	48,394.82D	220,490.74D
TOTAL Plano Coletivo Com	172,095.92D	48,394.82	0.00	48,394.82D	220,490.74D
TOTAL Planos Operados apos	428,361.30D	117,617.08	0.00	117,617.08D	545,978.38D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2304,682.36D	492,660.99	0.00	492,660.99D	2797,343.35D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	2304,682.36D	492,660.99	0.00	492,660.99D	2797,343.35D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2304,682.36D	492,660.99	0.00	492,660.99D	2797,343.35D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	841,856.230	483,756.19	330,590.74	153,165.450	995,021.68
TOTAL Plano Coletivo Com	841,856.230	483,756.19	330,590.74	153,165.450	995,021.68
TOTAL Planos Operados apos	841,856.230	483,756.19	330,590.74	153,165.450	995,021.68
TOTAL Ato Cooperativo Princi	841,856.230	483,756.19	330,590.74	153,165.450	995,021.68
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	841,856.230	483,756.19	330,590.74	153,165.450	995,021.68
TOTAL Cobertura Assistencial com	841,856.230	483,756.19	330,590.74	153,165.450	995,021.68
TOTAL Consultas	3146,538.590	976,417.18	330,590.74	645,826.440	3792,365.03
4.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	897,964.950	369,043.44	161,915.05	207,128.390	1105,093.340
TOTAL Plano Coletivo Com	897,964.950	369,043.44	161,915.05	207,128.390	1105,093.340
TOTAL Planos Operados apos	897,964.950	369,043.44	161,915.05	207,128.390	1105,093.340
TOTAL Ato Cooperativo Princi	897,964.950	369,043.44	161,915.05	207,128.390	1105,093.340
TOTAL Exames Grupo 1	897,964.950	369,043.44	161,915.05	207,128.390	1105,093.340
TOTAL Cobertura Assistencial com	897,964.950	369,043.44	161,915.05	207,128.390	1105,093.340
TOTAL Exames	897,964.950	369,043.44	161,915.05	207,128.390	1105,093.340
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	415,898.980	93,803.72	0.00	93,803.720	509,702.700
TOTAL Plano Coletivo Com	415,898.980	93,803.72	0.00	93,803.720	509,702.700

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	415,898.980	93,803.72	0.00	93,803.720	509,702.701
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	415,898.980	93,803.72	0.00	93,803.720	509,702.701
TOTAL Materiais Medicos - Inte	415,898.980	93,803.72	0.00	93,803.720	509,702.701
TOTAL Cobertura Assistencial com	415,898.980	93,803.72	0.00	93,803.720	509,702.701
TOTAL Internacoes	415,898.980	93,803.72	0.00	93,803.720	509,702.701
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	1290,725.910	203,200.97	62.80	203,138.170	1493,864.080
TOTAL Plano Individual/F	1290,725.910	203,200.97	62.80	203,138.170	1493,864.080
TOTAL Planos Operados ante	1290,725.910	203,200.97	62.80	203,138.170	1493,864.080
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1290,725.910	203,200.97	62.80	203,138.170	1493,864.080
TOTAL Rede Contratada	1290,725.910	203,200.97	62.80	203,138.170	1493,864.080
TOTAL Cobertura Assistencial com	1290,725.910	203,200.97	62.80	203,138.170	1493,864.080
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1290,725.910	203,200.97	62.80	203,138.170	1493,864.080
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	5751,128.430	1642,465.31	492,568.59	1149,896.720	6901,025.150
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	5751,128.430	1642,465.31	492,568.59	1149,896.720	6901,025.150
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	77,981.050	7,405.45	0.00	7,405.450	85,386.500

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOB BANH. DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOB RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOB EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F	35,174.58C	0.00	7,047.04	7,047.04C	42,221.62C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	138,183.84C	0.00	27,842.67	27,842.67C	166,026.51C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H					
TOTAL Plano Individual/F	173,358.42C	0.00	34,889.71	34,889.71C	208,248.13C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	468,321.99C	0.00	96,880.76	96,880.76C	565,202.75C
TOTAL Plano Coletivo Com	468,321.99C	0.00	96,880.76	96,880.76C	565,202.75C
TOTAL Planos Operados ante	641,680.41C	0.00	131,770.47	131,770.47C	773,450.88C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F	590,650.99C	0.00	115,638.25	115,638.25C	706,289.24C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H					
TOTAL Plano Individual/F	590,650.99C	0.00	115,638.25	115,638.25C	706,289.24C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	1636,041.71C	0.00	336,384.07	336,384.07C	1972,425.78C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	441,398.98C	0.00	117,740.33	117,740.33C	559,139.31C
TOTAL Plano Coletivo Com	2077,440.69C	0.00	454,124.40	454,124.40C	2531,565.09C
TOTAL Planos Operados apos	2668,091.68C	0.00	569,762.65	569,762.65C	3237,854.33C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3309,772.09C	0.00	701,533.12	701,533.12C	4011,305.21C
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com		0.00	63.99	63.99C	169.60
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	105.61C				
				63.99C	169.60

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	105.61C	0.00	63.99	63.99C	169.60C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	105.61C	0.00	63.99	63.99C	169.60C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3309,877.70C	0.00	701,597.11	701,597.11C	4011,474.81C
TOTAL Cobertura Assistencial com	3309,877.70C	0.00	701,597.11	701,597.11C	4011,474.81C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	420,584.83C	0.00	0.00	0.00	420,584.83C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	446,985.74C	0.00	98,193.88	98,193.88C	545,179.62C
TOTAL Plano Coletivo Com	867,570.57C	0.00	98,193.88	98,193.88C	965,764.45C
TOTAL Planos Operados ante	867,570.57C	0.00	98,193.88	98,193.88C	965,764.45C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	786,358.09C	0.00	191,815.40	191,815.40C	978,173.49C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	418,740.27C	0.00	86,306.64	86,306.64C	505,046.91C
TOTAL Plano Coletivo Com	1205,098.36C	0.00	278,122.04	278,122.04C	1483,220.40C
TOTAL Planos Operados apos	1205,098.36C	0.00	278,122.04	278,122.04C	1483,220.40C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2072,668.93C	0.00	376,315.92	376,315.92C	2448,984.85C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	217,279.18C	0.00	44,157.02	44,157.02C	261,436.20C
TOTAL Plano Individual/F	217,279.18C	0.00	44,157.02	44,157.02C	261,436.20C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	379,691.91C	0.00	0.00	0.00	379,691.91C
TOTAL Plano Coletivo Com	379,691.91C	0.00	0.00	0.00	379,691.91C
TOTAL Planos Operados ante	596,971.09C	0.00	44,157.02	44,157.02C	641,128.11C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	278,842.82C	0.00	58,912.75	58,912.75C	337,755.57C
TOTAL Plano Coletivo Com	624,465.57C	0.00	147,501.71	147,501.71C	771,967.28C
TOTAL Planos Operados apos	624,465.57C	0.00	147,501.71	147,501.71C	771,967.28C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1221,436.66C	0.00	191,658.73	191,658.73C	1413,095.39C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	4,345.85C	0.00	0.00	0.00	4,345.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ub	591.00C	0.00	35.00	35.00C	626.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	4,936.85C	0.00	35.00	35.00C	4,971.85C
TOTAL Planos Operados ante	4,936.85C	0.00	35.00	35.00C	4,971.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	126,887.39C	0.00	23,953.56	23,953.56C	150,840.95C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ub	1,477.00C	0.00	151.00	151.00C	1,628.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	128,364.39C	0.00	24,104.56	24,104.56C	152,468.95C
TOTAL Planos Operados apos	128,364.39C	0.00	24,104.56	24,104.56C	152,468.95C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	133,361.24C	0.00	24,139.56	24,139.56C	157,440.80C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3427,406.83C	0.00	592,114.21	592,114.21C	4019,521.04C
TOTAL Cobertura Assistencial com	3427,406.83C	0.00	592,114.21	592,114.21C	4019,521.04C
TOTAL Contraprestacao Emitida	6737,284.53C	0.00	1293,711.32	1293,711.32C	8030,995.85C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	6737,284.53C	0.00	1293,711.32	1293,711.32C ✓	8030,995.85C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	781.95D	761.29	0.00	761.29D	1,543.24
TOTAL Plano Coletivo Com	781.95D	761.29	0.00	761.29D	1,543.24

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	781.950	761.29	0.00	761.290	1,543.240
TOTAL Ato Cooperativo Princi	781.950	761.29	0.00	761.290	1,543.240
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	781.950	761.29	0.00	761.290	1,543.240
TOTAL Cobertura Assistencial com	781.950	761.29	0.00	761.290	1,543.240
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	781.950	761.29	0.00	761.290	1,543.240
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F	8,383.990	60.00	0.00	60.000	8,443.990
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree					
TOTAL Plano Individual/F	8,383.990	60.00	0.00	60.000	8,443.990
TOTAL Planos Operados ante	8,383.990	60.00	0.00	60.000	8,443.990
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8,383.990	60.00	0.00	60.000	8,443.990
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	8,383.990	60.00	0.00	60.000	8,443.990
TOTAL Cobertura Assistencial com	8,383.990	60.00	0.00	60.000	8,443.990
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	8,383.990	60.00	0.00	60.000	8,443.990
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	9,165.940	821.29	0.00	821.290	9,987.230
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	6728,118.590	821.29	1293,711.32	1292,890.030	8021,008.620
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco	3,157.900	7,144.00	0.00	7,144.000	10,301.900
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc					
TOTAL Provisao de Risco	3,157.900	7,144.00	0.00	7,144.000	10,301.900
TOTAL Provisao de Risco	3,157.900	7,144.00	0.00	7,144.000	10,301.900
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	3,157.900	7,144.00	0.00	7,144.000	10,301.900
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	3,157.900	7,144.00	0.00	7,144.000	10,301.900
			1293,711.32	1285,746.030	8010,706.720

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	433,781.60C	0.00	39,986.00	39,986.00C	473,767.60C
TOTAL Ato cooperativo Princi	433,781.60C	0.00	39,986.00	39,986.00C	473,767.60C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	433,781.60C	0.00	39,986.00	39,986.00C	473,767.60C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	433,781.60C	0.00	39,986.00	39,986.00C	473,767.60C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	433,781.60C	0.00	39,986.00	39,986.00C	473,767.60C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	622,618.14C	0.00	151,029.03	151,029.03C	773,647.17C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	560.00C	0.00	20.00	20.00C	580.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	623,178.14C	0.00	151,049.03	151,049.03C	774,227.17C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	705,454.64C	0.00	174,716.86	174,716.86C	880,171.50C
3.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	656.00C	0.00	0.00	0.00	656.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	706,110.64C	0.00	174,716.86	174,716.86C	880,827.50C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	1329,288.78C	0.00	325,765.89	325,765.89C	1655,054.67C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1329,288.78C	0.00	325,765.89	325,765.89C	1655,054.67C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	1329,288.78C	0.00	325,765.89	325,765.89C	1655,054.67C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	13,079.25C	0.00	1,626.41	1,626.41C	14,705.66C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Provisao	3,118.93C	0.00	0.00	0.00	3,118.93C
TOTAL Outras	16,198.18C	0.00	1,626.41	1,626.41C	17,824.59C
TOTAL OUTRAS	16,198.18C	0.00	1,626.41	1,626.41C	17,824.59C
			1,626.41	1,626.41C	17,824.59C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
ITAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1779,268.56C	0.00	367,378.30	367,378.30C	2146,646.86C
4. RECEITAS FINANCEIRAS					
4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
4.1.1.1.9.30. Juros					
4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	217,286.14C	0.00	32,869.46	32,869.46C	250,155.60C
TOTAL Juros	217,286.14C	0.00	32,869.46	32,869.46C	250,155.60C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	217,286.14C	0.00	32,869.46	32,869.46C	250,155.60C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	217,286.14C	0.00	32,869.46	32,869.46C	250,155.60C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	217,286.14C	0.00	32,869.46	32,869.46C	250,155.60C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	13,535.08C	0.00	2,762.16	2,762.16C	16,297.24C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	13,535.08C	0.00	2,762.16	2,762.16C	16,297.24C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	13,535.08C	0.00	2,762.16	2,762.16C	16,297.24C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	13,535.08C	0.00	2,762.16	2,762.16C	16,297.24C
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	22.82C	0.00	0.01	0.01C	22.83C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	7,678.39C	0.00	0.00	0.00	7,678.39C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	391.64C	0.00	76.41	76.41C	468.05C
TOTAL Outras Receitas	8,092.85C	0.00	76.42	76.42C	8,169.27C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	8,092.85C	0.00	76.42	76.42C	8,169.27C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	8,092.85C	0.00	76.42	76.42C	8,169.27C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	238,914.07C	0.00	35,708.04	35,708.04C	274,622.11C
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.6.1.1.2.9. Imobilizado					
1.6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Ganho na Venda d	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL Imobilizado	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NAQ OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NAQ OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITA	8763,143.32C	7,965.29	1696,797.66	1688,832.37C	10451,975.69C



NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F	42,446.87D	3,567.14	0.00	3,567.14D	46,014.01D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	170,124.87D	15,146.37	0.00	15,146.37D	185,271.24D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H					
TOTAL Plano Individual/F	212,571.74D	18,713.51	0.00	18,713.51D	231,285.25D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	2038,793.23D	383,259.56	0.00	383,259.56D	2422,052.79D
TOTAL Plano Coletivo Com	2038,793.23D	383,259.56	0.00	383,259.56D	2422,052.79D
TOTAL Planos Operados ante	2251,364.97D	401,973.07	0.00	401,973.07D	2653,338.04D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	325,487.64D	79,188.80	0.00	79,188.80D	404,676.44D
TOTAL Plano Individual/F	325,487.64D	79,188.80	0.00	79,188.80D	404,676.44D
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	220,490.74D	60,646.92	0.00	60,646.92D	281,137.66D
TOTAL Plano Coletivo Com	220,490.74D	60,646.92	0.00	60,646.92D	281,137.66D
TOTAL Planos Operados apos	545,978.38D	139,835.72	0.00	139,835.72D	685,814.10D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2797,343.35D	541,808.79	0.00	541,808.79D	3339,152.14D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	2797,343.35D	541,808.79	0.00	541,808.79D	3339,152.14D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2797,343.35D	541,808.79	0.00	541,808.79D	3339,152.14D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					

	NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos						
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com						
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial		995,021.68D	485,751.28	370,599.37	115,151.91D	1110,173.59D
TOTAL Plano Coletivo Com		995,021.68D	485,751.28	370,599.37	115,151.91D	1110,173.59D
TOTAL Planos Operados apos		995,021.68D	485,751.28	370,599.37	115,151.91D	1110,173.59D
TOTAL Ato Cooperativo Princi		995,021.68D	485,751.28	370,599.37	115,151.91D	1110,173.59D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar		995,021.68D	485,751.28	370,599.37	115,151.91D	1110,173.59D
TOTAL Cobertura Assistencial com		995,021.68D	485,751.28	370,599.37	115,151.91D	1110,173.59D
TOTAL Consultas		3792,365.03D	1027,560.07	370,599.37	656,960.70D	4449,325.73D
4.1.1.1.2. Exames						
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com						
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1						
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi						
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos						
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com						
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial		1105,093.34D	375,981.75	171,159.42	204,822.33D	1309,915.67D
TOTAL Plano Coletivo Com		1105,093.34D	375,981.75	171,159.42	204,822.33D	1309,915.67D
TOTAL Planos Operados apos		1105,093.34D	375,981.75	171,159.42	204,822.33D	1309,915.67D
TOTAL Ato Cooperativo Princi		1105,093.34D	375,981.75	171,159.42	204,822.33D	1309,915.67D
TOTAL Exames Grupo 1		1105,093.34D	375,981.75	171,159.42	204,822.33D	1309,915.67D
TOTAL Cobertura Assistencial com		1105,093.34D	375,981.75	171,159.42	204,822.33D	1309,915.67D
TOTAL Exames		1105,093.34D	375,981.75	171,159.42	204,822.33D	1309,915.67D
4.1.1.1.4. Internacoes						
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com						
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte						
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili						
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos						
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com						
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H		509,702.70D	118,853.89	0.00	118,853.89D	628,556.59
				0.00	118,853.89D	628,556.59

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	509,702.70D	118,853.89	0.00	118,853.89D	628,556.59D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	509,702.70D	118,853.89	0.00	118,853.89D	628,556.59D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	509,702.70D	118,853.89	0.00	118,853.89D	628,556.59D
TOTAL Cobertura Assistencial com	509,702.70D	118,853.89	0.00	118,853.89D	628,556.59D
TOTAL Internacoes	509,702.70D	118,853.89	0.00	118,853.89D	628,556.59D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F	1493,864.08D	262,372.93	0.00	262,372.93D	1756,237.01D
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst			0.00	262,372.93D	1756,237.01D
TOTAL Plano Individual/F	1493,864.08D	262,372.93	0.00	262,372.93D	1756,237.01D
TOTAL Planos Operados ante	1493,864.08D	262,372.93	0.00	262,372.93D	1756,237.01D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1493,864.08D	262,372.93	0.00	262,372.93D	1756,237.01D
TOTAL Rede Contratada	1493,864.08D	262,372.93	0.00	262,372.93D	1756,237.01D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1493,864.08D	262,372.93	0.00	262,372.93D	1756,237.01D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1493,864.08D	262,372.93	0.00	262,372.93D	1756,237.01D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	6901,025.15D	1784,768.64	541,758.79	1243,009.85D	8144,035.00D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	6901,025.15D	1784,768.64	541,758.79	1243,009.85D	8144,035.00D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	85,386.50D	11,027.75	0.00	11,027.75D	96,414.25D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.1.1.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.1.1.1.06 Ambulatorial + H	42,221.42C	0.00	8,470.89	8,470.89C	50,692.51C
3.1.1.1.1.1.1.1.1.07 Ambulatorial + H	166,026.51C	0.00	27,877.16	27,877.16C	193,903.67C
TOTAL Plano Individual/F	208,248.13C	0.00	36,348.05	36,348.05C	244,596.18C
3.1.1.1.1.1.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.1.1.3.06 Ambulatorial + H	565,202.75C	0.00	95,334.09	95,334.09C	660,536.84C
TOTAL Plano Coletivo Com	565,202.75C	0.00	95,334.09	95,334.09C	660,536.84C
TOTAL Planos Operados ante	773,450.88C	0.00	131,682.14	131,682.14C	905,133.02C
3.1.1.1.1.1.1.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.1.1.1.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.1.1.2.1.06 Ambulatorial + H	706,289.24C	0.00	115,196.50	115,196.50C	821,485.74C
TOTAL Plano Individual/F	706,289.24C	0.00	115,196.50	115,196.50C	821,485.74C
3.1.1.1.1.1.1.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.1.1.2.3.05 Referencia	1972,425.78C	0.00	343,824.63	343,824.63C	2316,250.41C
3.1.1.1.1.1.1.1.2.3.06 Ambulatorial + H	559,139.31C	0.00	124,881.42	124,881.42C	684,020.73C
TOTAL Plano Coletivo Com	2531,565.09C	0.00	468,706.05	468,706.05C	3000,271.14C
TOTAL Planos Operados apos	3237,854.33C	0.00	583,902.55	583,902.55C	3821,756.88C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	4011,305.21C	0.00	715,584.69	715,584.69C	4726,889.90C
3.1.1.1.1.1.1.1.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.1.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.1.1.1.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.1.1.1.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	169.60C	0.00	18.26	18.26C	187.86C
TOTAL Plano Coletivo Com	169.60C	0.00	18.26	18.26C	187.86C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	169.60C	0.00	18.26	18.26C	187.86
TOTAL Ato Nao Cooperativo	169.60C	0.00	18.26	18.26C	187.86
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	4011,474.81C	0.00	715,602.95	715,602.95C	4727,077.76
TOTAL Cobertura Assistencial com	4011,474.81C	0.00	715,602.95	715,602.95C	4727,077.76
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	420,584.83C	0.00	0.00	0.00	420,584.83C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	545,179.62C	0.00	137,741.67	137,741.67C	682,921.29C
TOTAL Plano Coletivo Com	965,764.45C	0.00	137,741.67	137,741.67C	1103,506.12C
TOTAL Planos Operados ante	965,764.45C	0.00	137,741.67	137,741.67C	1103,506.12C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	978,173.49C	0.00	170,672.47	170,672.47C	1148,845.96C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	505,046.91C	0.00	85,240.11	85,240.11C	590,287.02C
TOTAL Plano Coletivo Com	1483,220.40C	0.00	255,912.58	255,912.58C	1739,132.98C
TOTAL Planos Operados apos	1483,220.40C	0.00	255,912.58	255,912.58C	1739,132.98C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2448,984.85C	0.00	393,654.25	393,654.25C	2842,639.10C
3.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	261,436.20C	0.00	28,129.14	28,129.14C	289,565.34C
TOTAL Plano Individual/F	261,436.20C	0.00	28,129.14	28,129.14C	289,565.34C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	379,691.91C	0.00	0.00	0.00	379,691.91C
TOTAL Plano Coletivo Com	379,691.91C	0.00	0.00	0.00	379,691.91C
TOTAL Planos Operados ante	641,128.11C	0.00	28,129.14	28,129.14C	669,257.25C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	434,211.71C	0.00	65,310.28	65,310.28C	499,521.99C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	337,755.57C	0.00	65,736.88	65,736.88C	403,492.45C
TOTAL Plano Coletivo Com	771,967.28C	0.00	131,047.16	131,047.16C	903,014.44C
TOTAL Planos Operados apos	771,967.28C	0.00	131,047.16	131,047.16C	903,014.44C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1413,095.39C	0.00	159,176.30	159,176.30C	1572,271.69C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	4,345.85C	0.00	0.00	0.00	4,345.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	626.00C	0.00	0.00	0.00	626.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	4,971.85C	0.00	0.00	0.00	4,971.85C
TOTAL Planos Operados ante	4,971.85C	0.00	0.00	0.00	4,971.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	150,840.95C	0.00	27,544.01	27,544.01C	178,384.96C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	1,628.00C	0.00	0.00	0.00	1,628.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	152,468.95C	0.00	27,544.01	27,544.01C	180,012.96C
TOTAL Planos Operados apos	152,468.95C	0.00	27,544.01	27,544.01C	180,012.96C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	157,440.80C	0.00	27,544.01	27,544.01C	184,984.81C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	4019,521.04C	0.00	580,374.56	580,374.56C	4599,895.60C
TOTAL Cobertura Assistencial com	4019,521.04C	0.00	580,374.56	580,374.56C	4599,895.60C
TOTAL Contraprestacao Emitida	8030,995.85C	0.00	1295,977.51	1295,977.51C	9326,973.36C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	8030,995.85C	0.00	1295,977.51	1295,977.51C	9326,973.36C
3.1.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1,543.24B	998.38	0.00	998.38B	2,541.62B
TOTAL Plano Coletivo Com	1,543.24B	998.38	0.00	998.38B	2,541.62B

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	1,543.240	998.38	0.00	998.380	2,541.620
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1,543.240	998.38	0.00	998.380	2,541.620
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1,543.240	998.38	0.00	998.380	2,541.620
TOTAL Cobertura Assistencial com	1,543.240	998.38	0.00	998.380	2,541.620
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	1,543.240	998.38	0.00	998.380	2,541.620
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.01 Ambulatorial(Ree	8,443.990	0.00	0.00	0.00	8,443.990
TOTAL Plano Individual/F	8,443.990	0.00	0.00	0.00	8,443.990
TOTAL Planos Operados ante	8,443.990	0.00	0.00	0.00	8,443.990
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8,443.990	0.00	0.00	0.00	8,443.990
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	8,443.990	0.00	0.00	0.00	8,443.990
TOTAL Cobertura Assistencial com	8,443.990	0.00	0.00	0.00	8,443.990
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	8,443.990	0.00	0.00	0.00	8,443.990
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	9,987.230	998.38	0.00	998.380	10,985.610
CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	8021,008.620	998.38	1295,977.51	1294,979.130	9315,987.750
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	10,301.900	7,909.07	0.00	7,909.070	18,210.970
TOTAL Provisao de Risco	10,301.900	7,909.07	0.00	7,909.070	18,210.970
TOTAL Provisao de Risco	10,301.900	7,909.07	0.00	7,909.070	18,210.970
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	10,301.900	7,909.07	0.00	7,909.070	18,210.970
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	10,301.900	7,909.07	0.00	7,909.070	18,210.970
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS SANH.DE P	8010.706.720	8.907.45	1795.977.51	1797.070.060	9297.776.780

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	473,767.60C	0.00	79,807.50	79,807.50C	553,575.10C
TOTAL Ato cooperativo Princi	473,767.60C	0.00	79,807.50	79,807.50C	553,575.10C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	473,767.60C	0.00	79,807.50	79,807.50C	553,575.10C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	473,767.60C	0.00	79,807.50	79,807.50C	553,575.10C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	473,767.60C	0.00	79,807.50	79,807.50C	553,575.10C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAQ REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	773,647.17C	0.00	155,432.31	155,432.31C	929,079.48C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nas cob	580.00C	0.00	1,000.00	1,000.00C	1,580.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	774,227.17C	0.00	156,432.31	156,432.31C	930,659.48C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	880,171.50C	0.00	168,666.00	168,666.00C	1048,837.50C
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	656.00C	0.00	0.00	0.00	656.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	880,827.50C	0.00	168,666.00	168,666.00C	1049,493.50C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	1655,054.67C	0.00	325,098.31	325,098.31C	1980,152.98C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1655,054.67C	0.00	325,098.31	325,098.31C	1980,152.98C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAQ REL.C	1655,054.67C	0.00	325,098.31	325,098.31C	1980,152.98C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	15,738.40C	0.00	1,438.91	1,438.91C	17,177.31C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	3,993.14C	0.00	0.00	0.00	3,993.14C
3.3.4.9.1.9.00.7. Ato nao Cooperativo					
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.02 Venda Medicament	547,719.82C	0.00	106,131.35	106,131.35C	653,851.17C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.03 (-)Devolucao de	22,062.45D	4,317.43	0.00	4,317.43D	26,379.88D
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.04 (-)Icms s/ Venda	2,440.05D	574.32	0.00	574.32D	3,014.37D
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.05 Venda Medic.a Pr	147,584.81C	0.00	26,157.65	26,157.65C	173,742.46C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATU
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.06 Venda Medic. CH	243,963.08C	0.00	47,767.28	47,767.28C	291,730.36C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.07 Venda Med.Cartao	211,836.57C	0.00	35,284.06	35,284.06C	247,120.63C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.08 Venda Medic.Cart	133,449.33C	0.00	27,897.36	27,897.36C	161,346.69C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.09 Venda Medic.Cart	2,113.13C	0.00	619.36	619.36C	2,732.49C
TOTAL Ato nas Cooperativo	1262,164.24C	4,891.75	243,857.06	238,965.31C	1301,129.55C
TOTAL Outras	1281,895.78C	4,891.75	245,295.97	240,404.22C	1522,300.05C
TOTAL OUTRAS	1281,895.78C	4,891.75	245,295.97	240,404.22C	1522,300.05C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	1281,895.78C	4,891.75	245,295.97	240,404.22C	1522,300.05C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	3410,718.05C	4,891.75	650,201.78	645,310.03C	4056,028.06C
RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	250,667.78C	0.00	35,662.81	35,662.81C	286,330.59C
TOTAL Juros	250,667.78C	0.00	35,662.81	35,662.81C	286,330.59C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	250,667.78C	0.00	35,662.81	35,662.81C	286,330.59C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	250,667.78C	0.00	35,662.81	35,662.81C	286,330.59C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	250,667.78C	0.00	35,662.81	35,662.81C	286,330.59C
RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	16,297.44C	0.00	2,481.28	2,481.28C	18,778.72C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	16,297.44C	0.00	2,481.28	2,481.28C	18,778.72C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	16,297.44C	0.00	2,481.28	2,481.28C	18,778.72C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	16,297.44C	0.00	2,481.28	2,481.28C	18,778.72C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	663.58C	0.00	0.00	0.00C	663.58C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	7,848.44C	0.00	0.00	0.00C	7,848.44C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	468.05C	0.00	76.27	76.27C	544.32C
TOTAL Outras Receitas	8,980.07C	0.00	76.36	76.36C	9,056.43C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	8,980.07C	0.00	74.36	74.36C	9,054.43
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	8,980.07C	0.00	74.36	74.36C	9,054.43
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	275,945.29C	0.00	38,220.45	38,220.45C	314,165.74
3.6. RECEITAS NA0 OPERACIONAIS					
3.6.1. RECEITAS NA0 OPERACIONAIS					
3.6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
3.6.1.1.2.9. Imobilizado					
3.6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Ganho na Venda d	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL Imobilizado	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NA0 OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NA0 OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITA	117,17,370.06C	13,799.20	1984,399.74	1970,600.54C	13687,970.60C

NCME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATU
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	46,014.01D	5,615.62	0.00	5,615.62D	51,629.63D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	185,271.24D	22,580.44	0.00	22,580.44D	207,851.68D
TOTAL Plano Individual/F	231,285.25D	28,196.06	0.00	28,196.06D	259,481.31D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	2422,052.79D	384,801.52	0.00	384,801.52D	2806,854.31D
TOTAL Plano Coletivo Com	2422,052.79D	384,801.52	0.00	384,801.52D	2806,854.31D
TOTAL Planos Operados ante	2653,338.04D	412,997.58	0.00	412,997.58D	3066,335.62D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	404,676.44D	66,068.29	0.00	66,068.29D	470,744.73D
TOTAL Plano Individual/F	404,676.44D	66,068.29	0.00	66,068.29D	470,744.73D
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	281,137.66D	75,299.71	0.00	75,299.71D	356,437.37D
TOTAL Plano Coletivo Com	281,137.66D	75,299.71	0.00	75,299.71D	356,437.37D
TOTAL Planos Operados apos	685,814.10D	141,368.00	0.00	141,368.00D	827,182.10D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3339,152.14D	554,365.58	0.00	554,365.58D	3893,517.72D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	3339,152.14D	554,365.58	0.00	554,365.58D	3893,517.72D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3339,152.14D	554,365.58	0.00	554,365.58D	3893,517.72D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1110,173.59D	475,448.79	400,904.93	74,543.86D	1184,717.41
TOTAL Plano Coletivo Com	1110,173.59D	475,448.79	400,904.93	74,543.86D	1184,717.41
TOTAL Planos Operados apos	1110,173.59D	475,448.79	400,904.93	74,543.86D	1184,717.45
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1110,173.59D	475,448.79	400,904.93	74,543.86D	1184,717.45
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1110,173.59D	475,448.79	400,904.93	74,543.86D	1184,717.45
TOTAL Cobertura Assistencial com	1110,173.59D	475,448.79	400,904.93	74,543.86D	1184,717.45
TOTAL Consultas	4449,325.73D	1029,814.37	400,904.93	628,909.44D	5078,235.17E
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	1309,915.67D	376,581.17	153,412.05	223,169.12D	1533,084.79D
TOTAL Plano Coletivo Com	1309,915.67D	376,581.17	153,412.05	223,169.12D	1533,084.79D
TOTAL Planos Operados apos	1309,915.67D	376,581.17	153,412.05	223,169.12D	1533,084.79D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1309,915.67D	376,581.17	153,412.05	223,169.12D	1533,084.79D
TOTAL Exames Grupo 1	1309,915.67D	376,581.17	153,412.05	223,169.12D	1533,084.79D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1309,915.67D	376,581.17	153,412.05	223,169.12D	1533,084.79D
TOTAL Exames	1309,915.67D	376,581.17	153,412.05	223,169.12D	1533,084.79D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	628,556.59D	101,873.35	0.00	101,873.35D	730,429.94D
TOTAL Plano Coletivo Com	628,556.59D	101,873.35	0.00	101,873.35D	730,429.94D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	628,556.59D	101,873.35	0.00	101,873.35D	730,429.9
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	628,556.59D	101,873.35	0.00	101,873.35D	730,429.9
TOTAL Materiais Medicos - Inte	628,556.59D	101,873.35	0.00	101,873.35D	730,429.9
TOTAL Cobertura Assistencial com	628,556.59D	101,873.35	0.00	101,873.35D	730,429.9
TOTAL Internacoes	628,556.59D	101,873.35	0.00	101,873.35D	730,429.9
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	1756,237.01D	290,145.68	0.00	290,145.68D	2046,382.69
TOTAL Plano Individual/F	1756,237.01D	290,145.68	0.00	290,145.68D	2046,382.69
TOTAL Planos Operados ante	1756,237.01D	290,145.68	0.00	290,145.68D	2046,382.69
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1756,237.01D	290,145.68	0.00	290,145.68D	2046,382.69
TOTAL Rede Contratada	1756,237.01D	290,145.68	0.00	290,145.68D	2046,382.69
TOTAL Cobertura Assistencial com	1756,237.01D	290,145.68	0.00	290,145.68D	2046,382.69
TOTAL Demais Respesas Assistenciais	1756,237.01D	290,145.68	0.00	290,145.68D	2046,382.69
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	8144,035.00D	1798,414.57	554,316.98	1244,097.59D	9388,132.59D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	8144,035.00D	1798,414.57	554,316.98	1244,097.59D	9388,132.59D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	96,414.25D	9,949.40	0.00	9,949.40D	106,363.65D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
RECEITA					
1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	50,692.51C	0.00	9,085.01 ✓	9,085.01C	59,777.52C
1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	193,903.67C	0.00	27,915.89 ✓	27,915.89C	221,819.56C
TOTAL Plano Individual/F	244,596.18C	0.00	37,000.90	37,000.90C	281,597.08C
1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	660,536.84C	0.00	95,934.12 ✓	95,934.12C	756,470.96C
TOTAL Plano Coletivo Com	660,536.84C	0.00	95,934.12	95,934.12C	756,470.96C
TOTAL Planos Operados ante	905,133.02C	0.00	132,935.02	132,935.02C	1038,068.04C
1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	821,485.74C	0.00	118,353.93 ✓	118,353.93C	939,839.67C
TOTAL Plano Individual/F	821,485.74C	0.00	118,353.93	118,353.93C	939,839.67C
1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	2316,250.41C	0.00	349,321.25 ✓	349,321.25C	2665,571.66C
1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	684,020.73C	0.00	132,889.45 ✓	132,889.45C	816,910.18C
TOTAL Plano Coletivo Com	3000,271.14C	0.00	482,210.70	482,210.70C	3482,481.84C
TOTAL Planos Operados apos	3821,756.88C	0.00	600,564.63	600,564.63C	4422,321.51C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	4726,889.90C	0.00	733,499.65	733,499.65C	5460,389.55C
1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	187.86C	0.00	0.00	0.00	187.86C
TOTAL Plano Coletivo Com	187.86C	0.00	0.00	0.00	187.86C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	187.86C	0.00	0.00	0.00	187.86C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	187.86C	0.00	0.00	0.00	187.86C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	4727,077.76C	0.00	733,499.65	733,499.65C	5460,577.41C
TOTAL Cobertura Assistencial com	4727,077.76C	0.00	733,499.65	733,499.65C	5460,577.41C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	420,584.83C	0.00	0.00	0.00	420,584.83C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	682,921.29C	0.00	71,216.32	71,216.32C	754,137.61C
TOTAL Plano Coletivo Com	1103,506.12C	0.00	71,216.32	71,216.32C	1174,722.44C
TOTAL Planos Operados ante	1103,506.12C	0.00	71,216.32	71,216.32C	1174,722.44C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1148,845.96C	0.00	183,002.01	183,002.01C	1331,847.97C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	590,287.02C	0.00	99,138.20	99,138.20C	689,425.22C
TOTAL Plano Coletivo Com	1739,132.98C	0.00	282,140.21	282,140.21C	2021,273.19C
TOTAL Planos Operados apos	1739,132.98C	0.00	282,140.21	282,140.21C	2021,273.19C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2842,639.10C	0.00	353,356.53	353,356.53C	3195,995.63C
3.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	289,565.34C	0.00	20,236.48	20,236.48C	309,801.82C
TOTAL Plano Individual/F	289,565.34C	0.00	20,236.48	20,236.48C	309,801.82C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	379,691.91C	0.00	0.00	0.00	379,691.91C
TOTAL Plano Coletivo Com	379,691.91C	0.00	0.00	0.00	379,691.91C
TOTAL Planos Operados ante	669,257.25C	0.00	20,236.48	20,236.48C	689,493.73C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	499,521.99C	0.00	86,291.19	86,291.19C	585,813.18C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	403,492.45C	0.00	52,401.62	52,401.62C	455,894.07C
TOTAL Plano Coletivo Com	903,014.44C	0.00	138,692.81	138,692.81C	1041,707.25C
TOTAL Planos Operados apos	903,014.44C	0.00	138,692.81	138,692.81C	1041,707.25C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1572,271.69C	0.00	158,929.29	158,929.29C	1731,200.98C
1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	4,345.85C	0.00	0.00	0.00	4,345.85C
1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	626.00C	0.00	0.00	0.00	626.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	4,971.85C	0.00	0.00	0.00	4,971.85C
TOTAL Planos Operados ante	4,971.85C	0.00	0.00	0.00	4,971.85C
1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	178,384.96C	0.00	24,123.18	24,123.18C	202,508.14C
1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	1,628.00C	0.00	270.50	270.50C	1,898.50C
TOTAL Plano Coletivo Com	180,012.96C	0.00	24,393.68	24,393.68C	204,406.64C
TOTAL Planos Operados apos	180,012.96C	0.00	24,393.68	24,393.68C	204,406.64C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	184,984.81C	0.00	24,393.68	24,393.68C	209,378.49C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	4599,895.60C	0.00	536,679.50	536,679.50C	5136,575.10C
TOTAL Cobertura Assistencial com	4599,895.60C	0.00	536,679.50	536,679.50C	5136,575.10C
TOTAL Contraprestacao Emitida	9326,973.36C	0.00	1270,179.15	1270,179.15C	10597,152.51C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	9326,973.36C	0.00	1270,179.15	1270,179.15C ✓	10597,152.51C
1.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
1.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
1.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	2,541.62D	758.62	0.00	758.62D	3,300.24D
TOTAL Plano Coletivo Com	2,541.62D	758.62	0.00	758.62D	3,300.24D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	2,541.62D	758.62	0.00	758.62D	3,300.24D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2,541.62D	758.62	0.00	758.62D	3,300.24D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2,541.62D	758.62	0.00	758.62D	3,300.24D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2,541.62D	758.62	0.00	758.62D	3,300.24D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	2,541.62D	758.62	0.00	758.62D	3,300.24D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	8,443.99D	0.00	0.00	0.00	8,443.99D
TOTAL Plano Individual/F	8,443.99D	0.00	0.00	0.00	8,443.99D
TOTAL Planos Operados ante	8,443.99D	0.00	0.00	0.00	8,443.99D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8,443.99D	0.00	0.00	0.00	8,443.99D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	8,443.99D	0.00	0.00	0.00	8,443.99D
TOTAL Cobertura Assistencial com	8,443.99D	0.00	0.00	0.00	8,443.99D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	8,443.99D	0.00	0.00	0.00	8,443.99D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	10,985.61D	758.62	0.00	758.62D	11,744.23D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	9315,987.75C	758.62	1270,179.15	1269,420.53C	10585,408.28C
1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
1.2.1.1. Provisao de Risco					
1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	18,210.97D	12,383.43	0.00	12,383.43D	30,594.40D
TOTAL Provisao de Risco	18,210.97D	12,383.43	0.00	12,383.43D	30,594.40D
TOTAL Provisao de Risco	18,210.97D	12,383.43	0.00	12,383.43D	30,594.40D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	18,210.97D	12,383.43	0.00	12,383.43D	30,594.40D
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	18,210.97D	12,383.43	0.00	12,383.43D	30,594.40D
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS BANH.DE P	9297,776.78C	13,142.05	1270,179.15	1257,037.10C	10554,813.88C

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/08/2009 A 31/08/2009

folha 25

EXTRAÍDO EM 28/09/2009 AS 10:10:03 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	553,575.10C	140.00	56,514.50	56,374.50C	609,949.60C
TOTAL Ato cooperativo Princi	553,575.10C	140.00	56,514.50	56,374.50C	609,949.60C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	553,575.10C	140.00	56,514.50	56,374.50C	609,949.60C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	553,575.10C	140.00	56,514.50	56,374.50C	609,949.60C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	553,575.10C	140.00	56,514.50	56,374.50C	609,949.60C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	929,079.48C	0.00	155,990.45	155,990.45C	1085,069.93C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	1,580.00C	0.00	0.00	0.00	1,580.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	930,659.48C	0.00	155,990.45	155,990.45C	1086,649.93C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	1048,837.50C	0.00	166,658.94	166,658.94C	1215,496.44C
3.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	656.00C	0.00	0.00	0.00	656.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	1049,493.50C	0.00	166,658.94	166,658.94C	1216,152.44C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	1980,152.98C	0.00	322,649.39	322,649.39C	2302,802.37C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1980,152.98C	0.00	322,649.39	322,649.39C	2302,802.37C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	1980,152.98C	0.00	322,649.39	322,649.39C	2302,802.37C
3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.4.9. OUTRAS					
3.4.9.1.9. Outras					
3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	16,017.95C	0.00	3,857.88	3,857.88C	19,875.83C
3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	3,118.93C	0.00	2,042.62	2,042.62C	5,161.55C
TOTAL Outras	19,136.88C	0.00	5,900.50	5,900.50C	25,037.38C
TOTAL OUTRAS	19,136.88C	0.00	5,900.50	5,900.50C	25,037.38C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	19,136.88C	0.00	5,900.50	5,900.50C	25,037.38C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	2552,864.96C	140.00	385,064.39	384,924.39C	2937,789.35C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	285,813.11C	0.00	31,977.16	31,977.16C	317,790.27C
TOTAL Juros	285,813.11C	0.00	31,977.16	31,977.16C	317,790.27C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	285,813.11C	0.00	31,977.16	31,977.16C	317,790.27C
RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	285,813.11C	0.00	31,977.16	31,977.16C	317,790.27C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	285,813.11C	0.00	31,977.16	31,977.16C	317,790.27C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	18,778.52C	0.00	3,497.17	3,497.17C	22,275.69C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	18,778.52C	0.00	3,497.17	3,497.17C	22,275.69C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	18,778.52C	0.00	3,497.17	3,497.17C	22,275.69C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	18,778.52C	0.00	3,497.17	3,497.17C	22,275.69C
OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
4. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
4.4.9.9.9. Outras Receitas					
4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	22.83C	0.00	17.94	17.94C	40.77C
4.4.9.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	7,678.39C	0.00	0.00	0.00	7,678.39C
4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	544.32C	0.00	74.98	74.98C	619.30C
TOTAL Outras Receitas	8,245.54C	0.00	92.92	92.92C	8,338.46C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	8,245.54C	0.00	92.92	92.92C	8,338.46C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	8,245.54C	0.00	92.92	92.92C	8,338.46C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	312,837.17C	0.00	35,567.25	35,567.25C	348,404.42C
6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
6.1.1.2.9. Imobilizado					
6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Ganho na Venda d	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL Imobilizado	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITA	12183,478.91C	13,282.05	1690,810.79	1677,528.74C	13861,007.65C



NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	51,629.63D	8,449.41	0.00	8,449.41D	60,079.04D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	207,851.68D	30,038.51	0.00	30,038.51D	237,890.19D
TOTAL Plano Individual/F	259,481.31D	38,487.92	0.00	38,487.92D	297,969.23D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	2806,854.31D	409,391.64	0.00	409,391.64D	3216,245.95D
TOTAL Plano Coletivo Com	2806,854.31D	409,391.64	0.00	409,391.64D	3216,245.95D
TOTAL Planos Operados ante	3066,335.62D	447,879.56	0.00	447,879.56D	3514,215.18D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	470,744.73D	60,339.32	0.00	60,339.32D	531,084.05D
TOTAL Plano Individual/F	470,744.73D	60,339.32	0.00	60,339.32D	531,084.05D
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	356,437.37D	74,875.20	0.00	74,875.20D	431,312.57D
TOTAL Plano Coletivo Com	356,437.37D	74,875.20	0.00	74,875.20D	431,312.57D
TOTAL Planos Operados apos	827,182.10D	135,214.52	0.00	135,214.52D	962,396.62D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3893,517.72D	583,094.08	0.00	583,094.08D	4476,611.80D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	3893,517.72D	583,094.08	0.00	583,094.08D	4476,611.80D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3893,517.72D	583,094.08	0.00	583,094.08D	4476,611.80D
1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1184,717.45D	494,586.41	396,206.20	98,380.21D	1283,097.66D
TOTAL Plano Coletivo Com	1184,717.45D	494,586.41	396,206.20	98,380.21D	1283,097.66D
TOTAL Planos Operados apos	1184,717.45D	494,586.41	396,206.20	98,380.21D	1283,097.66D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1184,717.45D	494,586.41	396,206.20	98,380.21D	1283,097.66D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1184,717.45D	494,586.41	396,206.20	98,380.21D	1283,097.66D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1184,717.45D	494,586.41	396,206.20	98,380.21D	1283,097.66D
TOTAL Consultas	5078,235.17D	1077,680.49	396,206.20	98,380.21D	1283,097.66D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	1533,084.79D	380,621.48	186,823.66	193,797.82D	1726,882.61D
TOTAL Plano Coletivo Com	1533,084.79D	380,621.48	186,823.66	193,797.82D	1726,882.61D
TOTAL Planos Operados apos	1533,084.79D	380,621.48	186,823.66	193,797.82D	1726,882.61D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1533,084.79D	380,621.48	186,823.66	193,797.82D	1726,882.61D
TOTAL Exames Grupo 1	1533,084.79D	380,621.48	186,823.66	193,797.82D	1726,882.61D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1533,084.79D	380,621.48	186,823.66	193,797.82D	1726,882.61D
TOTAL Exames	1533,084.79D	380,621.48	186,823.66	193,797.82D	1726,882.61D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	730,429.94D	111,318.82	0.00	111,318.82D	841,748.76D
TOTAL Plano Coletivo Com	730,429.94D	111,318.82	0.00	111,318.82D	841,748.76D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	730,429.94D	111,318.82	0.00	111,318.82D	841,748.76D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	730,429.94D	111,318.82	0.00	111,318.82D	841,748.76D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	730,429.94D	111,318.82	0.00	111,318.82D	841,748.76D
TOTAL Cobertura Assistencial com	730,429.94D	111,318.82	0.00	111,318.82D	841,748.76D
TOTAL Internacoes	730,429.94D	111,318.82	0.00	111,318.82D	841,748.76D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	2046,382.69D	346,475.73	107.42	346,368.31D	2392,751.00D
TOTAL Plano Individual/F	2046,382.69D	346,475.73	107.42	346,368.31D	2392,751.00D
TOTAL Planos Operados ante	2046,382.69D	346,475.73	107.42	346,368.31D	2392,751.00D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2046,382.69D	346,475.73	107.42	346,368.31D	2392,751.00D
TOTAL Rede Contratada	2046,382.69D	346,475.73	107.42	346,368.31D	2392,751.00D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2046,382.69D	346,475.73	107.42	346,368.31D	2392,751.00D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	2046,382.69D	346,475.73	107.42	346,368.31D	2392,751.00D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	9388,132.59D	1916,096.52	583,137.28	1332,959.24D	10721,091.83D
TOTAL ENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	9388,132.59D	1916,096.52	583,137.28	1332,959.24D	10721,091.83D
1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
1.2.1.1. Consultas					
1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	106,363.65D	12,501.29	0.00	12,501.29D	118,864.94D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.1.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.1.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.1.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.1.1.1.1.06 Ambulatorial + H	59,777.52C	0.00	9,907.33	9,907.33C	69,684.85C
3.1.1.1.1.1.1.1.1.07 Ambulatorial + H	221,819.56C	0.00	27,915.89	27,915.89C	249,735.45C
TOTAL Plano Individual/F	281,597.08C	0.00	37,823.22	37,823.22C	319,420.30C
3.1.1.1.1.1.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.1.1.3.06 Ambulatorial + H	756,470.96C	0.00	95,527.18	95,527.18C	851,998.14C
TOTAL Plano Coletivo Com	756,470.96C	0.00	95,527.18	95,527.18C	851,998.14C
TOTAL Planos Operados ante	1038,068.04C	0.00	133,350.40	133,350.40C	1171,418.44C
3.1.1.1.1.1.1.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.1.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.1.1.2.1.06 Ambulatorial + H	939,839.67C	529.20	119,982.75	119,453.55C	1059,293.22C
TOTAL Plano Individual/F	939,839.67C	529.20	119,982.75	119,453.55C	1059,293.22C
3.1.1.1.1.1.1.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.1.1.2.3.05 Referencia	2665,571.66C	0.00	347,778.67	347,778.67C	3013,350.33C
3.1.1.1.1.1.1.1.2.3.06 Ambulatorial + H	816,910.18C	0.00	135,462.81	135,462.81C	952,372.99C
TOTAL Plano Coletivo Com	3482,481.84C	0.00	483,241.48	483,241.48C	3965,723.32C
TOTAL Planos Operados apos	4422,321.51C	529.20	603,224.23	602,695.03C	5025,016.54C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	5460,389.55C	529.20	736,574.63	736,045.43C	6196,434.98C
3.1.1.1.1.1.1.1.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.1.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.1.1.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.1.1.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	187.86C	0.00	5.00	5.00C	192.86C
TOTAL Plano Coletivo Com	187.86C	0.00	5.00	5.00C	192.86C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	187.86C	0.00	5.00	5.00C	192.86C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	187.86C	0.00	5.00	5.00C	192.86C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	5460,577.41C	529.20	736,579.63	736,050.43C	6196,627.84C
TOTAL Cobertura Assistencial com	5460,577.41C	529.20	736,579.63	736,050.43C✓	6196,627.84C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	420,584.83C	0.00	0.00	0.00	420,584.83C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	754,137.61C	0.00	96,975.60	96,975.60C	851,113.21C
TOTAL Plano Coletivo Com	1174,722.44C	0.00	96,975.60	96,975.60C	1271,698.04C
TOTAL Planos Operados ante	1174,722.44C	0.00	96,975.60	96,975.60C	1271,698.04C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1331,847.97C	0.00	176,646.85	176,646.85C	1508,494.82C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	689,425.22C	0.00	103,850.66	103,850.66C	793,275.88C
TOTAL Plano Coletivo Com	2021,273.19C	0.00	280,497.51	280,497.51C	2301,770.70C
TOTAL Planos Operados apos	2021,273.19C	0.00	280,497.51	280,497.51C	2301,770.70C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3195,995.63C	0.00	377,473.11	377,473.11C✓	3573,468.74C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	309,801.82C	0.00	26,202.17	26,202.17C	336,003.99C
TOTAL Plano Individual/F	309,801.82C	0.00	26,202.17	26,202.17C	336,003.99C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	379,691.91C	0.00	1,088.00	1,088.00C	380,779.91C
TOTAL Plano Coletivo Com	379,691.91C	0.00	1,088.00	1,088.00C	380,779.91C
TOTAL Planos Operados ante	689,493.73C	0.00	27,290.17	27,290.17C	716,783.90C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	585.813.18C	0.00	72,689.85	72,689.85C	658,503.03C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	455,894.07C	0.00	50,490.76	50,490.76C	506,384.83C
TOTAL Plano Coletivo Com	1041,707.25C	0.00	123,180.61	123,180.61C	1164,887.86C
TOTAL Planos Operados apos	1041,707.25C	0.00	123,180.61	123,180.61C	1164,887.86C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1731,200.98C	0.00	150,470.78	150,470.78C✓	1881,671.76C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	4,345.85C	0.00	0.00	0.00	4,345.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	626.00C	0.00	5.00✓	5.00C	631.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	4,971.85C	0.00	5.00	5.00C	4,976.85C
TOTAL Planos Operados ante	4,971.85C	0.00	5.00	5.00C	4,976.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	202,508.14C	0.00	23,283.53✓	23,283.53C	225,791.67C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	1,898.50C	0.00	226.50✓	226.50C	2,125.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	204,406.64C	0.00	23,510.03	23,510.03C	227,916.67C
TOTAL Planos Operados apos	204,406.64C	0.00	23,510.03	23,510.03C	227,916.67C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	209,378.49C	0.00	23,515.03	23,515.03C✓	232,893.52C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	5136,575.10C	0.00	551,458.92	551,458.92C	5688,034.02C
TOTAL Cobertura Assistencial com	5136,575.10C	0.00	551,458.92	551,458.92C	5688,034.02C
TOTAL Contraprestacao Emitida	10597,152.51C	529.20	1288,038.55	1287,509.35C	11884,661.86C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	10597,152.51C	529.20	1288,038.55	1287,509.35C✓	11884,661.86C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	3,300.24D	250.06	0.00	250.06D	3,550.30D
TOTAL Plano Coletivo Com	3,300.24D	250.06	0.00	250.06D	3,550.30D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	3,300.24D	250.06	0.00	250.06D	3,550.30D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3,300.24D	250.06	0.00	250.06D	3,550.30D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3,300.24D	250.06	0.00	250.06D	3,550.30D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3,300.24D	250.06	0.00	250.06D	3,550.30D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	3,300.24D	250.06	0.00	250.06D	3,550.30D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	8,443.99D	80.50	0.00	80.50D	8,524.49D
TOTAL Plano Individual/F	8,443.99D	80.50	0.00	80.50D	8,524.49D
TOTAL Planos Operados ante	8,443.99D	80.50	0.00	80.50D	8,524.49D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8,443.99D	80.50	0.00	80.50D	8,524.49D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	8,443.99D	80.50	0.00	80.50D	8,524.49D
TOTAL Cobertura Assistencial com	8,443.99D	80.50	0.00	80.50D	8,524.49D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	8,443.99D	80.50	0.00	80.50D	8,524.49D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	11,744.23D	330.56	0.00	330.56D	12,074.79D
10. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	10585,408.28C	859.76	1288,038.55	1287,178.79C	11872,587.07C
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.01 Provisao de Risc	30,594.40D	5,742.22	0.00	5,742.22D	36,336.62D
TOTAL Provisao de Risco	30,594.40D	5,742.22	0.00	5,742.22D	36,336.62D
TOTAL Provisao de Risco	30,594.40D	5,742.22	0.00	5,742.22D	36,336.62D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	30,594.40D	5,742.22	0.00	5,742.22D	36,336.62D
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	30,594.40D	5,742.22	0.00	5,742.22D	36,336.62D
TOTAL CONTRAP.EFFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	10554.813.88C	6.601.98	1288,038.55	1281,436.57C	11836,250.45C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	609,949.60C	0.00	25,393.96	25,393.96C	635,343.56C
TOTAL Ato cooperativo Princi	609,949.60C	0.00	25,393.96	25,393.96C	635,343.56C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	609,949.60C	0.00	25,393.96	25,393.96C	635,343.56C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	609,949.60C	0.00	25,393.96	25,393.96C	635,343.56C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	609,949.60C	0.00	25,393.96	25,393.96C✓	635,343.56C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	1085,069.93C	0.00	165,183.90✓	165,183.90C	1250,253.83C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	1,580.00C	0.00	0.00	0.00	1,580.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	1086,649.93C	0.00	165,183.90✓	165,183.90C	1251,833.83C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	1215,496.44C	0.00	179,515.60	179,515.60C	1395,012.04C
3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	656.00C	0.00	3,500.00✓	3,500.00C	4,156.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	1216,152.44C	0.00	183,015.60	183,015.60C	1399,168.04C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	2302,802.37C	0.00	348,199.50	348,199.50C	2651,001.87C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	2302,802.37C	0.00	348,199.50	348,199.50C	2651,001.87C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	2302,802.37C	0.00	348,199.50	348,199.50C✓	2651,001.87C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	19,875.83C	402.21	2,752.69	2,350.48C✓	22,226.31C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	5,161.55C	0.00	4,905.77	4,905.77C✓	10,067.32C
TOTAL Outras	25,037.38C	402.21	7,658.46	7,256.25C	32,293.63C
TOTAL OUTRAS	25,037.38C	402.21	7,658.46	7,256.25C	32,293.63C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	25,037.38C	402.21	7,658.46	7,256.25C	32,293.63C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	2937,789.35C	402.21	381,251.92	380,849.71C	3318,639.06C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	317,790.27C	0.00	34,281.66	34,281.66C	352,071.93C
TOTAL Juros	317,790.27C	0.00	34,281.66	34,281.66C	352,071.93C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	317,790.27C	0.00	34,281.66	34,281.66C	352,071.93C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	317,790.27C	0.00	34,281.66	34,281.66C	352,071.93C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	317,790.27C	0.00	34,281.66	34,281.66C	352,071.93C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.0.01 Juros/Multas Men	22,275.69C	0.00	1,959.82	1,959.82C	24,235.51C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	22,275.69C	0.00	1,959.82	1,959.82C	24,235.51C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	22,275.69C	0.00	1,959.82	1,959.82C	24,235.51C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	22,275.69C	0.00	1,959.82	1,959.82C	24,235.51C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.00.0.0.0.0.01 Descontos obtido	40.77C	0.00	1.27	1.27C	42.04C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.0.03 Sobras Recebidas	7,678.39C	0.00	0.00	0.00	7,678.39C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.0.06 Comissoes Recebi	619.30C	0.00	73.88	73.88C	693.18C
TOTAL Outras Receitas	8,338.46C	0.00	75.15	75.15C	8,413.61C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	8,338.46C	0.00	75.15	75.15C	8,413.61C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	8,338.46C	0.00	75.15	75.15C	8,413.61C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	348,404.42C	0.00	36,316.63	36,316.63C	384,721.05C
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.6.1.1.2.9. Imobilizado					
3.6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Ganho na Venda d	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL Imobilizado	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NA OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NA OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITA	13861,007.65C	7,004.19	1705,607.10	1698,602.91C	15559,610.56C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	60,079.04D	7,051.44	0.00	7,051.44D	67,130.48D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	237,890.19D	29,858.04	0.00	29,858.04D	267,748.23D
TOTAL Plano Individual/F	297,969.23D	36,909.48	0.00	36,909.48D	334,878.71D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	3216,245.95D	354,615.93	0.00	354,615.93D	3570,861.88D
TOTAL Plano Coletivo Com	3216,245.95D	354,615.93	0.00	354,615.93D	3570,861.88D
TOTAL Planos Operados ante	3514,215.18D	391,525.41	0.00	391,525.41D	3905,740.59D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	531,084.05D	95,654.10	0.00	95,654.10D	626,738.15D
TOTAL Plano Individual/F	531,084.05D	95,654.10	0.00	95,654.10D	626,738.15D
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	431,312.57D	66,196.14	0.00	66,196.14D	497,508.71D
TOTAL Plano Coletivo Com	431,312.57D	66,196.14	0.00	66,196.14D	497,508.71D
TOTAL Planos Operados apos	962,396.62D	161,850.24	0.00	161,850.24D	1124,246.86D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	4476,611.80D	553,375.65	0.00	553,375.65D	5029,987.45D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	4476,611.80D	553,375.65	0.00	553,375.65D	5029,987.45D
TOTAL Cobertura Assistencial com	4476,611.80D	553,375.65	0.00	553,375.65D	5029,987.45D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1283,097.66D	496,903.52	390,248.14	106,655.38D	1389,753.04D
TOTAL Plano Coletivo Com	1283,097.66D	496,903.52	390,248.14	106,655.38D	1389,753.04D
TOTAL Planos Operados apos	1283,097.66D	496,903.52	390,248.14	106,655.38D	1389,753.04D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1283,097.66D	496,903.52	390,248.14	106,655.38D	1389,753.04D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1283,097.66D	496,903.52	390,248.14	106,655.38D	1389,753.04D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1283,097.66D	496,903.52	390,248.14	106,655.38D	1389,753.04D
TOTAL Consultas	5759,709.46D	1050,279.17	390,248.14	660,031.03D	6419,740.49D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	1726,882.61D	380,073.89	162,989.99	217,083.90D	1943,966.51D
TOTAL Plano Coletivo Com	1726,882.61D	380,073.89	162,989.99	217,083.90D	1943,966.51D
TOTAL Planos Operados apos	1726,882.61D	380,073.89	162,989.99	217,083.90D	1943,966.51D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1726,882.61D	380,073.89	162,989.99	217,083.90D	1943,966.51D
TOTAL Exames Grupo 1	1726,882.61D	380,073.89	162,989.99	217,083.90D	1943,966.51D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1726,882.61D	380,073.89	162,989.99	217,083.90D	1943,966.51D
TOTAL Exames	1726,882.61D	380,073.89	162,989.99	217,083.90D	1943,966.51D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	841,748.76D	99,401.19	0.00	99,401.19D	941,149.95D
TOTAL Plano Coletivo Com	841,748.76D	99,401.19	0.00	99,401.19D	941,149.95D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	841,748.76D	99,401.19	0.00	99,401.19D	941,149.95D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	841,748.76D	99,401.19	0.00	99,401.19D	941,149.95D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	841,748.76D	99,401.19	0.00	99,401.19D	941,149.95D
TOTAL Cobertura Assistencial com	841,748.76D	99,401.19	0.00	99,401.19D	941,149.95D
TOTAL Internacoes	841,748.76D	99,401.19	0.00	99,401.19D	941,149.95D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	2392,751.00D	290,972.37	168.00	290,804.37D	2683,555.37D
TOTAL Plano Individual/F	2392,751.00D	290,972.37	168.00	290,804.37D	2683,555.37D
TOTAL Planos Operados ante	2392,751.00D	290,972.37	168.00	290,804.37D	2683,555.37D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2392,751.00D	290,972.37	168.00	290,804.37D	2683,555.37D
TOTAL Rede Contratada	2392,751.00D	290,972.37	168.00	290,804.37D	2683,555.37D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2392,751.00D	290,972.37	168.00	290,804.37D	2683,555.37D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	2392,751.00D	290,972.37	168.00	290,804.37D	2683,555.37D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	10721,091.83D	1820,726.62	553,406.13	1267,320.49D	11988,412.32D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	10721,091.83D	1820,726.62	553,406.13	1267,320.49D	11988,412.32D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	118,864.94D	10,003.67	0.00	10,003.67D	128,868.61D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	118,864.94D	10,003.67	0.00	10,003.67D	128,868.61D
TOTAL Planos Operados apos	118,864.94D	10,003.67	0.00	10,003.67D	128,868.61D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	118,864.94D	10,003.67	0.00	10,003.67D	128,868.61D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	118,864.94D	10,003.67	0.00	10,003.67D	128,868.61D
TOTAL Cobertura Assistencial com	118,864.94D	10,003.67	0.00	10,003.67D	128,868.61D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	100,194.13C	0.00	18,234.67	18,234.67C	118,428.80C
TOTAL Plano Coletivo Com	100,194.13C	0.00	18,234.67	18,234.67C	118,428.80C
TOTAL Planos Operados apos	100,194.13C	0.00	18,234.67	18,234.67C	118,428.80C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	100,194.13C	0.00	18,234.67	18,234.67C	118,428.80C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	100,194.13C	0.00	18,234.67	18,234.67C	118,428.80C
TOTAL Cobertura Assistencial com	100,194.13C	0.00	18,234.67	18,234.67C	118,428.80C
TOTAL Consultas	18,670.81D	10,003.67	18,234.67	8,231.00C	10,439.81D
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	18,670.81D	10,003.67	18,234.67	8,231.00C	10,439.81D
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.3.1. Consultas					
4.1.2.3.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.3.1.1.10. Pessoal Proprio (Assala					
4.1.2.3.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.3.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.2.3.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.3.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	216,877.51C	0.00	29,727.04	29,727.04C	246,604.55C
TOTAL Plano Coletivo Com	216,877.51C	0.00	29,727.04	29,727.04C	246,604.55C
TOTAL Planos Operados apos	216,877.51C	0.00	29,727.04	29,727.04C	246,604.55C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	216,877.51C	0.00	29,727.04	29,727.04C	246,604.55C
4.1.2.3.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.2.3.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.3.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.3.1.1.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	84,065.62C	0.00	15,019.32	15,019.32C	99,084.94C
TOTAL Plano Coletivo Com	84,065.62C	0.00	15,019.32	15,019.32C	99,084.94C
TOTAL Planos Operados apos	84,065.62C	0.00	15,019.32	15,019.32C	99,084.94C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	84,065.62C	0.00	15,019.32	15,019.32C	99,084.94C
TOTAL Pessoal Proprio (Assala	300,943.13C	0.00	44,746.36	44,746.36C	345,689.49C
TOTAL Cobertura Assistencial com	300,943.13C	0.00	44,746.36	44,746.36C	345,689.49C
TOTAL Consultas	300,943.13C	0.00	44,746.36	44,746.36C	345,689.49C
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	300,943.13C	0.00	44,746.36	44,746.36C	345,689.49C
TOTAL (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST	282,272.32C	10,003.67	62,981.03	52,977.36C	335,249.68C
4.1.4. VARIACAO PROV.EVENTOS/SINIST.OCOR					
4.1.4.1. VARIACAO PROV.EV./SIN.OCORRIDOS					
4.1.4.1.1. Provisao de Eventos Ocorridos					
4.1.4.1.1.9. Prov.de Eventos/Sinistros O					
4.1.4.1.1.9.00.0.0.0.01 PEDNA	78,588.97D	10,954.23	0.00	10,954.23D	89,543.20D
TOTAL Prov.de Eventos/Sinistros O	78,588.97D	10,954.23	0.00	10,954.23D	89,543.20D
TOTAL Provisao de Eventos Ocorridos	78,588.97D	10,954.23	0.00	10,954.23D	89,543.20D
TOTAL VARIACAO PROV.EV./SIN.OCORRIDOS	78,588.97D	10,954.23	0.00	10,954.23D	89,543.20D
VARIACAO PROV.EVENTOS/SINIST.OCOR	78,588.97D	10,954.23	0.00	10,954.23D	89,543.20D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS L	10517,408.48D	1841,684.52	616,387.16	1225,297.36D	11742,705.84D
4.3. DESPESAS DE COMERCIALIZACAO					
4.3.1. COMISSAO E AGENCIAM.S/OPERACOES D					
4.3.1.1. COMERCIALIZACAO S/CONTRAP./PREM					
4.3.1.1.1. Contraprestacoes Pecuniarias					
4.3.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.3.1.1.1.1.20. Comissao					
4.3.1.1.1.1.20.0.0.0.0.01 Comissoes	28,859.92D	821.47	0.00	821.47D	29,681.39D
TOTAL Comissao	28,859.92D	821.47	0.00	821.47D	29,681.39D
TOTAL Cobertura Assistencial com	28,859.92D	821.47	0.00	821.47D	29,681.39D

+ 2.824.75

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	69,684.85C	0.00	10,579.42 ✓	10,579.42C	80,264.27C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	249,735.45C	0.00	27,915.89 ✓	27,915.89C	277,651.34C
TOTAL Plano Individual/F	319,420.30C	0.00	38,495.31	38,495.31C	357,915.61C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	851,998.14C	0.00	95,658.91 ✓	95,658.91C	947,657.05C
TOTAL Plano Coletivo Com	851,998.14C	0.00	95,658.91	95,658.91C	947,657.05C
TOTAL Planos Operados ante	1171,418.44C	0.00	134,154.22	134,154.22C	1305,572.66C ✓
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	1059,293.22C	0.00	122,553.73 ✓	122,553.73C	1181,846.95C
TOTAL Plano Individual/F	1059,293.22C	0.00	122,553.73	122,553.73C	1181,846.95C ✓
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	3013,350.33C	0.00	334,638.96 ✓	334,638.96C	3347,989.29C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	952,372.99C	0.00	154,410.51 ✓	154,410.51C	1106,783.50C
TOTAL Plano Coletivo Com	3965,723.32C	0.00	489,049.47	489,049.47C	4454,772.79C
TOTAL Planos Operados apos	5025,016.54C	0.00	611,603.20	611,603.20C	5636,619.74C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	6196,434.98C	0.00	745,757.42	745,757.42C	6942,192.40C ✓
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	192.86C	0.00	36.52 ✓	36.52C	229.38C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	192.86C	0.00	36.52	36.52C	229.38C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	192.86C	0.00	36.52	36.52C	229.38C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	6196,627.84C	0.00	745,793.94	745,793.94C	6942,421.78C
TOTAL Cobertura Assistencial com	6196,627.84C	0.00	745,793.94	745,793.94C	6942,421.78C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	420,584.83C	0.00	0.00	0.00	420,584.83C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	851,113.21C	0.00	46,117.44	46,117.44C	897,230.65C
TOTAL Plano Coletivo Com	1271,698.04C	0.00	46,117.44	46,117.44C	1317,815.48C
TOTAL Planos Operados ante	1271,698.04C	0.00	46,117.44	46,117.44C	1317,815.48C ✓
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1508,494.82C	0.00	146,957.32	146,957.32C	1655,452.14C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	793,275.88C	0.00	126,460.04	126,460.04C	919,735.92C
TOTAL Plano Coletivo Com	2301,770.70C	0.00	273,417.36	273,417.36C	2575,188.06C
TOTAL Planos Operados apos	2301,770.70C	0.00	273,417.36	273,417.36C	2575,188.06C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3573,468.74C	0.00	319,534.80	319,534.80C	3893,003.54C ✓
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	336,003.99C	0.00	17,838.53	17,838.53C	353,842.52C
TOTAL Plano Individual/F	336,003.99C	0.00	17,838.53	17,838.53C	353,842.52C ✓
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	380,779.91C	0.00	0.00	0.00	380,779.91C
TOTAL Plano Coletivo Com	380,779.91C	0.00	0.00	0.00	380,779.91C
TOTAL Planos Operados ante	716,783.90C	0.00	17,838.53	17,838.53C	734,622.43C ✓
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	506,384.83C	0.00	47,303.91	47,303.91C	553,688.74C
TOTAL Plano Coletivo Com	1164,887.86C	0.00	127,941.93	127,941.93C	1292,829.79C
TOTAL Planos Operados apos	1164,887.86C	0.00	127,941.93	127,941.93C	1292,829.79C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1881,671.76C	0.00	145,780.46	145,780.46C	2027,452.22C ✓
1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	4,345.85C	0.00	0.00	0.00	4,345.85C
1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	631.00C	0.00	20.00 ✓	20.00C	651.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	4,976.85C	0.00	20.00	20.00C	4,996.85C
TOTAL Planos Operados ante	4,976.85C	0.00	20.00	20.00C	4,996.85C ✓
1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	225,791.67C	0.00	24,506.26 ✓	24,506.26C	250,297.93C
1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	2,125.00C	0.00	209.50 ✓	209.50C	2,334.50C
TOTAL Plano Coletivo Com	227,916.67C	0.00	24,715.76	24,715.76C	252,632.43C
TOTAL Planos Operados apos	227,916.67C	0.00	24,715.76	24,715.76C	252,632.43C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	232,893.52C	0.00	24,735.76	24,735.76C	257,629.28C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	5688,034.02C	0.00	490,051.02	490,051.02C	6178,085.04C
TOTAL Cobertura Assistencial com	5688,034.02C	0.00	490,051.02	490,051.02C	6178,085.04C
TOTAL Contraprestacao Emitida	11884,661.86C	0.00	1235,844.96	1235,844.96C	13120,506.82C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	11884,661.86C	0.00	1235,844.96	1235,844.96C ✓	13120,506.82C ✓
1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	3,550.30D	0.00	0.00	0.00	3,550.30D ✓
TOTAL Plano Coletivo Com	3,550.30D	0.00	0.00	0.00	3,550.30D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	3,550.30D	0.00	0.00	0.00	3,550.30D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3,550.30D	0.00	0.00	0.00	3,550.30D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3,550.30D	0.00	0.00	0.00	3,550.30D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3,550.30D	0.00	0.00	0.00	3,550.30D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	3,550.30D	0.00	0.00	0.00	3,550.30D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	8,524.49D	0.00	0.00	0.00	8,524.49D
TOTAL Plano Individual/F	8,524.49D	0.00	0.00	0.00	8,524.49D
TOTAL Planos Operados ante	8,524.49D	0.00	0.00	0.00	8,524.49D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8,524.49D	0.00	0.00	0.00	8,524.49D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	8,524.49D	0.00	0.00	0.00	8,524.49D
TOTAL Cobertura Assistencial com	8,524.49D	0.00	0.00	0.00	8,524.49D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	8,524.49D	0.00	0.00	0.00	8,524.49D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	12,074.79D	0.00	0.00	0.00	12,074.79D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	11872,587.07C	0.00	1235,844.96	1235,844.96C	13108,432.03C
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	36,336.62D	5,031.83	0.00	5,031.83D	41,368.45D
TOTAL Provisao de Risco	36,336.62D	5,031.83	0.00	5,031.83D	41,368.45D
TOTAL Provisao de Risco	36,336.62D	5,031.83	0.00	5,031.83D	41,368.45D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	36,336.62D	5,031.83	0.00	5,031.83D	41,368.45D
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	36,336.62D	5,031.83	0.00	5,031.83D	41,368.45D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	635,343.56C	0.00	81,185.03	81,185.03C	716,528.59C
TOTAL Ato cooperativo Princi	635,343.56C	0.00	81,185.03	81,185.03C	716,528.59C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	635,343.56C	0.00	81,185.03	81,185.03C	716,528.59C
REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	635,343.56C	0.00	81,185.03	81,185.03C	716,528.59C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	635,343.56C	0.00	81,185.03	81,185.03C	716,528.59C ✓
.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	1250,253.83C	0.00	145,406.83	145,406.83C	1395,660.66C
.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	1,580.00C	0.00	20.00	20.00C	1,600.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	1251,833.83C	0.00	145,426.83	145,426.83C	1397,260.66C ✓
.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	1395,012.04C	0.00	147,945.04	147,945.04C	1542,957.08C
.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	4,156.00C	0.00	0.00	0.00	4,156.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	1399,168.04C	0.00	147,945.04	147,945.04C	1547,113.08C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	2651,001.87C	0.00	293,371.87	293,371.87C	2944,373.74C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	2651,001.87C	0.00	293,371.87	293,371.87C	2944,373.74C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	2651,001.87C	0.00	293,371.87	293,371.87C	2944,373.74C ✓
.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
.3.4.9. OUTRAS					
.3.4.9.1.9. Outras					
.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	22,226.31C	0.00	3,902.82	3,902.82C	26,129.13C
.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	10,067.32C	0.00	2,934.19	2,934.19C	13,001.51C
TOTAL Outras	32,293.63C	0.00	6,837.01	6,837.01C	39,130.64C
TOTAL OUTRAS	32,293.63C	0.00	6,837.01	6,837.01C	39,130.64C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
AL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	3318,639.06C	0.00	381,393.91	381,393.91C	3700,032.97C
1. RECEITAS FINANCEIRAS					
1.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
1.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
1.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
1.1.1.1.9.30. Juros					
1.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	352,071.93C	0.00	32,749.98	32,749.98C	384,821.91C
TOTAL Juros	352,071.93C	0.00	32,749.98	32,749.98C	384,821.91C
Receitas com Dep. Bancarios a	352,071.93C	0.00	32,749.98	32,749.98C	384,821.91C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	352,071.93C	0.00	32,749.98	32,749.98C	384,821.91C
OTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	352,071.93C	0.00	32,749.98	32,749.98C	384,821.91C ✓
4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	24,235.51C	0.00	2,783.33	2,783.33C	27,018.84C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	24,235.51C	0.00	2,783.33	2,783.33C	27,018.84C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	24,235.51C	0.00	2,783.33	2,783.33C	27,018.84C
RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	24,235.51C	0.00	2,783.33	2,783.33C	27,018.84C ✓
4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
4.4.9.9.9. Outras Receitas					
4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	42.04C	0.00	0.00	0.00	42.04C
4.4.9.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	7,678.39C	0.00	0.00	0.00	7,678.39C
4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	693.18C	0.00	76.22	76.22C	769.40C
TOTAL Outras Receitas	8,413.61C	0.00	76.22	76.22C	8,489.83C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	8,413.61C	0.00	76.22	76.22C	8,489.83C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	8,413.61C	0.00	76.22	76.22C	8,489.83C
OTAL RECEITAS FINANCEIRAS	384,721.05C	0.00	35,609.53	35,609.53C	420,330.58C
6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
6.1.1.2.9. Imobilizado					
6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Ganho na Venda d	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL Imobilizado	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
ITAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
ITAL RECEITA	15559,610.56C	5,031.83	1652,848.40	1647,816.57C	17207,427.13C ✓



NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
DESPESA					
1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
1.1.1.1. Consultas					
1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	67,130.48D	15,759.07 ✓	0.00	15,759.07D	82,889.55D
1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	267,748.23D	19,107.44 ✓	0.00	19,107.44D	286,855.67D
TOTAL Plano Individual/F	334,878.71D	34,866.51	0.00	34,866.51D	369,745.22D ✓
1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	3570,861.88D	390,727.46 ✓	0.00	390,727.46D	3961,589.34D
TOTAL Plano Coletivo Com	3570,861.88D	390,727.46	0.00	390,727.46D	3961,589.34D
TOTAL Planos Operados ante	3905,740.59D	425,593.97	0.00	425,593.97D	4331,334.56D
1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	626,738.15D	94,778.59 ✓	0.00	94,778.59D	721,516.74D
TOTAL Plano Individual/F	626,738.15D	94,778.59	0.00	94,778.59D	721,516.74D ✓
1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	497,508.71D	71,313.28 ✓	0.00	71,313.28D	568,821.99D
TOTAL Plano Coletivo Com	497,508.71D	71,313.28	0.00	71,313.28D	568,821.99D
TOTAL Planos Operados apos	1124,246.86D	166,091.87	0.00	166,091.87D	1290,338.73D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	5029,987.45D	591,685.84	0.00	591,685.84D	5621,673.29D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	5029,987.45D	591,685.84	0.00	591,685.84D	5621,673.29D
TOTAL Cobertura Assistencial com	5029,987.45D	591,685.84 ✓	0.00	591,685.84D	5621,673.29D ✓
1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1389,753.04D	519,479.13	382,048.97	137,430.16D	1527,183.20D
TOTAL Plano Coletivo Com	1389,753.04D	519,479.13	382,048.97	137,430.16D	1527,183.20D
TOTAL Planos Operados apos	1389,753.04D	519,479.13	382,048.97	137,430.16D	1527,183.20D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1389,753.04D	519,479.13	382,048.97	137,430.16D	1527,183.20D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1389,753.04D	519,479.13	382,048.97	137,430.16D	1527,183.20D
AL Cobertura Assistencial com	1389,753.04D	519,479.13	382,048.97	137,430.16D	1527,183.20D
Consultas	6419,740.49D	1111,164.97	382,048.97	729,116.00D	7148,856.49D ✓
1.1.1.2. Exames					
1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	1943,966.51D	395,669.45	209,636.87	186,032.58D	2129,999.09D
TOTAL Plano Coletivo Com	1943,966.51D	395,669.45	209,636.87	186,032.58D	2129,999.09D
TOTAL Planos Operados apos	1943,966.51D	395,669.45	209,636.87	186,032.58D	2129,999.09D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1943,966.51D	395,669.45	209,636.87	186,032.58D	2129,999.09D
TOTAL Exames Grupo 1	1943,966.51D	395,669.45	209,636.87	186,032.58D	2129,999.09D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1943,966.51D	395,669.45	209,636.87	186,032.58D	2129,999.09D
TOTAL Exames	1943,966.51D	395,669.45	209,636.87	186,032.58D	2129,999.09D ✓
1.1.1.4. Internacoes					
1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	941,149.95D	106,523.88	0.00	106,523.88D	1047,673.83D
	941,149.95D	106,523.88	0.00	106,523.88D	1047,673.83D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	941,149.95D	106,523.88	0.00	106,523.88D	1047,673.83D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	941,149.95D	106,523.88	0.00	106,523.88D	1047,673.83D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	941,149.95D	106,523.88	0.00	106,523.88D	1047,673.83D
TOTAL Cobertura Assistencial com	941,149.95D	106,523.88	0.00	106,523.88D	1047,673.83D
TOTAL Internacoes	941,149.95D	106,523.88	0.00	106,523.88D	1047,673.83D ✓
1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.6.20. Rede Contratada					
1.1.6.20.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.6.20.1.1. Planos Operados ante					
1.1.6.20.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.6.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	2683,555.37D	305,828.17	1,906.62	303,921.55D	2987,476.92D
TOTAL Plano Individual/F	2683,555.37D	305,828.17	1,906.62	303,921.55D	2987,476.92D
TOTAL Planos Operados ante	2683,555.37D	305,828.17	1,906.62	303,921.55D	2987,476.92D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2683,555.37D	305,828.17	1,906.62	303,921.55D	2987,476.92D
TOTAL Rede Contratada	2683,555.37D	305,828.17	1,906.62	303,921.55D	2987,476.92D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2683,555.37D	305,828.17	1,906.62	303,921.55D	2987,476.92D
1.1.6.20.1.1.1. Demais Despesas Assistenciais	2683,555.37D	305,828.17	1,906.62	303,921.55D	2987,476.92D
1.1.6.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	11988,412.32D	1919,186.47	593,592.46	1325,594.01D	13314,006.33D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	11988,412.32D	1919,186.47	593,592.46	1325,594.01D	13314,006.33D
1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
1.2.1.1. Consultas					
1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	128,868.61D	10,097.81	0.00	10,097.81D	138,966.42D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
RECEITA					
1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	80,264.27C	0.00	9,392.99 /	9,392.99C	89,657.26C
1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	277,651.34C	0.00	27,901.56 /	27,901.56C	305,552.90C
TOTAL Plano Individual/F	357,915.61C	0.00	37,294.55	37,294.55C	395,210.16C
1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	947,657.05C	0.00	95,612.16 /	95,612.16C	1043,269.21C
TOTAL Plano Coletivo Com	947,657.05C	0.00	95,612.16	95,612.16C	1043,269.21C
TOTAL Planos Operados ante	1305,572.66C	0.00	132,906.71	132,906.71C	1438,479.37C
1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	1181,846.95C	0.00	120,413.71 /	120,413.71C	1302,260.66C
TOTAL Plano Individual/F	1181,846.95C	0.00	120,413.71	120,413.71C	1302,260.66C
1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	3347,989.29C	0.00	332,486.24 /	332,486.24C	3680,475.53C
1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	1106,783.50C	0.00	156,313.10 /	156,313.10C	1263,096.60C
TOTAL Plano Coletivo Com	4454,772.79C	0.00	488,799.34	488,799.34C	4943,572.13C
TOTAL Planos Operados apos	5636,619.74C	0.00	609,213.05	609,213.05C	6245,832.79C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	6942,192.40C	0.00	742,119.76	742,119.76C	7684,312.16C
1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	229.38C	0.00	24.94 /	24.94C	254.32C
TOTAL Plano Coletivo Com	229.38C	0.00	24.94	24.94C	254.32C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	229.38C	0.00	24.94	24.94C	254.32C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	229.38C	0.00	24.94	24.94C	254.32C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	6942,421.78C	0.00	742,144.70	742,144.70C	7684,566.48C
TOTAL Cobertura Assistencial com	6942,421.78C	0.00	742,144.70	742,144.70C	7684,566.48C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	420,584.83C	0.00	0.00	0.00	420,584.83C
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	897,230.65C	0.00	25,376.30	25,376.30C	922,606.95C
TOTAL Plano Coletivo Com	1317,815.48C	0.00	25,376.30	25,376.30C	1343,191.78C
TOTAL Planos Operados ante	1317,815.48C	0.00	25,376.30	25,376.30C	1343,191.78C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1655,452.14C	0.00	170,180.58	170,180.58C	1825,632.72C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	919,735.92C	0.00	103,530.19	103,530.19C	1023,266.11C
TOTAL Plano Coletivo Com	2575,188.06C	0.00	273,710.77	273,710.77C	2848,898.83C
TOTAL Planos Operados apos	2575,188.06C	0.00	273,710.77	273,710.77C	2848,898.83C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3893,003.54C	0.00	299,087.07	299,087.07C	4192,090.61C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	353,842.52C	0.00	17,466.11	17,466.11C	371,308.63C
TOTAL Plano Individual/F	353,842.52C	0.00	17,466.11	17,466.11C	371,308.63C
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	380,779.91C	0.00	0.00	0.00	380,779.91C
TOTAL Plano Coletivo Com	380,779.91C	0.00	0.00	0.00	380,779.91C
TOTAL Planos Operados ante	734,622.43C	0.00	17,466.11	17,466.11C	752,088.54C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	779,141.05C	0.00	72,815.88	72,815.88C	811,956.93C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	553,688.74C	0.00	59,938.18	59,938.18C	613,626.92C
TOTAL Plano Coletivo Com	1292,829.79C	0.00	132,754.06	132,754.06C	1425,583.85C
TOTAL Planos Operados apos	1292,829.79C	0.00	132,754.06	132,754.06C	1425,583.85C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	2027,452.22C	0.00	150,220.17	150,220.17C	2177,672.39C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	4,345.85C	0.00	0.00	0.00	4,345.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	651.00C	0.00	5.00	5.00C	656.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	4,996.85C	0.00	5.00	5.00C	5,001.85C
TOTAL Planos Operados ante	4,996.85C	0.00	5.00	5.00C	5,001.85C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	250,297.93C	0.00	27,528.07	27,528.07C	277,826.00C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	2,334.50C	0.00	279.50	279.50C	2,614.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	252,632.43C	0.00	27,807.57	27,807.57C	280,440.00C
TOTAL Planos Operados apos	252,632.43C	0.00	27,807.57	27,807.57C	280,440.00C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	257,629.28C	0.00	27,812.57	27,812.57C	285,441.85C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	6178,085.04C	0.00	477,119.81	477,119.81C	6655,204.85C
TOTAL Cobertura Assistencial com	6178,085.04C	0.00	477,119.81	477,119.81C	6655,204.85C
TOTAL Contraprestacao Emitida	13120,506.82C	0.00	1219,264.51	1219,264.51C	14339,771.33C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS ENITID	13120,506.82C	0.00	1219,264.51	1219,264.51C	14339,771.33C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	3,550.30D	307.62	0.00	307.62D	3,857.92D
TOTAL Plano Coletivo Com	3,550.30D	307.62	0.00	307.62D	3,857.92D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	3,550.30D	307.62	0.00	307.62D	3,857.92D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3,550.30D	307.62	0.00	307.62D	3,857.92D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3,550.30D	307.62	0.00	307.62D	3,857.92D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3,550.30D	307.62	0.00	307.62D	3,857.92D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	3,550.30D	307.62	0.00	307.62D	3,857.92D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F	8,524.49D	701.21	296.21	405.00D	8,929.49D
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree					
TOTAL Plano Individual/F	8,524.49D	701.21	296.21	405.00D	8,929.49D
TOTAL Planos Operados ante	8,524.49D	701.21	296.21	405.00D	8,929.49D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8,524.49D	701.21	296.21	405.00D	8,929.49D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	8,524.49D	701.21	296.21	405.00D	8,929.49D
TOTAL Cobertura Assistencial com	8,524.49D	701.21	296.21	405.00D	8,929.49D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	8,524.49D	701.21	296.21	405.00D	8,929.49D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	12,074.79D	1,008.83	296.21	712.62D	12,787.41D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	13108,432.03C	1,008.83	1219,560.72	1218,551.89C	14326,983.92C
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	41,368.45D	8,045.56	0.00	8,045.56D	49,414.01D
TOTAL Provisao de Risco	41,368.45D	8,045.56	0.00	8,045.56D	49,414.01D
TOTAL Provisao de Risco	41,368.45D	8,045.56	0.00	8,045.56D	49,414.01D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	41,368.45D	8,045.56	0.00	8,045.56D	49,414.01D
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	41,368.45D	8,045.56	0.00	8,045.56D	49,414.01D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS CANCEL.E R	12077,047.50C	8,054.39	1219,560.72	1218,506.33C	14277,569.91C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	716,528.59C	0.00	45,590.00	45,590.00C	762,118.59C
TOTAL Ato cooperativo Princi	716,528.59C	0.00	45,590.00	45,590.00C	762,118.59C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	716,528.59C	0.00	45,590.00	45,590.00C	762,118.59C
1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	716,528.59C	0.00	45,590.00	45,590.00C	762,118.59C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	716,528.59C	0.00	45,590.00	45,590.00C	762,118.59C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	1395,660.66C	0.00	215,330.95	215,330.95C	1610,991.61C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Rescooes nao cob	1,600.00C	0.00	20.00	20.00C	1,620.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	1397,260.66C	0.00	215,350.95	215,350.95C	1612,611.61C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	1542,957.08C	0.00	174,751.72	174,751.72C	1717,708.80C
3.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	4,156.00C	0.00	0.00	0.00	4,156.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	1547,113.08C	0.00	174,751.72	174,751.72C	1721,864.80C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	2944,373.74C	0.00	390,102.67	390,102.67C	3334,476.41C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	2944,373.74C	0.00	390,102.67	390,102.67C	3334,476.41C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	2944,373.74C	0.00	390,102.67	390,102.67C	3334,476.41C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	26,129.13C	0.00	18,529.23	18,529.23C	44,658.36C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	13,001.51C	102,723.49	361,236.33	258,512.84C	271,514.35C
TOTAL Outras	39,130.64C	102,723.49	379,765.56	277,042.07C	316,172.71C
TOTAL OUTRAS	39,130.64C	102,723.49	379,765.56	277,042.07C	316,172.71C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	39,130.64C	102,723.49	379,765.56	277,042.07C	316,172.71C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	3700,032.97C	102,723.49	815,458.23	712,734.74C	4412,767.71C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	384,821.91C	0.00	35,357.49	35,357.49C	420,179.40C
TOTAL Juros	384,821.91C	0.00	35,357.49	35,357.49C	420,179.40C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	384,821.91C	0.00	35,357.49	35,357.49C	420,179.40C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	384,821.91C	0.00	35,357.49	35,357.49C	420,179.40C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	384,821.91C	0.00	35,357.49	35,357.49C	420,179.40C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	27,018.84C	0.00	2,334.17	2,334.17C	29,353.01C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	27,018.84C	0.00	2,334.17	2,334.17C	29,353.01C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	27,018.84C	0.00	2,334.17	2,334.17C	29,353.01C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	27,018.84C	0.00	2,334.17	2,334.17C	29,353.01C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	42.04C	0.00	68.41	68.41C	110.45C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.03 Sobras Recebidas	7,678.39C	0.00	0.00	0.00	7,678.39C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	769.40C	0.00	75.74	75.74C	845.14C
TOTAL Outras Receitas	8,489.83C	0.00	144.15	144.15C	8,633.98C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	8,489.83C	0.00	144.15	144.15C	8,633.98C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	8,489.83C	0.00	144.15	144.15C	8,633.98C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	420,330.58C	0.00	37,835.81	37,835.81C	458,166.39C
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
5.6.1.1.2.9. Imobilizado					
5.6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Banho na Venda d	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL Imobilizado	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NA0 OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITAS NA0 OPERACIONAIS	20,000.00C	0.00	0.00	0.00	20,000.00C
TOTAL RECEITA	17207,427.13C	111,777.88	2072,854.76	1961,076.88C	19168,504.01C



NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	1527,183.20D	599,912.93	367,804.68	232,108.25D	1759,291.45D
TOTAL Plano Coletivo Com	1527,183.20D	599,912.93	367,804.68	232,108.25D	1759,291.45D
TOTAL Planos Operados apos	1527,183.20D	599,912.93	367,804.68	232,108.25D	1759,291.45D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1527,183.20D	599,912.93	367,804.68	232,108.25D	1759,291.45D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1527,183.20D	599,912.93	367,804.68	232,108.25D	1759,291.45D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1527,183.20D	599,912.93	367,804.68	232,108.25D	1759,291.45D
IL Consultas	7148,836.49D	1125,160.50	367,804.68	757,355.82D	7906,212.31D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	2129,999.09D	406,474.68	157,374.13	249,100.55D	2379,099.64D
TOTAL Plano Coletivo Com	2129,999.09D	406,474.68	157,374.13	249,100.55D	2379,099.64D
TOTAL Planos Operados apos	2129,999.09D	406,474.68	157,374.13	249,100.55D	2379,099.64D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2129,999.09D	406,474.68	157,374.13	249,100.55D	2379,099.64D
TOTAL Exames Grupo 1	2129,999.09D	406,474.68	157,374.13	249,100.55D	2379,099.64D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2129,999.09D	406,474.68	157,374.13	249,100.55D	2379,099.64D
TOTAL Exames	2129,999.09D	406,474.68	157,374.13	249,100.55D	2379,099.64D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	1047,673.83D	95,258.70	0.00	95,258.70D	1142,932.53D
TOTAL Plano Coletivo Com	1047,673.83D	95,258.70	0.00	95,258.70D	1142,932.53D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	1047,673.83D	95,258.70	0.00	95,258.70D	1142,932.53D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	1047,673.83D	95,258.70	0.00	95,258.70D	1142,932.53D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	1047,673.83D	95,258.70	0.00	95,258.70D	1142,932.53D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1047,673.83D	95,258.70	0.00	95,258.70D	1142,932.53D
TOTAL Internacoes	1047,673.83D	95,258.70	0.00	95,258.70D	1142,932.53D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	2987,476.92D	327,626.53	0.00	327,626.53D	3315,103.45D
TOTAL Plano Individual/F	2987,476.92D	327,626.53	0.00	327,626.53D	3315,103.45D
TOTAL Planos Operados ante	2987,476.92D	327,626.53	0.00	327,626.53D	3315,103.45D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2987,476.92D	327,626.53	0.00	327,626.53D	3315,103.45D
TOTAL Rede Contratada	2987,476.92D	327,626.53	0.00	327,626.53D	3315,103.45D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2987,476.92D	327,626.53	0.00	327,626.53D	3315,103.45D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	2987,476.92D	327,626.53	0.00	327,626.53D	3315,103.45D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	138,966.42D	7,870.34	0.00	7,870.34D	146,836.76D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	13314,006.33D	1954,520.41	525,178.81	1429,341.60D	14743,347.93D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Com	138,966.42D	7,870.34	0.00	7,870.34D	146,836.76D
TOTAL Planos Operados apos	138,966.42D	7,870.34	0.00	7,870.34D	146,836.76D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	138,966.42D	7,870.34	0.00	7,870.34D	146,836.76D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	138,966.42D	7,870.34	0.00	7,870.34D	146,836.76D
TOTAL Cobertura Assistencial com	138,966.42D	7,870.34	0.00	7,870.34D	146,836.76D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	130,092.43C	0.00	11,601.20	11,601.20C	141,693.63C
TOTAL Plano Coletivo Com	130,092.43C	0.00	11,601.20	11,601.20C	141,693.63C
TOTAL Planos Operados apos	130,092.43C	0.00	11,601.20	11,601.20C	141,693.63C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	130,092.43C	0.00	11,601.20	11,601.20C	141,693.63C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	130,092.43C	0.00	11,601.20	11,601.20C	141,693.63C
TOTAL Cobertura Assistencial com	130,092.43C	0.00	11,601.20	11,601.20C	141,693.63C
TOTAL Consultas	8,873.99D	7,870.34	11,601.20	3,730.86C	5,143.13D
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	8,873.99D	7,870.34	11,601.20	3,730.86C	5,143.13D
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.3.1. Consultas					
4.1.2.3.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.3.1.1.10. Pessoal Proprio (Assala					
4.1.2.3.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.3.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.2.3.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.3.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	274,722.46C	0.00	32,396.52	32,396.52C	307,118.98C
TOTAL Plano Coletivo Com	274,722.46C	0.00	32,396.52	32,396.52C	307,118.98C
TOTAL Planos Operados apos	274,722.46C	0.00	32,396.52	32,396.52C	307,118.98C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	274,722.46C	0.00	32,396.52	32,396.52C	307,118.98C
4.1.2.3.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.2.3.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.3.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.3.1.1.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	111,723.28C	0.00	14,234.77	14,234.77C	125,958.05C
TOTAL Plano Coletivo Com	111,723.28C	0.00	14,234.77	14,234.77C	125,958.05C
TOTAL Planos Operados apos	111,723.28C	0.00	14,234.77	14,234.77C	125,958.05C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	111,723.28C	0.00	14,234.77	14,234.77C	125,958.05C
TOTAL Pessoal Proprio (Assala	386,445.74C	0.00	46,631.29	46,631.29C	433,077.03C
TOTAL Cobertura Assistencial com	386,445.74C	0.00	46,631.29	46,631.29C	433,077.03C
TOTAL Consultas	386,445.74C	0.00	46,631.29	46,631.29C	433,077.03C
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	386,445.74C	0.00	46,631.29	46,631.29C	433,077.03C
TOTAL (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST	377,571.75C	7,870.34	58,232.49	50,362.15C	427,933.90C
4.1.4. VARIACAO PROV.EVENTOS/SINIST.OCOR					
4.1.4.1. VARIACAO PROV.EV./SIN.OCORRIDOS					
4.1.4.1.1. Provisao de Eventos Ocorridos					
4.1.4.1.1.9. Prov.de Eventos/Sinistros O					
4.1.4.1.1.9.00.0.0.0.01 PEDNA	100,714.46D	52,946.34	0.00	52,946.34D	153,660.80D
TOTAL Prov.de Eventos/Sinistros O	100,714.46D	52,946.34	0.00	52,946.34D	153,660.80D
TOTAL Provisao de Eventos Ocorridos	100,714.46D	52,946.34	0.00	52,946.34D	153,660.80D
TOTAL VARIACAO PROV.EV./SIN.OCORRIDOS	100,714.46D	52,946.34	0.00	52,946.34D	153,660.80D
TOTAL VARIACAO PROV.EVENTOS/SINIST.OCOR	100,714.46D	52,946.34	0.00	52,946.34D	153,660.80D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS L	13037,149.04D	2015,337.09	583,411.30	1431,925.79D	14469,074.83D
4.3. DESPESAS DE COMERCIALIZACAO					
4.3.1. COMISSAO E AGENCIAM.S/OPERACOES D					
4.3.1.1. COMERCIALIZACAO S/CONTRAP./PREM					
4.3.1.1.1. Contraprestacoes Pecuniarias					
4.3.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.3.1.1.1.1.20. Comissao					
4.3.1.1.1.1.20.0.0.0.01 Comissoes	38,219.14D	3,888.68	0.00	3,888.68D	42,107.82D
TOTAL Comissao	38,219.14D	3,888.68	0.00	3,888.68D	42,107.82D
TOTAL Cobertura Assistencial com	38,219.14D	3,888.68	0.00	3,888.68D	42,107.82D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO AT
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	99,001.72	99,001.72C	99,001
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	0.00	0.00	333,454.46	333,454.46C	333,454
TOTAL Plano Individual/F	0.00	0.00	432,456.18	432,456.18C	432,456
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	0.00	1066,685.83	1139,578.85	72,893.02C	72,893
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	1066,685.83	1139,578.85	72,893.02C	72,893
TOTAL Planos Operados ante	0.00	1066,685.83	1572,035.03	505,349.20C	505,349
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	0.00	529.20	1425,816.51	1425,287.31C	1425,287
TOTAL Plano Individual/F	0.00	529.20	1425,816.51	1425,287.31C	1425,287
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	0.00	8,192.30	5061,249.07	5053,056.77C	5053,056
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	1414,880.74	1414,880.74C	1414,880
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	8,192.30	6476,129.81	6467,937.51C	6467,937
TOTAL Planos Operados apos	0.00	8,721.50	7901,946.32	7893,224.82C	7893,224
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	1075,407.33	9473,961.35	8398,574.02C	8398,574
3.1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	0.00	0.00	297.52	297.52C	297.
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	297.52	297.52C	297.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	297.52	297.52C	297.
TOTAL Ato Nao Cooperativo	0.00	0.00	297.52	297.52C	297.
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	1075,407.33	9474,278.87	8398,871.54C	8398,871.
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	1075,407.33	9474,278.87	8398,871.54C	8398,871.
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	420,584.83	420,584.83C	420,584.
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	943,615.32	943,615.32C	943,615.
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	1364,200.15	1364,200.15C	1364,200.
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	1364,200.15	1364,200.15C	1364,200.
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	1979,474.72	1979,474.72C	1979,474.
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	1099,740.32	1099,740.32C	1099,740.
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	3079,215.04	3079,215.04C	3079,215.
TOTAL Planos Operados apos	0.00	0.00	3079,215.04	3079,215.04C	3079,215.
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	0.00	4443,415.19	4443,415.19C	4443,415.
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	389,158.52	389,158.52C	389,158.
TOTAL Plano Individual/F	0.00	0.00	389,158.52	389,158.52C	389,158.
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	380,779.91	380,779.91C	380,779.
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	380,779.91	380,779.91C	380,779.
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	769,938.43	769,938.43C	769,938.
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	883,440.18	883,440.18C	883,440.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	662,462.14	662,462.14C	662,462.14
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	1545,902.32	1545,902.32C	1545,902.32
TOTAL Planos Operados apos	0.00	0.00	1545,902.32	1545,902.32C	1545,902.32
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	0.00	0.00	2315,840.75	2315,840.75C	2315,840.75
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	4,345.85	4,345.85C	4,345.85
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	0.00	0.00	676.00	676.00C	676.00
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	5,021.85	5,021.85C	5,021.85
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	5,021.85	5,021.85C	5,021.85
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	0.00	0.00	305,886.40	305,886.40C	305,886.40
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	0.00	0.00	2,857.00	2,857.00C	2,857.00
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	308,743.40	308,743.40C	308,743.40
TOTAL Planos Operados apos	0.00	0.00	308,743.40	308,743.40C	308,743.40
TOTAL Ato Nao Cooperativo	0.00	0.00	313,765.25	313,765.25C	313,765.25
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	0.00	7073,021.19	7073,021.19C	7073,021.19
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	0.00	7073,021.19	7073,021.19C	7073,021.19
TOTAL Contraprestacao Emitida	0.00	1075,407.33	16547,300.06	15471,892.73C	15471,892.73
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	0.00	1075,407.33	16547,300.06	15471,892.73C	15471,892.73
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	4,842.95	0.00	4,842.95D	4,842.95
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	4,842.95	0.00	4,842.95D	4,842.95

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	0.00	4,842.95	0.00	4,842.95D	4,842.95D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	4,842.95	0.00	4,842.95D	4,842.95D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	4,842.95	0.00	4,842.95D	4,842.95D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	4,842.95	0.00	4,842.95D	4,842.95D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	0.00	4,842.95	0.00	4,842.95D	4,842.95D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	0.00	11,758.70	296.21	11,462.49D	11,462.49D
TOTAL Plano Individual/F	0.00	11,758.70	296.21	11,462.49D	11,462.49D
TOTAL Planos Operados ante	0.00	11,758.70	296.21	11,462.49D	11,462.49D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	11,758.70	296.21	11,462.49D	11,462.49D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	11,758.70	296.21	11,462.49D	11,462.49D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	11,758.70	296.21	11,462.49D	11,462.49D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	0.00	11,758.70	296.21	11,462.49D	11,462.49D
(-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	0.00	16,601.65	296.21	16,305.44D	16,305.44D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	0.00	1092.008.98	16347,596.27	13455,587.29C	13455,587.29C
3.1.2. VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE					
3.1.2.1. VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A					
3.1.2.1.1. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9. Provisao de Risco					
3.1.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Provisao de Risc	0.00	49,414.01	0.00	49,414.01D	49,414.01D
TOTAL Provisao de Risco	0.00	49,414.01	0.00	49,414.01D	49,414.01D
TOTAL Provisao de Risco	0.00	49,414.01	0.00	49,414.01D	49,414.01D
TOTAL VARIACAO DAS PROV.TECNICAS DE A	0.00	49,414.01	0.00	49,414.01D	49,414.01D
TOTAL VARIACAO PROV.TECNICAS DE OPER.DE	0.00	49,414.01	0.00	49,414.01D	49,414.01D
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	0.00	1141.422.99	16347,596.27	13406,173.28C	13406,173.28C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	0.00	140.00	821,808.59	821,668.59C	821,668.59C
TOTAL Ato cooperativo Princi	0.00	140.00	821,808.59	821,668.59C	821,668.59C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	0.00	140.00	821,808.59	821,668.59C	821,668.59C
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	0.00	140.00	821,808.59	821,668.59C	821,668.59C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	0.00	140.00	821,808.59	821,668.59C	821,668.59C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	1804,035.25	1804,035.25C	1804,035.25C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	0.00	0.00	1,620.00	1,620.00C	1,620.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	0.00	0.00	1805,655.25	1805,655.25C	1805,655.25C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	1930,085.92	1930,085.92C	1930,085.92C
3.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	4,156.00	4,156.00C	4,156.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	0.00	0.00	1934,241.92	1934,241.92C	1934,241.92C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	0.00	0.00	3739,897.17	3739,897.17C	3739,897.17C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	0.00	0.00	3739,897.17	3739,897.17C	3739,897.17C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	0.00	0.00	3739,897.17	3739,897.17C	3739,897.17C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recus.Despesas	0.00	858.65	55,119.07	54,260.42C	54,260.42C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.08 Eventos Diversos	0.00	0.00	460.00	460.00C	460.00C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	0.00	102,723.49	382,449.14	279,725.65C	279,725.65C
3.3.4.9.1.9.00.7. Ato nao Cooperativo					
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.02 Venda Medicament	0.00	1.20	1106,400.96	1106,399.76C	1106,399.76C
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.03 (-)Devolucao de	0.00	42,747.67	0.00	42,747.67D	42,747.67D
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.04 (-)Icms s/ Venda	0.00	6,977.43	0.00	6,977.43D	6,977.43D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.9.1.9.00.7.0.0.05 Venda Medic.a Pr	0.00	0.00	303,199.96	303,199.96C	303,199.96C
3.4.9.1.9.00.7.0.0.06 Venda Medic. CH	0.00	0.00	496,363.16	496,363.16C	496,363.16C
3.4.9.1.9.00.7.0.0.07 Venda Med.Cartao	0.00	0.00	432,232.27	432,232.27C	432,232.27C
3.4.9.1.9.00.7.0.0.08 Venda Medic.Cart	0.00	0.00	271,526.89	271,526.89C	271,526.89C
3.4.9.1.9.00.7.0.0.09 Venda Medic.Cart	0.00	0.00	4,782.81	4,782.81C	4,782.81C
TOTAL Ato nao Cooperativo	0.00	49,726.30	2614,506.05	2564,779.75C	2564,779.75C
TOTAL Outras	0.00	153,308.44	3052,534.26	2899,225.82C	2899,225.82C
TOTAL OUTRAS	0.00	153,308.44	3052,534.26	2899,225.82C	2899,225.82C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	0.00	153,308.44	3052,534.26	2899,225.82C	2899,225.82C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0.00	153,308.44	3052,534.26	2899,225.82C	2899,225.82C
4. RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	153,448.44	7614,240.02	7460,791.58C	7460,791.58C
4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
4.1.1.1.9.30. Juros					
4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	0.00	17.91	453,833.15	453,815.24C	453,815.24C
TOTAL Juros	0.00	17.91	453,833.15	453,815.24C	453,815.24C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	0.00	17.91	453,833.15	453,815.24C	453,815.24C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	0.00	17.91	453,833.15	453,815.24C	453,815.24C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	0.00	17.91	453,833.15	453,815.24C	453,815.24C
4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
4.2.1.1.9.00.0.0.0.0.01 Juros/Multas Men	0.00	0.00	31,857.70	31,857.70C	31,857.70C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	0.00	0.00	31,857.70	31,857.70C	31,857.70C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	0.00	0.00	31,857.70	31,857.70C	31,857.70C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	0.00	0.00	31,857.70	31,857.70C	31,857.70C
4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
4.4.9.9. Outras Receitas					
4.4.9.9.00.0.0.0.0.01 Descontos obtido	0.00	0.08	1,556.04	1,555.96C	1,555.96C
4.4.9.9.00.0.0.0.0.03 Sobras Recebidas	0.00	0.00	7,848.44	7,848.44C	7,848.44C
4.4.9.9.00.0.0.0.0.04 Sobras Unimed Pa	0.00	0.00	2,835.73	2,835.73C	2,835.73C
4.4.9.9.00.0.0.0.0.06 Comissoes Recebi	0.00	0.00	920.59	920.59C	920.59C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO A
TOTAL Outras Receitas	0.00	0.08	13,160.80	13,160.72C	13,160.72
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	0.00	0.08	13,160.80	13,160.72C	13,160.72
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	0.08	13,160.80	13,160.72C	13,160.72
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	17.99	498,851.65	498,833.66C	498,833.66
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
3.6.1.1.2.9. Imobilizado					
3.6.1.1.2.9.00.0.0.0.01 Banco na Venda d	0.00	54,689.59	74,689.59	20,000.00C	20,000.00
TOTAL Imobilizado	0.00	54,689.59	74,689.59	20,000.00C	20,000.00
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	0.00	54,689.59	74,689.59	20,000.00C	20,000.00
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	0.00	54,689.59	74,689.59	20,000.00C	20,000.00
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	0.00	54,689.59	74,689.59	20,000.00C	20,000.00
TOTAL RECEITA	0.00	1349,579.01	24735,377.53	23385,798.52C	23385,798.52

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO A
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	0.00	98,464.17	0.00	98,464.17D	98,464
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	0.00	365,329.73	0.00	365,329.73D	365,329
TOTAL Plano Individual/F	0.00	463,793.90	0.00	463,793.90D	463,793
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	0.00	4737,031.80	0.00	4737,031.80D	4737,031
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	4737,031.80	0.00	4737,031.80D	4737,031
TOTAL Planos Operados ante	0.00	3200,825.70	0.00	3200,825.70D	3200,825
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	0.00	802,396.18	0.00	802,396.18D	802,396
TOTAL Plano Individual/F	0.00	802,396.18	0.00	802,396.18D	802,396
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	805,494.02	0.00	805,494.02D	805,494
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	805,494.02	0.00	805,494.02D	805,494
TOTAL Planos Operados apos	0.00	1607,890.20	0.00	1607,890.20D	1607,890
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	6808,715.90	0.00	6808,715.90D	6808,715
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	0.00	6808,715.90	0.00	6808,715.90D	6808,715
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	6808,715.90	0.00	6808,715.90D	6808,715
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	6261,904.33	4393,149.27	1868,755.060	1868,755.060
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	6261,904.33	4393,149.27	1868,755.060	1868,755.060
TOTAL Planos Operados apos	0.00	6261,904.33	4393,149.27	1868,755.060	1868,755.060
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	6261,904.33	4393,149.27	1868,755.060	1868,755.060
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	0.00	6261,904.33	4393,149.27	1868,755.060	1868,755.060
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	6261,904.33	4393,149.27	1868,755.060	1868,755.060
TOTAL Consultas	0.00	13070,620.23	4393,149.27	8677,470.960	8677,470.960
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	4860,255.58	2414,904.56	2445,351.020	2445,351.020
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	4860,255.58	2414,904.56	2445,351.020	2445,351.020
TOTAL Planos Operados apos	0.00	4860,255.58	2414,904.56	2445,351.020	2445,351.020
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	4860,255.58	2414,904.56	2445,351.020	2445,351.020
TOTAL Exames Grupo 1	0.00	4860,255.58	2414,904.56	2445,351.020	2445,351.020
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	4860,255.58	2414,904.56	2445,351.020	2445,351.020
TOTAL Exames	0.00	4860,255.58	2414,904.56	2445,351.020	2445,351.020
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	1252,068.88	0.00	1252,068.880	1252,068.880
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	1252,068.88	0.00	1252,068.880	1252,068.880

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO F
TOTAL Planos Operados apos	0.00	1252,068.88	0.00	1252,068.88D	1252,06
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	0.00	1252,068.88	0.00	1252,068.88D	1252,06
TOTAL Materiais Medicos - Inte	0.00	1252,068.88	0.00	1252,068.88D	1252,06
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	1252,068.88	0.00	1252,068.88D	1252,06
TOTAL Internacoes	0.00	1252,068.88	0.00	1252,068.88D	1252,06
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	0.00	3570,053.72	44,777.66	3525,276.06D	3525,27
TOTAL Plano Individual/F	0.00	3570,053.72	44,777.66	3525,276.06D	3525,27
TOTAL Planos Operados ante	0.00	3570,053.72	44,777.66	3525,276.06D	3525,27
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	3570,053.72	44,777.66	3525,276.06D	3525,27
TOTAL Rede Contratada	0.00	3570,053.72	44,777.66	3525,276.06D	3525,27
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	3570,053.72	44,777.66	3525,276.06D	3525,27
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	0.00	3570,053.72	44,777.66	3525,276.06D	3525,27
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	0.00	22752,998.41	6852,831.49	15900,166.92D	15900,16
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	0.00	22752,998.41	6852,831.49	15900,166.92D	15900,16
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Passagem Propria (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	0.00	154,187.16	0.00	154,187.16D	154,187

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem 1

TERMO DE ABERTURA

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e servirá para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17

Número 1.196 Complemento UNIMED

Bairro: CENTRO

Município: ITUIUTABA

C.E.P.: 38300-132

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Estado: MG

Insc. Municipal: 2359

Ituiutaba-MG, 1 de Fevereiro de 2009.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Janeiro / 2009

Livro: 1

Página: 2

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO			
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	109	01/02/2009		74.386,43		74.386,43	2,00	1.487,73	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				74.386,43	0,00	74.386,43	-	1.487,73			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Fevereiro / 2009

Livro: 1

Página: 3

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	209	28/02/2009		74.402,55		74.402,55	2,00	1.488,05	Movimento	Normal
TOTAIS				74.402,55	0,00	74.402,55	-	1.488,05		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Março / 2009

Livro: 1

Página: 4

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÃO S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	309	31/03/2009		81.842,81		81.842,81	2,00	1.636,86	Movimento	Normal
TOTAIS				81.842,81	0,00	81.842,81	-	1.636,86		Normal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Abril / 2009

Livro: 1

Página: 5

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	409	30/04/2009		80.802,07		80.802,07	2,00	1.616,04	Movimento	Normal
TOTAIS				80.802,07	0,00	80.802,07	-	1.616,04		Normal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Maio / 2009

Livro: 1

Página: 6

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	509	30/05/2009		80.740,57		80.740,57	2,00	1.614,81	Movimento	Normal
TOTAIS				80.740,57	0,00	80.740,57	-	1.614,81		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Junho / 2009

Livro: 1

Página: 7

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	609	30/06/2009		75.768,10		75.768,10	2,00	1.515,36	Movimento	Normal
TOTAIS				75.768,10	0,00	75.768,10	-	1.515,36		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Julho / 2009

Livro: 1

Página: 8

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	709	19/08/2009		75.246,64		75.246,64	2,00	1.504,93	Movimento	Normal
TOTAIS				75.246,64	0,00	75.246,64	-	1.504,93		Normal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Agosto / 2009

Livro: 1

Página: 9

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO			
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÔE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME¹	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	809	31/08/2009		77.348,07		77.348,07	2,00	1.546,96	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				77.348,07	0,00	77.348,07	-	1.546,96			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Setembro / 2009

Livro: 1

Página: 10

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA
ESP.	NUM	DATA								
NFS	909	30/09/2009		76.991,87		76.991,87	2,00	✓ 1.539,84	Movimento	Normal
TOTAIS				76.991,87	0,00	76.991,87	-	1.539,84		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Outubro / 2009

Livro: 1

Página: 11

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO			
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÔE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	1.009	31/10/2009		76.711,73		76.711,73	2,00	1.534,23	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				76.711,73	0,00	76.711,73	-	1.534,23			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Novembro / 2009

Livro: 1

Página: 12

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	1.109	30/11/2009		76.697,17		76.697,17	2,00	1.533,94	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				76.697,17	0,00	76.697,17	-	1.533,94			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Dezembro / 2009

Livro: 1

Página: 13

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO			
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIMÉ	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	1.209	31/12/2009		76.704,45		76.704,45	2,00	1.534,09	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				76.704,45	0,00	76.704,45	-	1.534,09			

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem 1

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17

Número 1.196 **Complemento** UNIMED

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 38300-132

Município: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Insc. Municipal: 2359

Ituiutaba-MG, 31 de Dezembro de 2009.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

Volume 3/5

Receita Total Deduzindo os Custos Assistenciais total/intercambio
conforme a Lei Complementar nº 78 de 30/04/2008

Apuração Unimed 2010

Mês 01/2010			Mês 09/2010		
cta contábil			cta contábil		
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.107.793,60	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.364.816,97
Outras Receitas	3.3.1.1.	379.420,47	Outras Receitas	3.3.1.1.	419.685,51
TOTAL RECEITAS		1.487.214,07	TOTAL RECEITAS		1.784.502,48
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.149.112,25	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.596.692,41
BASE DE CÁLCULO		338.101,82	BASE DE CÁLCULO		187.810,07
Alíquota 2%		6.762,04	Alíquota 2%		3.756,20
Valor recolhido		(1.655,91)	Valor recolhido		(1.918,09)
A recolher diferença		5.106,13	A recolher diferença		1.838,11
Mês 02/2010			Mês 10/2010		
cta contábil			cta contábil		
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.214.809,55	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.359.529,47
Outras Receitas	3.3.1.1.	411.796,23	Outras Receitas	3.3.1.1.	486.606,39
TOTAL RECEITAS		1.626.605,78	TOTAL RECEITAS		1.846.135,86
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.277.141,96	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.545.695,18
BASE DE CÁLCULO		349.463,82	BASE DE CÁLCULO		300.440,68
Alíquota 2%		6.989,28	Alíquota 2%		6.008,81
Valor recolhido		(1.515,26)	Valor recolhido		(1.975,63)
A recolher diferença		5.474,02	A recolher diferença		4.033,18
Mês 03/2010			Mês 11/2010		
cta contábil			cta contábil		
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.320.818,58	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.390.398,16
Outras Receitas	3.3.1.1.	299.614,78	Outras Receitas	3.3.1.1.	513.089,88
TOTAL RECEITAS		1.620.433,36	TOTAL RECEITAS		1.903.488,04
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.529.470,59	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.537.547,43
BASE DE CÁLCULO		90.962,77	BASE DE CÁLCULO		365.940,61
Alíquota 2%		1.819,26	Alíquota 2%		7.318,81
Valor recolhido		(1.575,09)	Valor recolhido		(2.034,90)
A recolher diferença		244,17	A recolher diferença		5.283,91
Mês 04/2010			Mês 12/2010		
cta contábil			cta contábil		
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.218.017,56	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.414.844,18
Outras Receitas	3.3.1.1.	411.383,56	Outras Receitas	3.3.1.1.	488.075,50
TOTAL RECEITAS		1.629.401,12	TOTAL RECEITAS		1.902.919,68
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.141.366,43	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	2.153.585,20
BASE DE CÁLCULO		488.034,69	BASE DE CÁLCULO		(250.665,52)
Alíquota 2%		9.760,69	Alíquota 2%		(5.013,31)
Valor recolhido		(1.687,16)	Valor recolhido		1.801,41
A recolher diferença		8.073,53	A recolher diferença		(3.211,90)
Mês 05/2010			Resumo da apuração 2010		
cta contábil					
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.301.727,63	Imposto Devido		58.604,63
Outras Receitas	3.3.1.1.	450.473,78	Imposto Recolhido		(17.707,05)
TOTAL RECEITAS		1.752.201,41	Diferença a Recolher		40.897,58
DEDUÇÕES			Apuração Fiscalização		267.807,75
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.336.643,39			
BASE DE CÁLCULO		415.558,02			
Alíquota 2%		8.311,16			
Valor recolhido		(1.720,90)			
A recolher diferença		6.590,26			
Mês 06/2010					
cta contábil					
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.275.118,72			
Outras Receitas	3.3.1.1.	386.805,37			
TOTAL RECEITAS		1.661.924,09			
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.254.860,66			
BASE DE CÁLCULO		407.063,43			
Alíquota 2%		8.141,27			
Valor recolhido		(1.759,32)			
A recolher diferença		6.385,95			
Mês 07/2010					
cta contábil					
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.246.565,86			
Outras Receitas	3.3.1.1.	404.773,51			
TOTAL RECEITAS		1.651.339,37			
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.187.765,59			
BASE DE CÁLCULO		463.573,78			
Alíquota 2%		9.271,48			
Valor recolhido		(1.807,98)			
A recolher diferença		7.463,50			
Mês 08/2010					
cta contábil					
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.344.434,74			
Outras Receitas	3.3.1.1.	401.788,22			
TOTAL RECEITAS		1.746.222,96			
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.484.241,11			
BASE DE CÁLCULO		261.981,85			
Alíquota 2%		5.239,64			
Valor recolhido		(1.862,22)			
A recolher diferença		3.377,42			

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	9,681.20	9,681.20C	9,681.20C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	0.00	0.00	27,901.56	27,901.56C	27,901.56C
TOTAL Plano Individual/F	0.00	0.00	37,582.76	37,582.76C	37,582.76C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	6,626.70	6,626.70C	6,626.70C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	6,626.70	6,626.70C	6,626.70C
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	44,209.46	44,209.46C	44,209.46C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	125,074.87	125,074.87C	125,074.87C
TOTAL Plano Individual/F	0.00	0.00	125,074.87	125,074.87C	125,074.87C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	0.00	0.00	400,603.18	400,603.18C	400,603.18C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	153,953.83	153,953.83C	153,953.83C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	554,557.01	554,557.01C	554,557.01C
TOTAL Planos Operados apos	0.00	0.00	679,631.88	679,631.88C	679,631.88C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	0.00	723,841.34	723,841.34C	723,841.34C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	0.00	723,841.34	723,841.34C	723,841.34C
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	0.00	723,841.34	723,841.34C	723,841.34C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	15,304.08	15,304.08C	15,304.08C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	15,304.08	15,304.08C	15,304.08C
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	15,304.08	15,304.08C	15,304.08C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	144,536.92	144,536.92C	144,536.92C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	83,164.55	83,164.55C	83,164.55C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	227,701.47	227,701.47C	227,701.47C
TOTAL Planos Operados apos	0.00	0.00	227,701.47	227,701.47C	227,701.47C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	0.00	243,005.55	243,005.55C	243,005.55C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	13,423.45	13,423.45C	13,423.45C
TOTAL Plano Individual/F	0.00	0.00	13,423.45	13,423.45C	13,423.45C
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	13,423.45	13,423.45C	13,423.45C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	53,316.74	53,316.74C	53,316.74C
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	48,492.56	48,492.56C	48,492.56C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	101,809.30	101,809.30C	101,809.30C
TOTAL Planos Operados apos	0.00	0.00	101,809.30	101,809.30C	101,809.30C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	0.00	0.00	115,232.75	115,232.75C	115,232.75C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	0.00	0.00	10.00	10.00C	10.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	10.00	10.00C	10.00C
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	10.00	10.00C	10.00C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	0.00	0.00	25,606.96	25,606.96C	25,606.96C
3.1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	0.00	0.00	97.00	97.00C	97.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	25,703.96	25,703.96C	25,703.96C
TOTAL Planos Operados apos	0.00	0.00	25,703.96	25,703.96C	25,703.96C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	0.00	0.00	25,713.96	25,713.96C	25,713.96C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	0.00	383,952.26	383,952.26C	383,952.26C
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	0.00	383,952.26	383,952.26C	383,952.26C
TOTAL Contraprestacao Emitida	0.00	0.00	1107,793.60	1107,793.60C	1107,793.60C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	0.00	0.00	1107,793.60	1107,793.60C	1107,793.60C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	3,985.74	0.00	3,985.74D	3,985.74D
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	3,985.74	0.00	3,985.74D	3,985.74D
TOTAL Planos Operados apos	0.00	3,985.74	0.00	3,985.74D	3,985.74D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	3,985.74	0.00	3,985.74D	3,985.74D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	3,985.74	0.00	3,985.74D	3,985.74D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	3,985.74	0.00	3,985.74D	3,985.74D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	0.00	3,985.74	0.00	3,985.74D	3,985.74D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/01/2010 A 31/01/2010

folha 23
EXTRAIDO EM 13/04/2010 AS 11:24:21 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	0.00	119.26	0.00	119.26D	119.26D
TOTAL Plano Individual/F	0.00	119.26	0.00	119.26D	119.26D
TOTAL Planos Operados ante	0.00	119.26	0.00	119.26D	119.26D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	119.26	0.00	119.26D	119.26D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	0.00	119.26	0.00	119.26D	119.26D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	119.26	0.00	119.26D	119.26D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	0.00	119.26	0.00	119.26D	119.26D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	0.00	6,105.00	0.00	6,105.00D	6,105.00D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	0.00	6,105.00	1107,793.60	1101,688.60C	1101,688.60C
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	0.00	6,105.00	1107,793.60	1101,688.60C	1101,688.60C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	0.00	0.00	72,954.98	72,954.98C	72,954.98C
TOTAL Ato cooperativo Princi	0.00	0.00	72,954.98	72,954.98C	72,954.98C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	0.00	0.00	72,954.98	72,954.98C	72,954.98C
REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	0.00	0.00	72,954.98	72,954.98C	72,954.98C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	0.00	0.00	72,954.98	72,954.98C	72,954.98C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	157,990.98 /	157,990.98C	157,990.98C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	0.00	0.00	574.00 /	574.00C	574.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	0.00	0.00	158,564.98	158,564.98C	158,564.98C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	147,900.51 /	147,900.51C	147,900.51C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	0.00	0.00	147,900.51	147,900.51C	147,900.51C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Receitas com Prestacao de S	0.00	0.00	306,465.49	306,465.49C	306,465.49C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	0.00	0.00	306,465.49	306,465.49C	306,465.49C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	0.00	0.00	306,465.49	306,465.49C	306,465.49C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	0.00	0.00	67,793.64	67,793.64C	67,793.64C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	0.00	0.00	3,022.80	3,022.80C	3,022.80C
TOTAL Outras	0.00	0.00	70,816.44	70,816.44C	70,816.44C
TOTAL OUTRAS	0.00	0.00	70,816.44	70,816.44C	70,816.44C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	0.00	0.00	70,816.44	70,816.44C	70,816.44C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0.00	0.00	450,236.91	450,236.91C	450,236.91C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	0.00	0.00	30,658.04	30,658.04C	30,658.04C
TOTAL Juros	0.00	0.00	30,658.04	30,658.04C	30,658.04C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	0.00	0.00	30,658.04	30,658.04C	30,658.04C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	0.00	0.00	30,658.04	30,658.04C	30,658.04C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	0.00	0.00	30,658.04	30,658.04C	30,658.04C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	0.00	0.00	2,559.65	2,559.65C	2,559.65C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	0.00	0.00	2,559.65	2,559.65C	2,559.65C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	0.00	0.00	2,559.65	2,559.65C	2,559.65C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	0.00	0.00	2,559.65	2,559.65C	2,559.65C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/01/2010 A 31/01/2010

folha 25
EXTRAIDO EM 13/04/2010 AS 11:25:35 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	0.00	0.00	24.08	24.08C	24.08C
3.4.4.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissões Recebi	0.00	0.00	74.92	74.92C	74.92C
TOTAL Outras Receitas	0.00	0.00	99.00	99.00C	99.00C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	0.00	0.00	99.00	99.00C	99.00C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	0.00	99.00	99.00C	99.00C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	0.00	33,316.69	33,316.69C	33,316.69C
TOTAL RECEITA	0.00	6,105.00	1591,347.20	1585,242.20C	1585,242.20C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	0.00	4,363.44	0.00	4,363.44D	4,363.44D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	0.00	15,494.62	0.00	15,494.62D	15,494.62D
TOTAL Plano Individual/F	0.00	19,858.06	0.00	19,858.06D	19,858.06D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	0.00	334,145.28	0.00	334,145.28D	334,145.28D
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	334,145.28	0.00	334,145.28D	334,145.28D
TOTAL Planos Operados ante	0.00	354,003.34	0.00	354,003.34D	354,003.34D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	0.00	59,886.20	0.00	59,886.20D	59,886.20D
TOTAL Plano Individual/F	0.00	59,886.20	0.00	59,886.20D	59,886.20D
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	138,914.66	0.00	138,914.66D	138,914.66D
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	138,914.66	0.00	138,914.66D	138,914.66D
TOTAL Planos Operados apos	0.00	198,800.86	0.00	198,800.86D	198,800.86D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	552,804.20	0.00	552,804.20D	552,804.20D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	0.00	552,804.20	0.00	552,804.20D	552,804.20D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	552,804.20	0.00	552,804.20D	552,804.20D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	401,283.13	331,637.96	69,645.17D	69,645.17D
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	401,283.13	331,637.96	69,645.17D	69,645.17D
TOTAL Planos Operados apos	0.00	401,283.13	331,637.96	69,645.17D	69,645.17D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	401,283.13	331,637.96	69,645.17D	69,645.17D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	0.00	401,283.13	331,637.96	69,645.17D	69,645.17D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	401,283.13	331,637.96	69,645.17D	69,645.17D
TOTAL Consultas	0.00	954,087.33	331,637.96	622,449.37D	622,449.37D
4.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	322,046.71	221,091.97	100,954.74D	100,954.74D
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	322,046.71	221,091.97	100,954.74D	100,954.74D
TOTAL Planos Operados apos	0.00	322,046.71	221,091.97	100,954.74D	100,954.74D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	322,046.71	221,091.97	100,954.74D	100,954.74D
TOTAL Exames Grupo 1	0.00	322,046.71	221,091.97	100,954.74D	100,954.74D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	322,046.71	221,091.97	100,954.74D	100,954.74D
TOTAL Exames	0.00	322,046.71	221,091.97	100,954.74D	100,954.74D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	93,513.79	0.00	93,513.79D	93,513.79D
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	93,513.79	0.00	93,513.79D	93,513.79D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	0.00	93,513.79	0.00	93,513.79D	93,513.79E
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	0.00	93,513.79	0.00	93,513.79D	93,513.79E
TOTAL Materiais Medicos - Inte	0.00	93,513.79	0.00	93,513.79D	93,513.79E
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	93,513.79	0.00	93,513.79D	93,513.79E
TOTAL Internacoes	0.00	93,513.79	0.00	93,513.79D	93,513.79E
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	0.00	334,860.65	2,666.30	332,194.35D	332,194.35D
TOTAL Plano Individual/F	0.00	334,860.65	2,666.30	332,194.35D	332,194.35D
TOTAL Planos Operados ante	0.00	334,860.65	2,666.30	332,194.35D	332,194.35D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	334,860.65	2,666.30	332,194.35D	332,194.35D
TOTAL Rede Contratada	0.00	334,860.65	2,666.30	332,194.35D	332,194.35D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	334,860.65	2,666.30	332,194.35D	332,194.35D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	0.00	334,860.65	2,666.30	332,194.35D	332,194.35D
4.1.1.1.7. Sistema Unico de Saude - SUS					
4.1.1.1.7.9. Sistema Unico de Saude - SU					
4.1.1.1.7.9.00.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.7.9.00.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.7.9.00.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.7.9.00.1.2.3.01 Ambulatorial - R	0.00	3,506.06	3,506.06	0.00	0.00
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	3,506.06	3,506.06	0.00	0.00
TOTAL Planos Operados apos	0.00	3,506.06	3,506.06	0.00	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	3,506.06	3,506.06	0.00	0.00
TOTAL Sistema Unico de Saude - SU	0.00	3,506.06	3,506.06	0.00	0.00
TOTAL Sistema Unico de Saude - SUS	0.00	3,506.06	3,506.06	0.00	0.00

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/01/2010 A 31/01/2010

EXTRAÍDO EM 13/04/2010 AS 11:44:54 HRS. folha 29

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	0.00	1708,014.54	558,902.29	1149,112.25D	1149,112.25D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	0.00	1708,014.54	558,902.29	1149,112.25D	1149,112.25D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	0.00	14,698.77	0.00	14,698.77D	14,698.77D
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	14,698.77	0.00	14,698.77D	14,698.77D
TOTAL Planos Operados apos	0.00	14,698.77	0.00	14,698.77D	14,698.77D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	0.00	14,698.77	0.00	14,698.77D	14,698.77D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	0.00	14,698.77	0.00	14,698.77D	14,698.77D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	14,698.77	0.00	14,698.77D	14,698.77D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	0.00	0.00	5,959.30	5,959.30C	5,959.30C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	5,959.30	5,959.30C	5,959.30C
TOTAL Planos Operados apos	0.00	0.00	5,959.30	5,959.30C	5,959.30C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	0.00	5,959.30	5,959.30C	5,959.30C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	0.00	0.00	5,959.30	5,959.30C	5,959.30C
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	0.00	5,959.30	5,959.30C	5,959.30C
TOTAL Consultas	0.00	14,698.77	5,959.30	8,739.47D	8,739.47D
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	0.00	14,698.77	5,959.30	8,739.47D	8,739.47D
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	9,681.20C	0.00	9,552.29✓	9,552.29C	19,233.49C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	27,901.56C	0.00	27,901.56✓	27,901.56C	55,803.12C
TOTAL Plano Individual/F	37,582.76C	0.00	37,453.85	37,453.85C	75,036.61C
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	6,626.70C	0.00	6,626.70✓	6,626.70C	13,253.40C
TOTAL Plano Coletivo Com	6,626.70C	0.00	6,626.70	6,626.70C	13,253.40C
TOTAL Planos Operados ante	44,209.46C	0.00	44,080.55	44,080.55C	88,290.01C
3.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	125,074.87C	0.00	128,333.25✓	128,333.25C	253,408.12C
TOTAL Plano Individual/F	125,074.87C	0.00	128,333.25	128,333.25C	253,408.12C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	400,603.18C	0.00	410,722.05✓	410,722.05C	811,325.23C
3.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	153,953.83C	0.00	151,548.31✓	151,548.31C	305,502.14C
TOTAL Plano Coletivo Com	554,557.01C	0.00	562,270.36	562,270.36C	1116,827.37C
TOTAL Planos Operados apos	679,631.88C	0.00	690,603.61	690,603.61C	1370,235.49C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	723,841.34C	0.00	734,684.16	734,684.16C	1458,525.50C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	723,841.34C	0.00	734,684.16	734,684.16C	1458,525.50C
TOTAL Cobertura Assistencial com	723,841.34C	0.00	734,684.16	734,684.16C	1458,525.50C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	15,304.08C	0.00	19,571.54	19,571.54C	34,875.62C
TOTAL Plano Coletivo Com	15,304.08C	0.00	19,571.54	19,571.54C	34,875.62C
TOTAL Planos Operados ante	15,304.08C	0.00	19,571.54	19,571.54C	34,875.62C
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	144,536.92C	0.00	157,982.96	157,982.96C	302,519.88C
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	83,164.55C	0.00	123,016.21	123,016.21C	206,180.76C
TOTAL Plano Coletivo Com	227,701.47C	0.00	280,999.17	280,999.17C	508,700.64C
TOTAL Planos Operados apos	227,701.47C	0.00	280,999.17	280,999.17C	508,700.64C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	243,005.55C	0.00	300,570.71	300,570.71C	543,576.26C
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	13,423.45C	0.00	17,200.59	17,200.59C	30,624.04C
TOTAL Plano Individual/F	13,423.45C	0.00	17,200.59	17,200.59C	30,624.04C
TOTAL Planos Operados ante	13,423.45C	0.00	17,200.59	17,200.59C	30,624.04C
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	53,316.74C	0.00	73,596.81	73,596.81C	126,913.55C
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	48,492.56C	0.00	63,003.24	63,003.24C	111,495.80C
TOTAL Plano Coletivo Com	101,809.30C	0.00	136,600.05	136,600.05C	238,409.35C
TOTAL Planos Operados apos	101,809.30C	0.00	136,600.05	136,600.05C	238,409.35C
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	115,232.75C	0.00	153,800.64	153,800.64C	269,033.39C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	10.00C	0.00	5.00	5.00C	15.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	10.00C	0.00	5.00	5.00C	15.00C
TOTAL Planos Operados ante	10.00C	0.00	5.00	5.00C	15.00C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	25,606.96C	0.00	25,650.04 /	25,650.04C	51,257.00C
1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	97.00C	0.00	99.00 /	99.00C	196.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	25,703.96C	0.00	25,749.04	25,749.04C	51,453.00C
TOTAL Planos Operados apos	25,703.96C	0.00	25,749.04	25,749.04C	51,453.00C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	25,713.96C	0.00	25,754.04	25,754.04C	51,468.00C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	383,952.26C	0.00	480,125.39	480,125.39C	864,077.65C
TOTAL Cobertura Assistencial com	383,952.26C	0.00	480,125.39	480,125.39C	864,077.65C
1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	1107,793.60C	0.00	1214,809.55	1214,809.55C	2322,603.15C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	1107,793.60C	0.00	1214,809.55	1214,809.55C	2322,603.15C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	5,985.74D	1,702.10	0.00	1,702.10D	7,687.84D
TOTAL Plano Coletivo Com	5,985.74D	1,702.10	0.00	1,702.10D	7,687.84D
TOTAL Planos Operados apos	5,985.74D	1,702.10	0.00	1,702.10D	7,687.84D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	5,985.74D	1,702.10	0.00	1,702.10D	7,687.84D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	5,985.74D	1,702.10	0.00	1,702.10D	7,687.84D
TOTAL Cobertura Assistencial com	5,985.74D	1,702.10	0.00	1,702.10D	7,687.84D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	5,985.74D	1,702.10	0.00	1,702.10D	7,687.84D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Plano Individual/F	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Planos Operados ante	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Cobertura Assistencial com	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	6,105.00D	1,702.10	0.00	1,702.10D	7,807.10D
CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	1101,688.60C	1,702.10	1214,809.55	1213,107.45C	2314,796.05C
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	1101,688.60C	1,702.10	1214,809.55	1213,107.45C	2314,796.05C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	72,954.98C	100.00	69,370.05	69,270.05C	142,225.03C
TOTAL Ato cooperativo Princi	72,954.98C	100.00	69,370.05	69,270.05C	142,225.03C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	72,954.98C	100.00	69,370.05	69,270.05C	142,225.03C
AL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	72,954.98C	100.00	69,370.05	69,270.05C	142,225.03C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	72,954.98C	100.00	69,370.05	69,270.05C	142,225.03C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAQ REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.0.0.0.01 Receitas com Pre	0.00	0.00	183.72 ✓	183.72C	183.72C
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	157,990.98C	0.00	155,927.57 ✓	155,927.57C	313,918.55C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	574.00C	0.00	0.00	0.00	574.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	158,564.98C	0.00	155,927.57	155,927.57C	314,492.55C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	147,900.51C	0.00	186,414.89 ✓	186,414.89C	334,315.40C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	147,900.51C	0.00	186,414.89	186,414.89C	334,315.40C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Receitas com Prestacao de S	306,465.49C	0.00	342,526.18	342,526.18C	648,991.67C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	306,465.49C	0.00	342,526.18	342,526.18C	648,991.67C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	306,465.49C	0.00	342,526.18	342,526.18C	648,991.67C
3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.4.9. OUTRAS					
3.4.9.1.9. Outras					
3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	67,793.64C	0.27	3,202.57	3,202.30C	70,995.94C
3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	3,022.80C	0.00	12,282.16	12,282.16C	15,304.96C
TOTAL Outras	70,816.44C	0.27	15,484.73	15,484.46C	86,300.90C
TOTAL OUTRAS	70,816.44C	0.27	15,484.73	15,484.46C	86,300.90C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	70,816.44C	0.27	15,484.73	15,484.46C	86,300.90C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	450,236.91C	100.27	427,380.96	427,280.69C	877,517.60C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios e					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	30,658.04C	0.00	30,558.56	30,558.56C	61,216.60C
TOTAL Juros	30,658.04C	0.00	30,558.56	30,558.56C	61,216.60C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios e	30,658.04C	0.00	30,558.56	30,558.56C	61,216.60C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	30,658.04C	0.00	30,558.56	30,558.56C	61,216.60C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	30,658.04C	0.00	30,558.56	30,558.56C	61,216.60C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	2,559.65C	0.00	3,271.04	3,271.04C	5,830.69C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	2,559.65C	0.00	3,271.04	3,271.04C	5,830.69C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	2,559.65C	0.00	3,271.04	3,271.04C	5,830.69C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	2,559.65C	0.00	3,271.04	3,271.04C	5,830.69C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
4.4.9.9. Outras Receitas					
4.4.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	24.08C	0.00	80.40	80.40C	104.48C
4.4.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	74.92C	0.00	75.42	75.42C	150.34C
TOTAL Outras Receitas	99.00C	0.00	155.82	155.82C	254.82C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	99.00C	0.00	155.82	155.82C	254.82C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	99.00C	0.00	155.82	155.82C	254.82C
OTAL RECEITAS FINANCEIRAS	33,316.69C	0.00	33,985.42	33,985.42C	67,302.11C
OTAL RECEITA	1585,242.20C	1,802.37	1676,175.93	1674,373.56C	3259,615.76C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
. DESPESA					
.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
.1.1.1.1. Consultas					
.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	4,363.44D	5,369.47	0.00	5,369.47D	9,732.91D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	15,494.62D	24,807.19	0.00	24,807.19D	40,301.81D
TOTAL Plano Individual/F	19,858.06D	30,176.66	0.00	30,176.66D	50,034.72D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	334,145.28D	362,347.83	0.00	362,347.83D	696,493.11D
TOTAL Plano Coletivo Com	334,145.28D	362,347.83	0.00	362,347.83D	696,493.11D
TOTAL Planos Operados ante	354,003.34D	392,524.49	0.00	392,524.49D	746,527.83D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	59,886.20D	55,431.56	0.00	55,431.56D	115,317.76D
TOTAL Plano Individual/F	59,886.20D	55,431.56	0.00	55,431.56D	115,317.76D
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	138,914.66D	97,585.99	0.00	97,585.99D	236,500.65D
TOTAL Plano Coletivo Com	138,914.66D	97,585.99	0.00	97,585.99D	236,500.65D
TOTAL Planos Operados apos	198,800.86D	153,017.55	0.00	153,017.55D	351,818.41D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	552,804.20D	545,542.04	0.00	545,542.04D	1098,346.24D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	552,804.20D	545,542.04	0.00	545,542.04D	1098,346.24D
TOTAL Cobertura Assistencial com	552,804.20D	545,542.04	0.00	545,542.04D	1098,346.24D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	69,645.17D	448,799.62	327,325.22	121,474.40D	191,119.57D
TOTAL Plano Coletivo Com	69,645.17D	448,799.62	327,325.22	121,474.40D	191,119.57D
TOTAL Planos Operados apos	69,645.17D	448,799.62	327,325.22	121,474.40D	191,119.57D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	69,645.17D	448,799.62	327,325.22	121,474.40D	191,119.57D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	69,645.17D	448,799.62	327,325.22	121,474.40D	191,119.57D
TOTAL Cobertura Assistencial com	69,645.17D	448,799.62	327,325.22	121,474.40D	191,119.57D
AL Consultas	622,449.37D	994,341.66	327,325.22	667,016.44D	1289,465.81D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	100,954.74D	403,689.93	218,216.82	185,473.11D	286,427.85D
TOTAL Plano Coletivo Com	100,954.74D	403,689.93	218,216.82	185,473.11D	286,427.85D
TOTAL Planos Operados apos	100,954.74D	403,689.93	218,216.82	185,473.11D	286,427.85D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	100,954.74D	403,689.93	218,216.82	185,473.11D	286,427.85D
TOTAL Exames Grupo 1	100,954.74D	403,689.93	218,216.82	185,473.11D	286,427.85D
TOTAL Cobertura Assistencial com	100,954.74D	403,689.93	218,216.82	185,473.11D	286,427.85D
TOTAL Exames	100,954.74D	403,689.93	218,216.82	185,473.11D	286,427.85D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
4.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	93,513.79D	86,902.35	0.00	86,902.35D	180,416.14I
TOTAL Plano Coletivo Com	93,513.79D	86,902.35	0.00	86,902.35D	180,416.14I

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	93,513.79D	86,902.35	0.00	86,902.35D	180,416.14D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	93,513.79D	86,902.35	0.00	86,902.35D	180,416.14D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	93,513.79D	86,902.35	0.00	86,902.35D	180,416.14D
TOTAL Cobertura Assistencial com	93,513.79D	86,902.35	0.00	86,902.35D	180,416.14D
TOTAL Internacoes	93,513.79D	86,902.35	0.00	86,902.35D	180,416.14D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	332,194.35D	338,136.83	386.77	337,750.06D	669,944.41D
TOTAL Plano Individual/F	332,194.35D	338,136.83	386.77	337,750.06D	669,944.41D
TOTAL Planos Operados ante	332,194.35D	338,136.83	386.77	337,750.06D	669,944.41D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	332,194.35D	338,136.83	386.77	337,750.06D	669,944.41D
TOTAL Rede Contratada	332,194.35D	338,136.83	386.77	337,750.06D	669,944.41D
TOTAL Cobertura Assistencial com	332,194.35D	338,136.83	386.77	337,750.06D	669,944.41D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	332,194.35D	338,136.83	386.77	337,750.06D	669,944.41D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	1149,112.25D	1823,070.77	545,928.81	1277,141.96D	2426,254.21D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	1149,112.25D	1823,070.77	545,928.81	1277,141.96D	2426,254.21D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	14,698.77D	41,301.69	0.00	41,301.69D	56,000.46D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
RECEITA					
. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	19,233.49C	0.00	8,692.25	8,692.25C	27,925.74C
.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	55,803.12C	0.00	27,915.89	27,915.89C	83,719.01C
TOTAL Plano Individual/F	75,036.61C	0.00	36,608.14	36,608.14C	111,644.75C
.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	13,253.40C	0.00	6,410.06	6,410.06C	19,663.46C
TOTAL Plano Coletivo Com	13,253.40C	0.00	6,410.06	6,410.06C	19,663.46C
TOTAL Planos Operados ante	88,290.01C	0.00	43,018.20	43,018.20C	131,308.21C
.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	253,408.12C	0.00	136,048.93	136,048.93C	389,457.05C
TOTAL Plano Individual/F	253,408.12C	0.00	136,048.93	136,048.93C	389,457.05C
.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	811,325.23C	0.00	396,406.89	396,406.89C	1207,732.12C
.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	305,502.14C	0.00	147,065.07	147,065.07C	452,567.21C
TOTAL Plano Coletivo Com	1116,827.37C	0.00	543,471.96	543,471.96C	1660,299.33C
TOTAL Planos Operados apos	1370,235.49C	0.00	679,520.89	679,520.89C	2049,756.38C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1438,525.50C	0.00	722,539.09	722,539.09C	2161,064.59C
.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	0.00	0.00	5.00	5.00C	5.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	0.00	5.00	5.00C	5.00C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	5.00	5.00C	5.00C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	0.00	0.00	5.00	5.00C	5.00C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1458,525.50C	0.00	722,544.09	722,544.09C	2181,069.59C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1458,525.50C	0.00	722,544.09	722,544.09C	2181,069.59C
.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	34,875.62C	0.00	19,913.80	19,913.80C	54,789.42C
TOTAL Plano Coletivo Com	34,875.62C	0.00	19,913.80	19,913.80C	54,789.42C
TOTAL Planos Operados ante	34,875.62C	0.00	19,913.80	19,913.80C	54,789.42C
.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	302,519.88C	0.00	84,885.46	84,885.46C	387,405.34C
.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	206,180.76C	0.00	103,046.51	103,046.51C	309,227.27C
TOTAL Plano Coletivo Com	508,700.64C	0.00	187,931.97	187,931.97C	696,632.61C
TOTAL Planos Operados apos	508,700.64C	0.00	187,931.97	187,931.97C	696,632.61C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	543,576.26C	0.00	207,845.77	207,845.77C	751,422.03C
.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	30,624.04C	0.00	18,395.26	18,395.26C	49,019.30C
TOTAL Plano Individual/F	30,624.04C	0.00	18,395.26	18,395.26C	49,019.30C
TOTAL Planos Operados ante	30,624.04C	0.00	18,395.26	18,395.26C	49,019.30C
.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	126,913.55C	0.00	238,615.62	238,615.62C	365,529.17C
.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	111,495.80C	0.00	66,776.26	66,776.26C	178,272.06C
TOTAL Plano Coletivo Com	238,409.35C	0.00	305,391.88	305,391.88C	543,801.23C
TOTAL Planos Operados apos	238,409.35C	0.00	305,391.88	305,391.88C	543,801.23C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	269,033.39C	0.00	323,787.14	323,787.14C	592,820.53C
1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Db	15.00C	0.00	50.00	50.00C	65.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	15.00C	0.00	50.00	50.00C	65.00C
TOTAL Planos Operados ante	15.00C	0.00	50.00	50.00C	65.00C
1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	51,257.00C	0.00	66,503.58	66,503.58C	117,760.58C
1.1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Db	196.00C	0.00	88.00	88.00C	284.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	51,453.00C	0.00	66,591.58	66,591.58C	118,044.58C
TOTAL Planos Operados apos	51,453.00C	0.00	66,591.58	66,591.58C	118,044.58C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	51,468.00C	0.00	66,641.58	66,641.58C	118,109.58C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	864,077.65C	0.00	598,274.49	598,274.49C	1462,352.14C
TOTAL Cobertura Assistencial com	864,077.65C	0.00	598,274.49	598,274.49C	1462,352.14C
TOTAL Contraprestacao Emitida	2322,603.15C	0.00	1320,818.58	1320,818.58C	3643,421.73C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	2322,603.15C	0.00	1320,818.58	1320,818.58C	3643,421.73C
1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	7,687.84D	521.12	0.00	521.12D	8,208.96D
TOTAL Plano Coletivo Com	7,687.84D	521.12	0.00	521.12D	8,208.96D
TOTAL Planos Operados apos	7,687.84D	521.12	0.00	521.12D	8,208.96D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	7,687.84D	521.12	0.00	521.12D	8,208.96D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	7,687.84D	521.12	0.00	521.12D	8,208.96D
TOTAL Cobertura Assistencial com	7,687.84D	521.12	0.00	521.12D	8,208.96D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	7,687.84D	521.12	0.00	521.12D	8,208.96D
1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Plano Individual/F	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Planos Operados ante	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Cobertura Assistencial com	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	119.26D	0.00	0.00	0.00	119.26D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	7,807.10D	521.12	0.00	521.12D	8,328.22D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	2314,796.05C	521.12	1320,818.58	1320,297.46C	3635,093.51C
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS SANH.DE P	2314,796.05C	521.12	1320,818.58	1320,297.46C	3635,093.51C
3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	142,225.03C	0.00	66,027.66	66,027.66C	208,252.69C
TOTAL Ato cooperativo Princi	142,225.03C	0.00	66,027.66	66,027.66C	208,252.69C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	142,225.03C	0.00	66,027.66	66,027.66C	208,252.69C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	142,225.03C	0.00	66,027.66	66,027.66C	208,252.69C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	142,225.03C	0.00	66,027.66	66,027.66C	208,252.69C
3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
.3.3.1.1.9.00.0.0.0.01 Receitas com Pre	183.72C	0.00	293.85 ✓	293.85C	477.57C
.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	313,918.55C	0.00	205,387.62 ✓	205,387.62C	519,306.17C
.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	574.00C	0.00	0.00	0.00	574.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	314,492.55C	0.00	205,387.62	205,387.62C	519,880.17C
.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	334,315.40C	0.00	27,869.65 ✓	27,869.65C	362,185.05C
.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	0.00	0.00	36.00 ✓	36.00C	36.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	334,315.40C	0.00	27,905.65 ✓	27,905.65C	362,221.05C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	648,991.67C	0.00	233,587.12	233,587.12C	882,578.79C
RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	648,991.67C	0.00	233,587.12	233,587.12C	882,578.79C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	648,991.67C	0.00	233,587.12	233,587.12C	882,578.79C
.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
.3.4.9. OUTRAS					
.3.4.9.1.9. Outras					
.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	70,995.94C	0.00	29,809.37	29,809.37C	100,805.31C
.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	15,304.96C	0.00	1,129.62	1,129.62C	16,434.58C
TOTAL Outras	86,300.90C	0.00	30,938.99	30,938.99C	117,239.89C
TOTAL OUTRAS	86,300.90C	0.00	30,938.99	30,938.99C	117,239.89C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	86,300.90C	0.00	30,938.99	30,938.99C	117,239.89C
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	877,517.60C	0.00	330,553.77	330,553.77C	1208,071.37C
.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
.4.1.1.1.9.30. Juros					
.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	61,216.60C	0.00	34,080.54	34,080.54C	95,297.14C
TOTAL Juros	61,216.60C	0.00	34,080.54	34,080.54C	95,297.14C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	61,216.60C	0.00	34,080.54	34,080.54C	95,297.14C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	61,216.60C	0.00	34,080.54	34,080.54C	95,297.14C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	61,216.60C	0.00	34,080.54	34,080.54C	95,297.14C
.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/03/2010 A 31/03/2010

folha 25
EXTRAIDO EM 27/05/2010 AS 08:07:08 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	5,830.69C	0.18	4,527.60	4,527.42C	10,358.11C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	5,830.69C	0.18	4,527.60	4,527.42C	10,358.11C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	5,830.69C	0.18	4,527.60	4,527.42C	10,358.11C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	5,830.69C	0.18	4,527.60	4,527.42C	10,358.11C
.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
.4.4.9.9. Outras Receitas					
.4.4.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	104.48C	0.00	134.85	134.85C	239.33C
.4.4.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	150.34C	0.00	0.00	0.00	150.34C
TOTAL Outras Receitas	254.82C	0.00	134.85	134.85C	389.67C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	254.82C	0.00	134.85	134.85C	389.67C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	254.82C	0.00	134.85	134.85C	389.67C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	67,302.11C	0.18	38,742.99	38,742.81C	106,044.92C
TOTAL RECEITA	3259,615.76C	521.30	1690,115.34	1689,594.04C	4949,209.80C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
DESPESA					
1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
1.1.1.1. Consultas					
1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	9,732.91D	5,700.22 ✓	0.00	5,700.22D	15,433.13D
1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	40,301.81D	21,437.61 ✓	0.00	21,437.61D	61,739.42D
TOTAL Plano Individual/F	50,034.72D	27,137.83	0.00	27,137.83D	77,172.55D
1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	696,493.11D	388,749.38 ✓	0.00	388,749.38D	1085,242.49D
TOTAL Plano Coletivo Com	696,493.11D	388,749.38	0.00	388,749.38D	1085,242.49D
TOTAL Planos Operados ante	746,527.83D	415,887.21	0.00	415,887.21D	1162,415.04D
1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	115,317.76D	64,696.79 ✓	0.00	64,696.79D	180,014.55D
TOTAL Plano Individual/F	115,317.76D	64,696.79	0.00	64,696.79D	180,014.55D
1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	236,500.65D	95,280.64 ✓	0.00	95,280.64D	331,781.29D
TOTAL Plano Coletivo Com	236,500.65D	95,280.64	0.00	95,280.64D	331,781.29D
TOTAL Planos Operados apos	351,818.41D	159,977.43	0.00	159,977.43D	511,795.84D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1098,346.24D	575,864.64	0.00	575,864.64D	1674,210.88D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1098,346.24D	575,864.64	0.00	575,864.64D	1674,210.88D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1098,346.24D	575,864.64	0.00	575,864.64D	1674,210.88D
1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	191,119.57D	519,998.92	345,584.20	174,414.72D	365,534.29D
TOTAL Plano Coletivo Com	191,119.57D	519,998.92	345,584.20	174,414.72D	365,534.29D
TOTAL Planos Operados apos	191,119.57D	519,998.92	345,584.20	174,414.72D	365,534.29D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	191,119.57D	519,998.92	345,584.20	174,414.72D	365,534.29D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	191,119.57D	519,998.92	345,584.20	174,414.72D	365,534.29D
TOTAL Cobertura Assistencial com	191,119.57D	519,998.92	345,584.20	174,414.72D	365,534.29D
1 Consultas	1289,465.81D	1095,863.56	345,584.20	750,279.36D	2039,745.17D
1.1.1.1.2. Exames					
1.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
1.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	286,427.85D	410,247.46	230,320.17	179,927.29D	466,355.14D
TOTAL Plano Coletivo Com	286,427.85D	410,247.46	230,320.17	179,927.29D	466,355.14D
TOTAL Planos Operados apos	286,427.85D	410,247.46	230,320.17	179,927.29D	466,355.14D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	286,427.85D	410,247.46	230,320.17	179,927.29D	466,355.14D
TOTAL Exames Grupo 1	286,427.85D	410,247.46	230,320.17	179,927.29D	466,355.14D
TOTAL Cobertura Assistencial com	286,427.85D	410,247.46	230,320.17	179,927.29D	466,355.14D
TOTAL Exames	286,427.85D	410,247.46	230,320.17	179,927.29D	466,355.14D
1.1.1.1.4. Internacoes					
1.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
1.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	180,416.14D	102,841.31	0.00	102,841.31D	283,257.45D
TOTAL Plano Coletivo Com	180,416.14D	102,841.31	0.00	102,841.31D	283,257.45D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	180,416.14D	102,841.31	0.00	102,841.31D	283,257.45D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	180,416.14D	102,841.31	0.00	102,841.31D	283,257.45D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	180,416.14D	102,841.31	0.00	102,841.31D	283,257.45D
TOTAL Cobertura Assistencial com	180,416.14D	102,841.31	0.00	102,841.31D	283,257.45D
TOTAL Internacoes	180,416.14D	102,841.31	0.00	102,841.31D	283,257.45D
1.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
1.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
1.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	669,944.41D	496,422.63	0.00	496,422.63D	1166,367.04D
TOTAL Plano Individual/F	669,944.41D	496,422.63	0.00	496,422.63D	1166,367.04D
TOTAL Planos Operados ante	669,944.41D	496,422.63	0.00	496,422.63D	1166,367.04D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	669,944.41D	496,422.63	0.00	496,422.63D	1166,367.04D
TOTAL Rede Contratada	669,944.41D	496,422.63	0.00	496,422.63D	1166,367.04D
TOTAL Cobertura Assistencial com	669,944.41D	496,422.63	0.00	496,422.63D	1166,367.04D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	669,944.41D	496,422.63	0.00	496,422.63D	1166,367.04D
1.1.1.1.7. Sistema Unico de Saude - SUS					
1.1.1.1.7.9. Sistema Unico de Saude - SU					
1.1.1.1.7.9.00.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.7.9.00.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.7.9.00.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.7.9.00.1.2.3.01 Ambulatorial - R	0.00	2,757.21	2,757.21	0.00	0.00
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	2,757.21	2,757.21	0.00	0.00
TOTAL Planos Operados apos	0.00	2,757.21	2,757.21	0.00	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	2,757.21	2,757.21	0.00	0.00
TOTAL Sistema Unico de Saude - SU	0.00	2,757.21	2,757.21	0.00	0.00
TOTAL Sistema Unico de Saude - SUS	0.00	2,757.21	2,757.21	0.00	0.00

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	2426,254.21D	2108,132.17	578,661.58	1529,470.59D	3955,724.80D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	2426,254.21D	2108,132.17	578,661.58	1529,470.59D	3955,724.80D
.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
.1.2.1.1. Consultas					
.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
.2.1.10.2.2. Planos Operados apos					
.1.2.1.1.1.10.2.3. Plano Coletivo Com					
.1.2.1.1.1.10.2.3.01 Ambulatorial	56,000.46D	78,439.75	0.00	78,439.75D	134,440.21D
TOTAL Plano Coletivo Com	56,000.46D	78,439.75	0.00	78,439.75D	134,440.21D
TOTAL Planos Operados apos	56,000.46D	78,439.75	0.00	78,439.75D	134,440.21D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	56,000.46D	78,439.75	0.00	78,439.75D	134,440.21D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	56,000.46D	78,439.75	0.00	78,439.75D	134,440.21D
TOTAL Cobertura Assistencial com	56,000.46D	78,439.75	0.00	78,439.75D	134,440.21D
.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
.2.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
.1.2.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
.1.2.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	10,980.58C	0.00	14,129.10	14,129.10C	25,109.68C
TOTAL Plano Coletivo Com	10,980.58C	0.00	14,129.10	14,129.10C	25,109.68C
TOTAL Planos Operados apos	10,980.58C	0.00	14,129.10	14,129.10C	25,109.68C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	10,980.58C	0.00	14,129.10	14,129.10C	25,109.68C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	10,980.58C	0.00	14,129.10	14,129.10C	25,109.68C
TOTAL Cobertura Assistencial com	10,980.58C	0.00	14,129.10	14,129.10C	25,109.68C
TOTAL Consultas	45,019.88D	78,439.75	14,129.10	64,310.65D	109,330.53D
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	45,019.88D	78,439.75	14,129.10	64,310.65D	109,330.53D
2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
ECEITA					
CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
1.1.1. Contraprestacao Emitida					
1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	27,925.74C	0.00	8,743.00✓	8,743.00C	36,668.74C
1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	83,719.01C	0.00	27,986.92✓	27,986.92C	111,705.93C
TOTAL Plano Individual/F	111,644.75C	0.00	36,729.92	36,729.92C	148,374.67C
1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	19,663.46C	0.00	6,697.58✓	6,697.58C	26,361.04C
TOTAL Plano Coletivo Com	19,663.46C	0.00	6,697.58	6,697.58C	26,361.04C
TOTAL Planos Operados ante	131,308.21C	0.00	43,427.50	43,427.50C	174,735.71C
1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	389,457.05C	0.00	142,817.65✓	142,817.65C	532,274.70C
TOTAL Plano Individual/F	389,457.05C	0.00	142,817.65	142,817.65C	532,274.70C
1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	1207,732.12C	0.00	452,433.35✓	452,433.35C	1660,165.47C
1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	452,567.21C	0.00	143,610.23✓	143,610.23C	596,177.44C
TOTAL Plano Coletivo Com	1660,299.33C	0.00	596,043.58	596,043.58C	2256,342.91C
TOTAL Planos Operados apos	2049,756.38C	0.00	738,861.23	738,861.23C	2788,617.61C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2181,064.59C	0.00	782,288.73	782,288.73C	2963,353.32C
1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	5.00C	0.00	107.98✓	107.98C	112.98C
TOTAL Plano Coletivo Com	5.00C	0.00	107.98	107.98C	112.98C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	5.00C	0.00	107.98	107.98C	112.98C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	5.00C	0.00	107.98	107.98C	112.98C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2181,069.59C	0.00	782,396.71	782,396.71C	2963,466.30C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2181,069.59C	0.00	782,396.71	782,396.71C	2963,466.30C
1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	54,789.42C	0.00	23,342.35	23,342.35C	78,131.77C
TOTAL Plano Coletivo Com	54,789.42C	0.00	23,342.35	23,342.35C	78,131.77C
TOTAL Planos Operados ante	54,789.42C	0.00	23,342.35	23,342.35C	78,131.77C
1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	387,403.34C	0.00	162,027.32	162,027.32C	549,432.66C
1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	309,227.27C	0.00	80,125.14	80,125.14C	389,352.41C
TOTAL Plano Coletivo Com	696,632.61C	0.00	242,152.46	242,152.46C	938,785.07C
TOTAL Planos Operados apos	696,632.61C	0.00	242,152.46	242,152.46C	938,785.07C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	751,422.03C	0.00	265,494.81	265,494.81C	1016,916.84C
1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	49,019.30C	0.00	29,227.21	29,227.21C	78,246.51C
TOTAL Plano Individual/F	49,019.30C	0.00	29,227.21	29,227.21C	78,246.51C
TOTAL Planos Operados ante	49,019.30C	0.00	29,227.21	29,227.21C	78,246.51C
1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	365,529.17C	0.00	62,183.65	62,183.65C	427,712.82C
1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	178,272.06C	0.00	54,710.05	54,710.05C	232,982.11C
TOTAL Plano Coletivo Com	543,801.23C	0.00	116,893.70	116,893.70C	660,694.93C
TOTAL Planos Operados apos	543,801.23C	0.00	116,893.70	116,893.70C	660,694.93C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	592,520.53C	0.00	146,120.91	146,120.91C	738,641.44C
3.1.1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	65.00C	0.00	0.00	0.00	65.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	65.00C	0.00	0.00	0.00	65.00C
TOTAL Planos Operados ante	65.00C	0.00	0.00	0.00	65.00C
3.1.1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	117,760.58C	0.00	23,861.13	23,861.13C	141,621.71C
1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	284.00C	0.00	144.00	144.00C	428.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	118,044.58C	0.00	24,005.13	24,005.13C	142,049.71C
TOTAL Planos Operados apos	118,044.58C	0.00	24,005.13	24,005.13C	142,049.71C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	118,109.58C	0.00	24,005.13	24,005.13C	142,114.71C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1462,352.14C	0.00	435,620.85	435,620.85C	1897,972.99C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1462,352.14C	0.00	435,620.85	435,620.85C	1897,972.99C
TOTAL Contraprestacao Emitida	3643,421.73C	0.00	1218,017.56	1218,017.56C	4861,439.29C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	3643,421.73C	0.00	1218,017.56	1218,017.56C	4861,439.29C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	8,208.96D	377.96	0.00	377.96D	8,586.92D
TOTAL Plano Coletivo Com	8,208.96D	377.96	0.00	377.96D	8,586.92D
TOTAL Planos Operados apos	8,208.96D	377.96	0.00	377.96D	8,586.92D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8,208.96D	377.96	0.00	377.96D	8,586.92D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	8,208.96D	377.96	0.00	377.96D	8,586.92D
TOTAL Cobertura Assistencial com	8,208.96D	377.96	0.00	377.96D	8,586.92D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	8.208.96D	377.96	0.00	377.96D	8,586.92D
1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	119.26D	253.89	0.00	253.89D	373.15D
TOTAL Plano Individual/F	119.26D	253.89	0.00	253.89D	373.15D
TOTAL Planos Operados ante	119.26D	253.89	0.00	253.89D	373.15D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	119.26D	253.89	0.00	253.89D	373.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	119.26D	253.89	0.00	253.89D	373.15D
TOTAL Cobertura Assistencial com	119.26D	253.89	0.00	253.89D	373.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	119.26D	253.89	0.00	253.89D	373.15D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	8,328.22D	631.85	0.00	631.85D	8,960.07D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	3635,093.51C	631.85	1218,017.56	1217,385.71C	4852,479.22C
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE F	3635,093.51C	631.85	1218,017.56	1217,385.71C	4852,479.22C
3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	208,252.69C	0.00	71,659.02	71,659.02C	279,911.71C
TOTAL Ato cooperativo Princi	208,252.69C	0.00	71,659.02	71,659.02C	279,911.71C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	208,252.69C	0.00	71,659.02	71,659.02C	279,911.71C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	208,252.69C	0.00	71,659.02	71,659.02C	279,911.71C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	208,252.69C	0.00	71,659.02	71,659.02C	279,911.71C
3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.0.0.0.01 Receitas com Pre	477.57C	0.00	268.36 ✓	268.36C	745.93C
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	519.306.17C	0.00	146.315.00 ✓	146.315.00C	665.621.17C
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	574.00C	0.00	0.00	0.00	574.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	519.880.17C	0.00	146.315.00	146.315.00C	666.195.17C
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	362.185.05C	0.00	190.994.18 ✓	190.994.18C	553.179.23C
3.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	36.00C	0.00	2.147.00 ✓	2.147.00C	2.183.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	362.221.05C	0.00	193.141.18 ✓	193.141.18C	555.362.23C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	882.578.79C	0.00	339.724.54	339.724.54C	1222.303.33C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	882.578.79C	0.00	339.724.54	339.724.54C	1222.303.33C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	882.578.79C	0.00	339.724.54	339.724.54C	1222.303.33C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.7. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	100.805.31C	0.00	29.413.18	29.413.18C	130.218.49C
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	16.434.58C	0.00	4.490.53	4.490.53C	20.925.11C
TOTAL Outras	117.239.89C	0.00	33.903.71	33.903.71C	151.143.60C
TOTAL OUTRAS	117.239.89C	0.00	33.903.71	33.903.71C	151.143.60C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	117.239.89C	0.00	33.903.71	33.903.71C	151.143.60C
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1208.071.37C	0.00	445.287.27	445.287.27C	1653.358.64C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	95.297.14C	0.00	30.878.55	30.878.55C	126.175.69C
TOTAL Juros	95.297.14C	0.00	30.878.55	30.878.55C	126.175.69C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	95.297.14C	0.00	30.878.55	30.878.55C	126.175.69C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	95.297.14C	0.00	30.878.55	30.878.55C	126.175.69C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	95.297.14C	0.00	30.878.55	30.878.55C	126.175.69C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	10,358.11C	0.00	2,977.62	2,977.62C	13,335.73C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	10,358.11C	0.00	2,977.62	2,977.62C	13,335.73C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	10,358.11C	0.00	2,977.62	2,977.62C	13,335.73C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	10,358.11C	0.00	2,977.62	2,977.62C	13,335.73C
4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
4.4.9. Outras Receitas					
4.4.9.00.0.0.0.0.01 Descontos obtido	239.33C	0.00	0.29	0.29C	239.62C
4.4.9.9.00.0.0.0.0.06 Comissoes Recebi	150.34C	0.00	150.80	150.80C	301.14C
4.4.9.9.00.0.0.0.0.07 Sobras Recebidas	0.00	0.00	31,422.10	31,422.10C	31,422.10C
TOTAL Outras Receitas	389.67C	0.00	31,573.19	31,573.19C	31,962.86C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	389.67C	0.00	31,573.19	31,573.19C	31,962.86C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	389.67C	0.00	31,573.19	31,573.19C	31,962.86C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	106,044.92C	0.00	65,429.36	65,429.36C	171,474.28C
TOTAL RECEITA	4949,209.80C	631.85	1728,734.19	1728,102.34C	6677,312.14C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
EXPESA					
EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
1.1.1. Consultas					
1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	15,433.13D	5,195.54	0.00	5,195.54D	20,628.67D
1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	61,739.42D	17,516.57	0.00	17,516.57D	79,255.99D
TOTAL Plano Individual/F	77,172.55D	22,712.11	0.00	22,712.11D	99,884.66D
1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	1085,242.49D	344,767.86	0.00	344,767.86D	1430,010.35D
TOTAL Plano Coletivo Com	1085,242.49D	344,767.86	0.00	344,767.86D	1430,010.35D
TOTAL Planos Operados ante	1162,415.04D	367,479.97	0.00	367,479.97D	1529,895.01D
1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	180,014.55D	45,127.51	0.00	45,127.51D	225,142.06D
TOTAL Plano Individual/F	180,014.55D	45,127.51	0.00	45,127.51D	225,142.06D
1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	331,781.29D	84,780.58	0.00	84,780.58D	416,561.87D
TOTAL Plano Coletivo Com	331,781.29D	84,780.58	0.00	84,780.58D	416,561.87D
TOTAL Planos Operados apos	511,795.84D	129,908.09	0.00	129,908.09D	641,703.93D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1674,210.88D	497,388.06	0.00	497,388.06D	2171,598.94D
1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.10.7.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.7.1.1.03 Hospitalar Sem O	0.00	0.00	76.52	76.52C	76.52C
TOTAL Plano Individual/F	0.00	0.00	76.52	76.52C	76.52C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	0.00	0.00	76.52	76.52C	76.52C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	0.00	0.00	76.52	76.52C	76.52C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	1674,210.88D	497,388.06	76.52	497,311.54D	2171,522.42D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1674,210.88D	497,388.06	76.52	497,311.54D	2171,522.42D
1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	365,534.29D	412,876.43	302,684.02	110,192.41D	475,726.70D
TOTAL Plano Coletivo Com	365,534.29D	412,876.43	302,684.02	110,192.41D	475,726.70D
TOTAL Planos Operados apos	365,534.29D	412,876.43	302,684.02	110,192.41D	475,726.70D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	365,534.29D	412,876.43	302,684.02	110,192.41D	475,726.70D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	365,534.29D	412,876.43	302,684.02	110,192.41D	475,726.70D
TOTAL Cobertura Assistencial com	365,534.29D	412,876.43	302,684.02	110,192.41D	475,726.70D
TOTAL Consultas	2039,745.17D	910,264.49	302,760.54	607,503.95D	2647,249.12D
1.1.1.2. Exames					
1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.2.2.1. Exames Grupo 1					
1.1.1.2.2.1.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.2.2.1.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.2.1.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.2.1.1.2.3.01 Ambulatorial	466,355.14D	381,248.05	201,789.35	179,458.70D	645,813.84D
TOTAL Plano Coletivo Com	466,355.14D	381,248.05	201,789.35	179,458.70D	645,813.84D
TOTAL Planos Operados apos	466,355.14D	381,248.05	201,789.35	179,458.70D	645,813.84D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	466,355.14D	381,248.05	201,789.35	179,458.70D	645,813.84D
TOTAL Exames Grupo 1	466,355.14D	381,248.05	201,789.35	179,458.70D	645,813.84D
TOTAL Cobertura Assistencial com	466,355.14D	381,248.05	201,789.35	179,458.70D	645,813.84D
TOTAL Exames	466,355.14D	381,248.05	201,789.35	179,458.70D	645,813.84D
1.1.1.4. Internacoes					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	283,257.45D	106,411.34	0.00	106,411.34D	389,668.79D
TOTAL Plano Coletivo Com	283,257.45D	106,411.34	0.00	106,411.34D	389,668.79D
TOTAL Planos Operados apos	283,257.45D	106,411.34	0.00	106,411.34D	389,668.79D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	283,257.45D	106,411.34	0.00	106,411.34D	389,668.79D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	283,257.45D	106,411.34	0.00	106,411.34D	389,668.79D
TOTAL Cobertura Assistencial com	283,257.45D	106,411.34	0.00	106,411.34D	389,668.79D
TOTAL Internacoes	283,257.45D	106,411.34	0.00	106,411.34D	389,668.79D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	1166,367.04D	239,416.05	694.83	238,721.22D	1405,088.26D
TOTAL Plano Individual/F	1166,367.04D	239,416.05	694.83	238,721.22D	1405,088.26D
TOTAL Planos Operados ante	1166,367.04D	239,416.05	694.83	238,721.22D	1405,088.26D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1166,367.04D	239,416.05	694.83	238,721.22D	1405,088.26D
TOTAL Rede Contratada	1166,367.04D	239,416.05	694.83	238,721.22D	1405,088.26D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1166,367.04D	239,416.05	694.83	238,721.22D	1405,088.26D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1166,367.04D	239,416.05	694.83	238,721.22D	1405,088.26D
4.1.1.1.7. Sistema Unico de Saude - SUS					
4.1.1.1.7.9. Sistema Unico de Saude - SU					
4.1.1.1.7.9.00.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.7.9.00.1.2. Planos Operados apos					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.1.7.9.00.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.7.9.00.1.2.3.01 Ambulatorial - R	0.00	9,271.22	0.00	9,271.22D	9,271.22D
TOTAL Plano Coletivo Com	0.00	9,271.22	0.00	9,271.22D	9,271.22D
TOTAL Planos Operados apos	0.00	9,271.22	0.00	9,271.22D	9,271.22D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	0.00	9,271.22	0.00	9,271.22D	9,271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - SU	0.00	9,271.22	0.00	9,271.22D	9,271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - SUS	0.00	9,271.22	0.00	9,271.22D	9,271.22D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	3955,724.80D	1646,611.15	505,244.72	1141,366.43D	5097,091.23D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	3955,724.80D	1646,611.15	505,244.72	1141,366.43D	5097,091.23D
4. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	134,440.21D	16,763.21	0.00	16,763.21D	151,203.42D
TOTAL Plano Coletivo Com	134,440.21D	16,763.21	0.00	16,763.21D	151,203.42D
TOTAL Planos Operados apos	134,440.21D	16,763.21	0.00	16,763.21D	151,203.42D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	134,440.21D	16,763.21	0.00	16,763.21D	151,203.42D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	134,440.21D	16,763.21	0.00	16,763.21D	151,203.42D
TOTAL Cobertura Assistencial com	134,440.21D	16,763.21	0.00	16,763.21D	151,203.42D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	25,109.68C	0.00	14,041.44	14,041.44C	39,151.12C
TOTAL Plano Coletivo Com	25,109.68C	0.00	14,041.44	14,041.44C	39,151.12C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
RECEITA					
CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. DE PI					
1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS REVIDOS					
1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	36,668.74C	0.00	10,220.14 ✓	10,220.14C	46,888.88C
1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	111,705.93C	0.00	28,092.38 ✓	28,092.88C	139,798.81C
TOTAL Plano Individual/F	148,374.67C	0.00	38,313.02	38,313.02C	186,687.69C
1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	26,361.04C	0.00	6,697.58 ✓	6,697.58C	33,058.62C
TOTAL Plano Coletivo Com	26,361.04C	0.00	6,697.58	6,697.58C	33,058.62C
TOTAL Planos Operados ante	174,735.71C	0.00	45,010.60	45,010.60C	219,746.31C
1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	532,274.70C	0.00	155,377.56 ✓	155,377.56C	687,652.26C
TOTAL Plano Individual/F	532,274.70C	0.00	155,377.56	155,377.56C	687,652.26C
1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	1660,165.47C	0.00	458,625.19 ✓	458,625.19C	2118,790.66C
1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	576,177.44C	0.00	142,482.87 ✓	142,482.87C	738,660.31C
TOTAL Plano Coletivo Com	2256,342.91C	0.00	601,108.06	601,108.06C	2857,450.97C
TOTAL Planos Operados apos	2788,617.61C	0.00	756,485.62	756,485.62C	3545,103.23C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2963,353.32C	0.00	801,496.22	801,496.22C	3764,849.54C
1.1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	112.98C	0.00	0.00	0.00	112.98C
TOTAL Plano Coletivo Com	112.98C	0.00	0.00	0.00	112.98C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	112.98C	0.00	0.00	0.00	112.98C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	112.98C	0.00	0.00	0.00	112.98C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2963,466.30C	0.00	801,496.22	801,496.22C	3764,962.52C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2963,466.30C	0.00	801,496.22	801,496.22C	3764,962.52C
1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	78,131.77C	0.00	20,139.21	20,139.21C	98,270.98C
TOTAL Plano Coletivo Com	78,131.77C	0.00	20,139.21	20,139.21C	98,270.98C
TOTAL Planos Operados ante	78,131.77C	0.00	20,139.21	20,139.21C	98,270.98C
1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	549,432.66C	0.00	167,727.78	167,727.78C	717,160.44C
1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	389,352.41C	0.00	96,425.50	96,425.50C	485,777.91C
TOTAL Plano Coletivo Com	938,785.07C	0.00	264,153.28	264,153.28C	1202,938.35C
TOTAL Planos Operados apos	938,785.07C	0.00	264,153.28	264,153.28C	1202,938.35C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1016,916.84C	0.00	284,292.49	284,292.49C	1301,209.33C
1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	78,246.51C	0.00	29,892.03	29,892.03C	108,138.54C
TOTAL Plano Individual/F	78,246.51C	0.00	29,892.03	29,892.03C	108,138.54C
TOTAL Planos Operados ante	78,246.51C	0.00	29,892.03	29,892.03C	108,138.54C
1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	427,712.82C	0.00	82,458.39	82,458.39C	510,171.21C
1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	232,982.11C	0.00	77,602.60	77,602.60C	310,584.71C
TOTAL Plano Coletivo Com	660,694.93C	0.00	160,060.99	160,060.99C	820,755.92C
TOTAL Planos Operados apos	660,694.93C	0.00	160,060.99	160,060.99C	820,755.92C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	738,941.44C	0.00	189,953.02	189,953.02C	928,894.46C
1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	65.00C	0.00	5.00	5.00C	70.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	65.00C	0.00	5.00	5.00C	70.00C
TOTAL Planos Operados ante	65.00C	0.00	5.00	5.00C	70.00C
1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	141,621.71C	0.00	25,858.90	25,858.90C	167,480.61C
1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	428.00C	0.00	122.00	122.00C	550.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	142,049.71C	0.00	25,980.90	25,980.90C	168,030.61C
TOTAL Planos Operados apos	142,049.71C	0.00	25,980.90	25,980.90C	168,030.61C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	142,114.71C	0.00	25,985.90	25,985.90C	168,100.61C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	1897,772.99C	0.00	500,231.41	500,231.41C	2398,204.40C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1897,772.99C	0.00	500,231.41	500,231.41C	2398,204.40C
TOTAL Contraprestacao Emitida	4861,439.29C	0.00	1301,727.63	1301,727.63C	6163,166.92C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	4861,439.29C	0.00	1301,727.63	1301,727.63C	6163,166.92C
(-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	8,586.92D	1,004.17	0.00	1,004.17D	9,591.09D
TOTAL Plano Coletivo Com	8,586.92D	1,004.17	0.00	1,004.17D	9,591.09D
TOTAL Planos Operados apos	8,586.92D	1,004.17	0.00	1,004.17D	9,591.09D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	8,586.92D	1,004.17	0.00	1,004.17D	9,591.09D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	8,586.92D	1,004.17	0.00	1,004.17D	9,591.09D
TOTAL Cobertura Assistencial com	8,586.92D	1,004.17	0.00	1,004.17D	9,591.09D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	8,586.92D	1,004.17	0.00	1,004.17D	9,591.09D
5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
5.3.2. Cobertura Assistencial com					
5.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
5.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
5.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
5.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
5.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	373.15D	0.00	0.00	0.00	373.15D
TOTAL Plano Individual/F	373.15D	0.00	0.00	0.00	373.15D
TOTAL Planos Operados ante	373.15D	0.00	0.00	0.00	373.15D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	373.15D	0.00	0.00	0.00	373.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	373.15D	0.00	0.00	0.00	373.15D
TOTAL Cobertura Assistencial com	373.15D	0.00	0.00	0.00	373.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	373.15D	0.00	0.00	0.00	373.15D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	8,960.07D	1,004.17	0.00	1,004.17D	9,964.24D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAD/PREMIOS RETIDOS	4852,479.22C	1,004.17	1301,727.63	1300,723.46C	6153,202.68C
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	4852,479.22C	1,004.17	1301,727.63	1300,723.46C	6153,202.68C
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	279,911.71C	0.00	87,116.96	87,116.96C	367,028.67C
TOTAL Ato cooperativo Princi	279,911.71C	0.00	87,116.96	87,116.96C	367,028.67C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	279,911.71C	0.00	87,116.96	87,116.96C	367,028.67C
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	279,911.71C	0.00	87,116.96	87,116.96C	367,028.67C
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	279,911.71C	0.00	87,116.96	87,116.96C	367,028.67C
3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
1.1.9.00.0.0.0.01 Receitas com Pre	745.93C	0.00	268.36	268.36C	1,014.29C
1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	665,621.17C	0.00	174,507.92	174,507.92C	840,129.09C
1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	574.00C	0.00	0.00	0.00	574.00C
TOTAL Ato cooperativo Princi	666,195.17C	0.00	174,507.92	174,507.92C	840,703.09C
3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	553,179.23C	0.00	188,580.54	188,580.54C	741,759.77C
3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	2,183.00C	0.00	0.00	0.00	2,183.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxili	555,362.23C	0.00	188,580.54	188,580.54C	743,942.77C
Receitas com Prestacao de S	1222,303.33C	0.00	363,356.82	363,356.82C	1585,660.15C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1222,303.33C	0.00	363,356.82	363,356.82C	1585,660.15C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	1222,303.33C	0.00	363,356.82	363,356.82C	1585,660.15C
4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
4.9. OUTRAS					
4.9.1.9. Outras					
4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	130,218.49C	0.00	105,757.40	105,757.40C	235,975.89C
4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	20,925.11C	0.00	1,904.06	1,904.06C	22,829.17C
TOTAL Outras	151,143.60C	0.00	107,661.46	107,661.46C	258,805.06C
TOTAL OUTRAS	151,143.60C	0.00	107,661.46	107,661.46C	258,805.06C
RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	151,143.60C	0.00	107,661.46	107,661.46C	258,805.06C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS	1653,358.64C	0.00	558,135.24	558,135.24C	2211,493.88C
RECEITAS FINANCEIRAS					
1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
1.1.1.9.30. Juros					
1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	126,175.69C	0.00	34,761.04	34,761.04C	160,936.73C
TOTAL Juros	126,175.69C	0.00	34,761.04	34,761.04C	160,936.73C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	126,175.69C	0.00	34,761.04	34,761.04C	160,936.73C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	126,175.69C	0.00	34,761.04	34,761.04C	160,936.73C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	126,175.69C	0.00	34,761.04	34,761.04C	160,936.73C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	13,335.73C	0.00	4,094.81	4,094.81C	17,430.54C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	13,335.73C	0.00	4,094.81	4,094.81C	17,430.54C
TAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	13,335.73C	0.00	4,094.81	4,094.81C	17,430.54C
L RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	13,335.73C	0.00	4,094.81	4,094.81C	17,430.54C
. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
1.9. Outras Receitas					
1.9...9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	239.62C	0.00	1,047.02	1,047.02C	1,286.64C
1.9.9.00.0.0.0.02 Sobras Central M	0.00	0.00	3,388.63	3,388.63C	3,388.63C
1.9.9.9.00.0.0.0.06 Comissaoes Recebi	301.14C	0.00	74.50	74.50C	375.64C
1.9.9.9.00.0.0.0.07 Sobras Recebidas	31,422.10C	0.00	0.00	0.00	31,422.10C
TOTAL Outras Receitas	31,962.86C	0.00	4,510.15	4,510.15C	36,473.01C
TAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	31,962.86C	0.00	4,510.15	4,510.15C	36,473.01C
AL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	31,962.86C	0.00	4,510.15	4,510.15C	36,473.01C
L RECEITAS FINANCEIRAS	171,474.28C	0.00	43,366.00	43,366.00C	214,840.28C
M. RECEITA	6677,312.14C	1,004.17	1903,228.87	1902,224.70C	8579,536.84C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
SPESA					
EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS L1					
EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
1.1.1. Consultas					
1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	20,628.67D	7,945.63	0.00	7,945.63D	28,574.30D
1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	79,255.99D	24,214.06	0.00	24,214.06D	103,470.05D
TOTAL Plano Individual/F	99,884.66D	32,159.69	0.00	32,159.69D	132,044.35D
1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	1430,010.33D	375,489.84	0.00	375,489.84D	1805,500.19D
TOTAL Plano Coletivo Com	1430,010.33D	375,489.84	0.00	375,489.84D	1805,500.19D
TOTAL Planos Operados ante	1529,895.01D	407,649.53	0.00	407,649.53D	1937,544.54D
1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	225,142.06D	79,037.01	0.00	79,037.01D	304,179.07D
TOTAL Plano Individual/F	225,142.06D	79,037.01	0.00	79,037.01D	304,179.07D
1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	416,561.87D	183,213.18	0.00	183,213.18D	599,775.05D
TOTAL Plano Coletivo Com	416,561.87D	183,213.18	0.00	183,213.18D	599,775.05D
TOTAL Planos Operados apos	641,703.93D	262,250.19	0.00	262,250.19D	903,954.12D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2171,598.94D	669,899.72	0.00	669,899.72D	2841,498.66D
1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.10.7.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.7.1.1.03 Hospitalar Sem D	76.52C	76.52	0.00	76.52D	0.00
TOTAL Plano Individual/F	76.52C	76.52	0.00	76.52D	0.00

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	76.52C	76.52	0.00	76.52D	0.00
TOTAL Ato Nao Cooperativo	76.52C	76.52	0.00	76.52D	0.00
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	2171,522.42D	669,976.24	0.00	669,976.24D	2841,498.66D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2171,522.42D	669,976.24	0.00	669,976.24D	2841,498.66D
1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	475,726.70D	479,783.47	414,697.61	65,085.86D	540,812.56D
TOTAL Plano Coletivo Com	475,726.70D	479,783.47	414,697.61	65,085.86D	540,812.56D
TOTAL Planos Operados apos	475,726.70D	479,783.47	414,697.61	65,085.86D	540,812.56D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	475,726.70D	479,783.47	414,697.61	65,085.86D	540,812.56D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	475,726.70D	479,783.47	414,697.61	65,085.86D	540,812.56D
TOTAL Cobertura Assistencial com	475,726.70D	479,783.47	414,697.61	65,085.86D	540,812.56D
TOTAL Consultas	2647,249.12D	1149,759.71	414,697.61	735,062.10D	3382,311.22D
1.1.1.2. Exames					
1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.2.2.1. Exames Grupo 1					
1.1.1.2.2.2.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.2.2.2.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.2.2.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.2.2.1.2.3.01 Ambulatorial	645,813.84D	438,968.16	276,465.07	162,503.09D	808,316.93D
TOTAL Plano Coletivo Com	645,813.84D	438,968.16	276,465.07	162,503.09D	808,316.93D
TOTAL Planos Operados apos	645,813.84D	438,968.16	276,465.07	162,503.09D	808,316.93D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	645,813.84D	438,968.16	276,465.07	162,503.09D	808,316.93D
TOTAL Exames Grupo 1	645,813.84D	438,968.16	276,465.07	162,503.09D	808,316.93D
TOTAL Cobertura Assistencial com	645,813.84D	438,968.16	276,465.07	162,503.09D	808,316.93D
TOTAL Exames	645,813.84D	438,968.16	276,465.07	162,503.09D	808,316.93D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	389,668.79D	108,809.35	0.00	108,809.35D	498,478.14D
TOTAL Plano Coletivo Com	389,668.79D	108,809.35	0.00	108,809.35D	498,478.14D
TOTAL Planos Operados apos	389,668.79D	108,809.35	0.00	108,809.35D	498,478.14D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	389,668.79D	108,809.35	0.00	108,809.35D	498,478.14D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	389,668.79D	108,809.35	0.00	108,809.35D	498,478.14D
TOTAL Cobertura Assistencial com	389,668.79D	108,809.35	0.00	108,809.35D	498,478.14D
TOTAL Internacoes	389,668.79D	108,809.35	0.00	108,809.35D	498,478.14D
1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	1405,088.26D	330,268.85	0.00	330,268.85D	1735,357.11D
TOTAL Plano Individual/F	1405,088.26D	330,268.85	0.00	330,268.85D	1735,357.11D
TOTAL Planos Operados ante	1405,088.26D	330,268.85	0.00	330,268.85D	1735,357.11D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1405,088.26D	330,268.85	0.00	330,268.85D	1735,357.11D
TOTAL Rede Contratada	1405,088.26D	330,268.85	0.00	330,268.85D	1735,357.11D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1405,088.26D	330,268.85	0.00	330,268.85D	1735,357.11D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1405,088.26D	330,268.85	0.00	330,268.85D	1735,357.11D
1.1.1.7. Sistema Unico de Saude - SUS					
1.1.1.7.9. Sistema Unico de Saude - SU					
1.1.1.7.9.00.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.7.9.00.1.2. Planos Operados apos					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.7.9.00.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.7.9.00.1.2.3.01 Ambulatorial - R	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Plano Coletivo Com	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Planos Operados apos	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - SU	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - SUS	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	5097,091.23D	2027,806.07	691,162.68	1336,643.39D	6433,734.62D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	5097,091.23D	2027,806.07	691,162.68	1336,643.39D	6433,734.62D
1.2.) RECUPRACAO DE EVENTOS/SINIST					
1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
1.2.1.1. Consultas					
1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	151,203.42D	14,317.03	0.00	14,317.03D	165,520.45D
TOTAL Plano Coletivo Com	151,203.42D	14,317.03	0.00	14,317.03D	165,520.45D
TOTAL Planos Operados apos	151,203.42D	14,317.03	0.00	14,317.03D	165,520.45D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	151,203.42D	14,317.03	0.00	14,317.03D	165,520.45D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	151,203.42D	14,317.03	0.00	14,317.03D	165,520.45D
TOTAL Cobertura Assistencial com	151,203.42D	14,317.03	0.00	14,317.03D	165,520.45D
1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.2.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.2.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	39,151.12C	0.00	4,484.35	4,484.35C	43,635.47C
TOTAL Plano Coletivo Com	39,151.12C	0.00	4,484.35	4,484.35C	43,635.47C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
CEITA					
CONTRAP. EFETIVAS/PREMIO GANH. DE PL					
1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIO RETIDOS					
1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIO EMITID					
1.1.1. Contraprestacao Emitida					
1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	46.888.88C	0.00	10.040.20	10.040.20C	56.929.08C
1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	139.798.81C	0.00	28.166.76	28.166.76C	167.965.57C
TOTAL Plano Individual/F	186.687.69C	0.00	38.206.96	38.206.96C	224.894.65C
1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	33.058.62C	0.00	6.697.58	6.697.58C	39.756.20C
TOTAL Plano Coletivo Com	33.058.62C	0.00	6.697.58	6.697.58C	39.756.20C
TOTAL Planos Operados ante	219.746.31C	0.00	44.904.54	44.904.54C	264.650.85C
1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	687.652.26C	74.27	161.552.38	161.478.11C	849.130.37C
TOTAL Plano Individual/F	687.652.26C	74.27	161.552.38	161.478.11C	849.130.37C
1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.1.2.3.05 Referencia	2118.790.66C	0.00	461.784.19	461.784.19C	2580.574.85C
1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	738.660.31C	0.00	140.008.09	140.008.09C	878.668.40C
TOTAL Plano Coletivo Com	2857.450.97C	0.00	601.792.28	601.792.28C	3459.243.25C
TOTAL Planos Operados apos	3545.103.23C	74.27	763.344.66	763.270.39C	4308.373.62C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	3764.849.54C	74.27	808.249.20	808.174.93C	4573.024.47C
1.1.1.1.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.1.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.1.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.10.7.1.3.06 Ambulatorial/Hos	112.98C	0.00	0.00	0.00	112.98C
TOTAL Plano Coletivo Com	112.98C	0.00	0.00	0.00	112.98C

NONE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ante	112.980	0.00	0.00	0.00	112.980
TOTAL Ato Mao Cooperativo	112.980	0.00	0.00	0.00	112.980
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	3764,962.520	74.27	808,249.20	808,174.930	4573,137.450
TOTAL Cobertura Assistencial com	3764,962.520	74.27	808,249.20	808,174.930	4573,137.450
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.1.1.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	98,270.980	0.00	17,945.86	17,945.860	116,216.840
TOTAL Plano Coletivo Com	98,270.980	0.00	17,945.86	17,945.860	116,216.840
TOTAL Planos Operados ante	98,270.980	0.00	17,945.86	17,945.860	116,216.840
3.1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	717,160.440	0.00	164,772.18	164,772.180	881,932.620
3.1.1.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	485,777.910	0.00	90,189.28	90,189.280	575,967.190
TOTAL Plano Coletivo Com	1202,938.350	0.00	254,961.46	254,961.460	1457,899.810
TOTAL Planos Operados apos	1202,938.350	0.00	254,961.46	254,961.460	1457,899.810
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1301,209.330	0.00	272,907.32	272,907.320	1574,116.650
3.1.1.1.1.2.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
3.1.1.1.1.2.10.2.1. Planos Operados ante					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.1.1.2.10.2.1.1.06 Ambulatorial + H	108,138.540	0.00	27,802.68	27,802.680	135,941.220
TOTAL Plano Individual/F	108,138.540	0.00	27,802.68	27,802.680	135,941.220
TOTAL Planos Operados ante	108,138.540	0.00	27,802.68	27,802.680	135,941.220
3.1.1.1.1.2.10.2.2. Planos Operados apos					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.01 Ambulatorial	510,171.210	0.00	74,639.40	74,639.400	584,810.610
3.1.1.1.1.2.10.2.2.3.06 Ambulatorial + H	310,584.710	0.00	67,913.88	67,913.880	378,498.590
TOTAL Plano Coletivo Com	820,755.920	0.00	142,553.28	142,553.280	963,309.200
TOTAL Planos Operados apos	820,755.920	0.00	142,553.28	142,553.280	963,309.200

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	928.894,46C	0.00	170,355,96	170,355,96C	1099,250,42C
1.1.1.2.10.7. Ato Nao Cooperativo					
1.1.1.2.10.7.1. Planos Operados ante					
1.1.1.2.10.7.1.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.7.1.3.06 Amb./Hosp.com Ob	70.00C	0.00	0.00	0.00	70.00C
TOTAL Plano Coletivo Com	70.00C	0.00	0.00	0.00	70.00C
TOTAL Planos Operados ante	70.00C	0.00	0.00	0.00	70.00C
1.1.1.2.10.7.2. Planos Operados apos					
1.1.1.2.10.7.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.2.10.7.2.3.01 Ambulatorial - T	167,480,61C	0.00	23,494,01	23,494,01C	190,974,62C
1.1.1.2.10.7.2.3.06 Amb./Hosp.com Ob	550,00C	0.00	186,50	186,50C	736,50C
TOTAL Plano Coletivo Com	168,030,61C	0.00	23,680,51	23,680,51C	191,711,12C
TOTAL Planos Operados apos	168,030,61C	0.00	23,680,51	23,680,51C	191,711,12C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	168,100,61C	0.00	23,680,51	23,680,51C	191,781,12C
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	2398,204,40C	0.00	466,943,79	466,943,79C	2865,148,19C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2398,204,40C	0.00	466,943,79	466,943,79C	2865,148,19C
TOTAL Contraprestacao Emitida	6163,166,92C	74,27	1275,192,99	1275,118,72C	7436,285,64C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	6163,166,92C	74,27	1275,192,99	1275,118,72C	7438,285,64C
1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL,E R					
1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.1.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
1.1.5.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.5.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.5.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.5.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	9,591,09D	504,45	0.00	504,45D	10,095,54D
TOTAL Plano Coletivo Com	9,591,09D	504,45	0.00	504,45D	10,095,54D
TOTAL Planos Operados apos	9,591,09D	504,45	0.00	504,45D	10,095,54D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	9,591,09D	504,45	0.00	504,45D	10,095,54D
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	9,591,09D	504,45	0.00	504,45D	10,095,54D
TOTAL Cobertura Assistencial com	9,591,09D	504,45	0.00	504,45D	10,095,54D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	9.591.090	504.45	0.00	504.450	10.095.540
3.1.1.3.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.3.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.3.3.2.10. Contraprestacao Pecuniar					
3.1.1.3.3.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
3.1.1.3.3.2.10.1.1. Planos Operados ante					
3.1.1.3.3.2.10.1.1.1. Plano Individual/F					
3.1.1.3.3.2.10.1.1.1.01 Ambulatorial(Ree	373.150	5.00	0.00	5.000	378.150
TOTAL Plano Individual/F	373.150	5.00	0.00	5.000	378.150
TOTAL Planos Operados ante	373.150	5.00	0.00	5.000	378.150
TOTAL Ato Cooperativo Princi	373.150	5.00	0.00	5.000	378.150
TOTAL Contraprestacao Pecuniar	373.150	5.00	0.00	5.000	378.150
TOTAL Cobertura Assistencial com	373.150	5.00	0.00	5.000	378.150
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	373.150	5.00	0.00	5.000	378.150
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	9.964.240	509.45	0.00	509.450	10.473.690
TOTAL CONTRAF. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	6153.202.680	583.72	1275.192.99	1274.609.270	7427.811.950
TOTAL CONTRAF.EFETIVAS/PREMIOS BANH.DE P	6153.202.680	583.72	1275.192.99	1274.609.270	7427.811.950
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE					
3.3.1.1. REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.1.1.3.9.00.1.0.0.01 Reembolso Despes	367.028.670	0.00	20.913.99	20.913.990	387.942.660
TOTAL Ato cooperativo Princi	367.028.670	0.00	20.913.99	20.913.990	387.942.660
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	367.028.670	0.00	20.913.99	20.913.990	387.942.660
TOTAL REC. C/OUTRAS OPERACOES DE PL.D	367.028.670	0.00	20.913.99	20.913.990	387.942.660
TOTAL OUTRAS REC. OPERAC. DE PLANOS DE	367.028.670	0.00	20.913.99	20.913.990	387.942.660
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.00.0.0.0.01 Receitas com Pre	1.014.290	0.00	268.36	268.360	1,282.650
3.3.3.1.1.9.00.1. Ato cooperativo Princi					
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.01 Intercambio a Re	840.129.090	0.00	152.376.63	152.376.630	992.505.720
3.3.3.1.1.9.00.1.0.0.04 Remocoes nao cob	574.000	0.00	0.00	0.00	574.000
TOTAL Ato cooperativo Princi	840.703.090	0.00	152.376.63	152.376.630	993.079.720
3.3.3.1.1.9.00.2. Ato cooperativo Auxili					
3.3.3.1.1.9.00.2.0.0.01 Intercambio a Re	741.759.770	0.00	213.246.39	213.246.390	955.006.160
3.3.3.1.1.9.00.7.0.0.01 Intercambio a Re	2.183.000	0.00	0.00	0.00	2,183.000
TOTAL Ato cooperativo Auxili	743.942.770	0.00	213.246.39	213.246.390	957.189.160
TOTAL Receitas com Prestacao de S	1585.660.150	0.00	365.891.38	365.891.380	1951.551.530
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1585.660.150	0.00	365.891.38	365.891.380	1951.551.530
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	1585.660.150	0.00	365.891.38	365.891.380	1951.551.530
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.05 Recup.Despesas	239.185.660	0.00	14.480.75	14.480.750	253.666.410
3.3.4.9.1.9.00.0.0.0.09 Reversao Proviso	29.667.610	0.00	773.70	773.700	30,441.310
3.3.4.9.1.9.00.7. Ato nao Cooperativo					
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.02 Venda Medicament	449.556.870	0.00	93.519.57	93.519.570	543.076.440
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.03 (-)Devolucao de	30.479.090	3.408.93	0.00	3,408.930	33,888.020
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.04 (-)Icms s/ Venda	2.138.450	393.43	0.00	393.430	2,531.880
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.05 Venda Medic.a Pr	162.003.350	0.00	34.765.63	34,765.630	196,768.980
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.06 Venda Medic. CH	176.817.980	0.00	32.441.82	32,441.820	209,259.800
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.07 Venda Med.Cartao	181.503.000	0.00	44.902.56	44,902.560	226,405.560
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.08 Venda Medic.Cart	122.852.620	0.00	29.062.40	29,062.400	151,915.020
3.3.4.9.1.9.00.7.0.0.09 Venda Medic.Cart	2.691.920	0.00	379.40	379.400	3,071.320
TOTAL Ato nao Cooperativo	1062.808.200	3.802.36	235.071.38	231.269.020	1294.077.220
TOTAL Outras	1331.661.470	3.802.36	250.325.83	246.523.470	1578.184.900
TOTAL OUTRAS	1331.661.470	3.802.36	250.325.83	246.523.470	1578.184.900
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	1331.661.470	3.802.36	250.325.83	246.523.470	1578.184.900
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	3284.350.290	3.802.36	637.131.20	633.328.840	3917.679.100
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Ued. Bancarios a					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.1.1.1.9.30. Juros					
3.4.1.1.1.9.30.0.0.0.01 Juros	160.951.92C	0.00	36.379.72	36.379.72C	197.331.64C
TOTAL Juros	160.951.92C	0.00	36.379.72	36.379.72C	197.331.64C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	160.951.92C	0.00	36.379.72	36.379.72C	197.331.64C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	160.951.92C	0.00	36.379.72	36.379.72C	197.331.64C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	160.951.92C	0.00	36.379.72	36.379.72C	197.331.64C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.00.0.0.0.01 Juros/Multas Men	17.467.98C	0.00	3.436.58	3.436.58C	20.904.56C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	17.467.98C	0.00	3.436.58	3.436.58C	20.904.56C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	17.467.98C	0.00	3.436.58	3.436.58C	20.904.56C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	17.467.98C	0.00	3.436.58	3.436.58C	20.904.56C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.00.0.0.0.01 Descontos obtido	3.529.83C	55.27	2.426.33	2.371.06C	5.900.89C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.02 Sobras Central M	3.388.63C	0.00	0.00	0.00	3.388.63C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.06 Comissoes Recebi	375.64C	0.00	74.06	74.06C	449.70C
3.4.4.9.9.00.0.0.0.07 Sobras Recebidas	31.422.10C	0.00	0.00	0.00	31.422.10C
TOTAL Outras Receitas	38.716.20C	55.27	2.500.39	2.445.12C	41.161.32C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	38.716.20C	55.27	2.500.39	2.445.12C	41.161.32C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	38.716.20C	55.27	2.500.39	2.445.12C	41.161.32C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	217.136.10C	55.27	42.316.69	42.261.42C	259.397.52C
TOTAL RECEITA	9654.689.07C	4.441.35	1954.640.88	1950.199.53C	11604.888.60C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESA					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONNECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.1.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.1.1.10.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.06 Ambulatorial + H	28.574.30D	7.456.93	0.00	7.456.95D	36.031.25D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.1.07 Ambulatorial + H	103.470.05D	20.256.92	0.00	20.256.92D	123.726.97D
TOTAL Plano Individual/F	132.044.35D	27.713.87	0.00	27.713.87D	159.758.22D
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.1.3.06 Ambulatorial + H	1805.500.19D	336.646.31	0.00	336.646.31D	2142.146.50D
TOTAL Plano Coletivo Com	1805.500.19D	336.646.31	0.00	336.646.31D	2142.146.50D
TOTAL Planos Operados ante	1937.544.54D	364.360.18	0.00	364.360.18D	2301.904.72D
4.1.1.1.1.1.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.1.06 Ambulatorial + H	304.179.07D	104.613.08	0.00	104.613.08D	408.792.15D
TOTAL Plano Individual/F	304.179.07D	104.613.08	0.00	104.613.08D	408.792.15D
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.1.1.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	599.775.05D	96.134.08	0.00	96.134.08D	695.909.13D
TOTAL Plano Coletivo Com	599.775.05D	96.134.08	0.00	96.134.08D	695.909.13D
TOTAL Planos Operados apos	903.954.12D	200.747.16	0.00	200.747.16D	1104.701.28D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	2841.498.66D	565.107.34	0.00	565.107.34D	3406.606.00D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	2841.498.66D	565.107.34	0.00	565.107.34D	3406.606.00D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2841.498.66D	565.107.34	0.00	565.107.34D	3406.606.00D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.1.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
1.1.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.10.1.2.3.01 Ambulatorial	340.812,56D	460.228,02	342.470,49	117.757,53D	658.570,09D
TOTAL Plano Coletivo Com	340.812,56D	460.228,02	342.470,49	117.757,53D	658.570,09D
TOTAL Planos Operados apos	340.812,56D	460.228,02	342.470,49	117.757,53D	658.570,09D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	340.812,56D	460.228,02	342.470,49	117.757,53D	658.570,09D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	340.812,56D	460.228,02	342.470,49	117.757,53D	658.570,09D
TOTAL Cobertura Assistencial com	340.812,56D	460.228,02	342.470,49	117.757,53D	658.570,09D
1. Consultas	3382.311,22D	1025.335,36	342.470,49	582.864,87D	4065.176,09D
1.1.1.1.2. Exames					
1.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.2.2.21. Exames Grupo 1					
1.1.1.1.2.2.21.1. Ato Cooperativo Princi					
1.1.1.1.2.2.21.1.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.2.2.21.1.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.2.2.21.1.2.3.01 Ambulatorial	808.316,93D	431.633,29	228.313,67	203.319,62D	1011.636,55D
TOTAL Plano Coletivo Com	808.316,93D	431.633,29	228.313,67	203.319,62D	1011.636,55D
TOTAL Planos Operados apos	808.316,93D	431.633,29	228.313,67	203.319,62D	1011.636,55D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	808.316,93D	431.633,29	228.313,67	203.319,62D	1011.636,55D
TOTAL Exames Grupo 1	808.316,93D	431.633,29	228.313,67	203.319,62D	1011.636,55D
TOTAL Cobertura Assistencial com	808.316,93D	431.633,29	228.313,67	203.319,62D	1011.636,55D
TOTAL Exames	808.316,93D	431.633,29	228.313,67	203.319,62D	1011.636,55D
1.1.1.1.4. Internacoes					
1.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.4.1.24. Materiais Medicos - Inte					
1.1.1.1.4.1.24.2. Ato Cooperativo Auxili					
1.1.1.1.4.1.24.2.2. Planos Operados apos					
1.1.1.1.4.1.24.2.2.3. Plano Coletivo Com					
1.1.1.1.4.1.24.2.2.3.06 Ambulatorial + H	498.478,14D	164.051,41	0,00	164.051,41D	662.529,55D
TOTAL Plano Coletivo Com	498.478,14D	164.051,41	0,00	164.051,41D	662.529,55D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apos	498.478.140	164.051.41	0.00	164.051.41D	662.529.55D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	498.478.140	164.051.41	0.00	164.051.41D	662.529.55D
TOTAL Materiais Medicos - Inte	498.478.140	164.051.41	0.00	164.051.41D	662.529.55D
TOTAL Cobertura Assistencial com	498.478.140	164.051.41	0.00	164.051.41D	662.529.55D
TOTAL Internacoes	498.478.140	164.051.41	0.00	164.051.41D	662.529.55D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.20. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.20.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.6.2.20.1.1. Planos Operados ante					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1. Plano Individual/F					
4.1.1.1.6.2.20.1.1.1.06 Amb./Hosp.c/Obst	1735.357.11D	204.624.76	0.00	204.624.76D	1939.981.87D
TOTAL Plano Individual/F	1735.357.11D	204.624.76	0.00	204.624.76D	1939.981.87D
TOTAL Planos Operados ante	1735.357.11D	204.624.76	0.00	204.624.76D	1939.981.87D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	1735.357.11D	204.624.76	0.00	204.624.76D	1939.981.87D
TOTAL Rede Contratada	1735.357.11D	204.624.76	0.00	204.624.76D	1939.981.87D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1735.357.11D	204.624.76	0.00	204.624.76D	1939.981.87D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1735.357.11D	204.624.76	0.00	204.624.76D	1939.981.87D
4.1.1.1.7. Sistema Unico de Saude - SUS					
4.1.1.1.7.9. Sistema Unico de Saude - SU					
4.1.1.1.7.9.00.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.1.1.7.9.00.1.2. Planos Operados apos					
4.1.1.1.7.9.00.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.1.1.7.9.00.1.2.3.01 Ambulatorial - R	9.271.22D	0.00	0.00	0.00	9.271.22D
TOTAL Plano Coletivo Com	9.271.22D	0.00	0.00	0.00	9.271.22D
TOTAL Planos Operados apos	9.271.22D	0.00	0.00	0.00	9.271.22D
TOTAL Ato Cooperativo Princi	9.271.22D	0.00	0.00	0.00	9.271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - SU	9.271.22D	0.00	0.00	0.00	9.271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - SUS	9.271.22D	0.00	0.00	0.00	9.271.22D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	6433.734.62D	1825.644.82	570.784.16	1254.860.66D	7688.595.28D
TOTAL EVNTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	6433.734.62D	1825.644.82	570.784.16	1254.860.66D	7688.595.28D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.1.10.2. Ato Cooperativo Auxili					
4.1.2.1.1.1.10.2.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.1.10.2.2.3.01 Ambulatorial	165.520.45D	8.591.22	0.00	8.591.22D	174.111.67D
TOTAL Plano Coletivo Com	165.520.45D	8.591.22	0.00	8.591.22D	174.111.67D
TOTAL Planos Operados apos	165.520.45D	8.591.22	0.00	8.591.22D	174.111.67D
TOTAL Ato Cooperativo Auxili	165.520.45D	8.591.22	0.00	8.591.22D	174.111.67D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	165.520.45D	8.591.22	0.00	8.591.22D	174.111.67D
TOTAL Cobertura Assistencial com	165.520.45D	8.591.22	0.00	8.591.22D	174.111.67D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.10. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.1.1.2.10.1. Ato Cooperativo Princi					
4.1.2.1.1.2.10.1.2. Planos Operados apos					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3. Plano Coletivo Com					
4.1.2.1.1.2.10.1.2.3.06 Ambulatorial + H	43.635.47C	0.00	5.333.77	5.333.77C	48.969.24C
TOTAL Plano Coletivo Com	43.635.47C	0.00	5.333.77	5.333.77C	48.969.24C
TOTAL Planos Operados apos	43.635.47C	0.00	5.333.77	5.333.77C	48.969.24C
TOTAL Ato Cooperativo Princi	43.635.47C	0.00	5.333.77	5.333.77C	48.969.24C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	43.635.47C	0.00	5.333.77	5.333.77C	48.969.24C
TOTAL Cobertura Assistencial com	43.635.47C	0.00	5.333.77	5.333.77C	48.969.24C
TOTAL Consultas	121.884.98D	8.591.22	5.333.77	3.257.45D	125.142.43D
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	121.884.98D	8.591.22	5.333.77	3.257.45D	125.142.43D
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. INGRESSOS/RECEITAS					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIO SANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIO RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIO EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	56.929.08C	0.00	9.864.48✓	9.864.48C	66.793.56C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	167.965.57C	0.00	28.207.78✓	28.207.78C	196.173.35C
TOTAL Plano Individual/	224.894.65C	0.00	38.072.26	38.072.26C	262.966.91C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	39.756.20C	0.00	7.009.42✓	7.009.42C	46.765.62C
TOTAL Plano Coletivo Co	39.756.20C	0.00	7.009.42	7.009.42C	46.765.62C
TOTAL Planos Operados ant	264.650.85C	0.00	45.081.68	45.081.68C	309.732.53C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	849.130.37C	0.00	176.224.39✓	176.224.39C	1025.354.76C
TOTAL Plano Individual/	849.130.37C	0.00	176.224.39	176.224.39C	1025.354.76C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	2580.574.85C	0.00	463.061.42✓	463.061.42C	3043.636.27C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	878.668.40C	0.00	136.455.20✓	136.455.20C	1015.123.60C
TOTAL Plano Coletivo Co	3459.243.25C	0.00	599.516.62	599.516.62C	4058.759.87C
TOTAL Planos Operados apo	4308.373.62C	0.00	775.741.01	775.741.01C	5084.114.63C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	4573.024.47C	0.00	820.822.69	820.822.69C	5393.847.16C
3.1.1.1.1.1.1.0.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	112.98C	0.00	107.98✓	107.98C	220.96C
TOTAL Plano Coletivo Co	112.98C	0.00	107.98	107.98C	220.96C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	112.98C	0.00	107.98	107.98C	220.96C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	112.98C	0.00	107.98	107.98C	220.96C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	4573.137.45C	0.00	820.930.67	820.930.67C	5394.068.12C
TOTAL Cobertura Assistencial com	4573.137.45C	0.00	820.930.67	820.930.67C	5394.068.12C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	116.216.84C	0.00	15.634.32	15.634.32C	131.851.16C
TOTAL Plano Coletivo Co	116.216.84C	0.00	15.634.32	15.634.32C	131.851.16C
TOTAL Planos Operados ant	116.216.84C	0.00	15.634.32	15.634.32C	131.851.16C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	881.932.62C	0.00	162.345.93	162.345.93C	1044.278.55C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	575.967.19C	0.00	86.683.05	86.683.05C	662.650.24C
TOTAL Plano Coletivo Co	1457.899.81C	0.00	249.028.98	249.028.98C	1706.928.79C
TOTAL Planos Operados apo	1457.899.81C	0.00	249.028.98	249.028.98C	1706.928.79C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1574.116.65C	0.00	264.663.30	264.663.30C	1838.779.95C
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	135.941.22C	0.00	14.790.42	14.790.42C	150.731.64C
TOTAL Plano Individual/	135.941.22C	0.00	14.790.42	14.790.42C	150.731.64C
TOTAL Planos Operados ant	135.941.22C	0.00	14.790.42	14.790.42C	150.731.64C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	584.810.61C	0.00	61.122.08	61.122.08C	645.932.69C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	378.498.59C	0.00	59.949.98	59.949.98C	438.448.57C
TOTAL Plano Coletivo Co	963.309.20C	0.00	121.072.06	121.072.06C	1084.381.26C
TOTAL Planos Operados apo	963.309.20C	0.00	121.072.06	121.072.06C	1084.381.26C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1099.250.42C	0.00	135.862.48	135.862.48C	1235.112.90C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	70.00C	0.00	10.00	10.00C	80.00C
TOTAL Plano Coletivo Co	70.00C	0.00	10.00	10.00C	80.00C
TOTAL Planos Operados ant	70.00C	0.00	10.00	10.00C	80.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial	190.974.62C	0.00	24.971.91	24.971.91C	215.946.53C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	736.50C	0.00	127.50	127.50C	864.00C
TOTAL Plano Coletivo Co	191.711.12C	0.00	25.099.41	25.099.41C	216.810.53C
TOTAL Planos Operados apo	191.711.12C	0.00	25.099.41	25.099.41C	216.810.53C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	191.781.12C	0.00	25.109.41	25.109.41C	216.890.53C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	2865.148.19C	0.00	425.635.19	425.635.19C	3290.783.38C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2865.148.19C	0.00	425.635.19	425.635.19C	3290.783.38C
TOTAL Contraprestacao Emitida	7438.285.64C	0.00	1246.565.86	1246.565.86C	8684.851.50C
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	7438.285.64C	0.00	1246.565.86	1246.565.86C	8684.851.50C
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	10.095.54D	932.05	0.00	932.05D	11.027.59D
TOTAL Plano Coletivo Co	10.095.54D	932.05	0.00	932.05D	11.027.59D
TOTAL Planos Operados apo	10.095.54D	932.05	0.00	932.05D	11.027.59D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	10.095.54D	932.05	0.00	932.05D	11.027.59D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	10.095.54D	932.05	0.00	932.05D	11.027.59D
TOTAL Cobertura Assistencial com	10.095.54D	932.05	0.00	932.05D	11.027.59D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	10.095.54D	932.05	0.00	932.05D	11.027.59D
3.1.1.5.3, Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/ .1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	378.15D	0.00	0.00	0.00	378.15D
TOTAL Plano Individual/	378.15D	0.00	0.00	0.00	378.15D
TOTAL Planos Operados ant	378.15D	0.00	0.00	0.00	378.15D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	378.15D	0.00	0.00	0.00	378.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	378.15D	0.00	0.00	0.00	378.15D
TOTAL Cobertura Assistencial com	378.15D	0.00	0.00	0.00	378.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	378.15D	0.00	0.00	0.00	378.15D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	10.473.69D	932.05	0.00	932.05D	11.405.74D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	7427.811.95C	932.05	1246.565.86	1245.633.81C	8673.445.76C
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS SANH.DE P	7427.811.95C	932.05	1246.565.86	1245.633.81C	8673.445.76C
3.3. OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERACION					
3. OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERAC.					
3.3.1.1. INGRESSOS/RECEITAS C/OUTRAS OPE					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.0.0.1. Ato cooperativo Princ					
3.3.1.1.3.9.0.0.1.0.0.01 Reembolso Despe	387.942.66C	0.00	66.808.00	66.808.00C	454.750.66C
TOTAL Ato cooperativo Princ	387.942.66C	0.00	66.808.00	66.808.00C	454.750.66C
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	387.942.66C	0.00	66.808.00	66.808.00C	454.750.66C
TOTAL INGRESSOS/RECEITAS C/OUTRAS OPE	387.942.66C	0.00	66.808.00	66.808.00C	454.750.66C
TOTAL OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERAC.	387.942.66C	0.00	66.808.00	66.808.00C	454.750.66C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
1.3.3.1.1.9.0.0.0.0.01 Receitas com Pr	1.282.65C	0.00	1.216.86 ✓	1.216.86C	2.499.51C
3.3.3.1.1.9.0.0.1. Ato cooperativo Princ					
1.3.3.1.1.9.0.0.1.0.0.01 Intercambio a R	992.505.72C	0.00	137.773.98 ✓	137.773.98C	1130.279.70C
3.3.3.1.1.9.0.0.1.0.0.04 Remocoes nao co	574.00C	0.00	20.00 ✓	20.00C	594.00C
TOTAL Ato cooperativo Princ	993.079.72C	0.00	137.793.98	137.793.98C	1130.873.70C
3.3.3.1.1.9.0.0.2. Ato cooperativo Auxil					
1.3.3.1.1.9.0.0.2.0.0.01 Intercambio a R	955.006.16C	0.00	198.954.67 ✓	198.954.67C	1153.960.83C
3.3.3.1.1.9.0.0.7.0.0.01 Intercambio a R	2.183.00C	0.00	0.00	0.00	2,183.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxil	957.189.16C	0.00	198.954.67	198.954.67C	1156.143.83C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	1951.551.53C	0.00	337.965.51	337.965.51C	2289.517.04C
RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1951.551.53C	0.00	337.965.51	337.965.51C	2289.517.04C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	1951.551.53C	0.00	337.965.51	337.965.51C	2289.517.04C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS-OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.0.0.1.0.0.05 Recuperacao de	249.824.61C	0.04	14.460.65	14.460.61C	264.285.22C
3.3.4.9.1.9.0.0.1.0.0.09 Reversao Provis	23.602.85C	0.00	3.754.68	3,754.68C	27,357.53C
TOTAL Outras	273.427.46C	0.04	18.215.33	18,215.29C	291.642.75C
TOTAL OUTRAS	273.427.46C	0.04	18.215.33	18,215.29C	291.642.75C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS-OUTRAS	273.427.46C	0.04	18.215.33	18.215.29C	291.642.75C
TOTAL OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERACIO	2612.921.65C	0.04	422.988.84	422.988.80C	3035.910.45C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.3. Juros					
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01 Juros	197.316.05C	0.00	40.042.41	40.042.41C	237.358.46C
TOTAL Juros	197.316.05C	0.00	40.042.41	40,042.41C	237,358.46C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	197.316.05C	0.00	40.042.41	40.042.41C	237.358.46C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	197.316.05C	0.00	40.042.41	40.042.41C	237,358.46C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	197.316.05C	0.00	40.042.41	40,042.41C	237.358.46C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.0.0.0.0.0.01 Jurds/Multas Me	20.867.12C	0.00	4.263.05	4.263.05C	25.130.17C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	20.867.12C	0.00	4.263.05	4.263.05C	25.130.17C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	20.867.12C	0.00	4.263.05	4.263.05C	25.130.17C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACDES	20.867.12C	0.00	4.263.05	4.263.05C	25.130.17C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.2. RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI					
3.4.4.2.5.9. Atualizacoe Monetaria					
3.4.4.2.5.9.0.0.0.0.0.01 Receitas de Atu	0.00	0.00	68.31	68.31C	68.31C
TOTAL Atualizacoe Monetaria	0.00	0.00	68.31	68.31C	68.31C
TOTAL RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI	0.00	0.00	68.31	68.31C	68.31C
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.0.01 Descontos obtid	1.289.17C	0.00	5.88	5.88C	1.295.05C
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.0.02 Sobras Central	3.388.63C	0.00	0.00	0.00	3.388.63C
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.0.03 Sobras Recebida	0.00	0.00	8.855.04	8.855.04C	8.855.04C
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.0.06 Comissoes Receb	449.70C	0.00	74.04	74.04C	523.74C
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.0.07 Sobras Unimed F	31.422.10C	0.00	0.00	0.00	31.422.10C
TOTAL Outras Receitas	36.549.60C	0.00	8.934.96	8.934.96C	45.484.56C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	36.549.60C	0.00	8.934.96	8.934.96C	45.484.56C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	36.549.60C	0.00	9.003.27	9.003.27C	45.552.87C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	254.732.77C	0.00	53.308.73	53.308.73C	308.041.50C
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS 9524					
3.6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS 9525 - 9510					
3.6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A 9526 - 97153					
97154					
3.6.1.1.2.9. Imobilizado 9528 - 97155					
3.6.1.1.2.9.0.0.0.0.0.0.01 Banho na Venda 9529 - 97157	0.00	7.306.45	20.000.00	12.693.55C	12.693.55C
TOTAL Imobilizado	0.00	7.306.45	20.000.00	12.693.55C	12.693.55C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	0.00	7.306.45	20.000.00	12.693.55C	12.693.55C
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	0.00	7.306.45	20.000.00	12.693.55C	12.693.55C
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	0.00	7.306.45	20.000.00	12.693.55C	12.693.55C

NINED ITUITABA

3N0221/3

ALGORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/07/2010 A 31/07/2010

folha 29

EXTRAIDO EM 20/09/2010 AS 13:29:12 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL INGRESSOS/RECEITAS	10295,466.37C	8.238,54	1742,863.43	1734,624.89C	12030,091.26C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS/DESPESAS					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	36.031.25D	9.560.45	0.00	9.560.45D	45.591.70D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	123.726.97D	22.385.18	0.00	22.385.18D	146.112.15D
TOTAL Plano Individual/	159.758.22D	31.945.63	0.00	31.945.63D	191.703.85D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	2142.146.50D	328.980.65	0.00	328.980.65D	2471.127.15D
TOTAL Plano Coletivo Co	2142.146.50D	328.980.65	0.00	328.980.65D	2471.127.15D
TOTAL Planos Operados ant	2301.904.72D	360.926.28	0.00	360.926.28D	2662.831.00D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados ao					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	408.792.15D	106.230.42	0.00	106.230.42D	515.022.57D
TOTAL Plano Individual/	408.792.15D	106.230.42	0.00	106.230.42D	515.022.57D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	695.909.13D	72.098.07	0.00	72.098.07D	768.007.20D
TOTAL Plano Coletivo Co	695.909.13D	72.098.07	0.00	72.098.07D	768.007.20D
TOTAL Planos Operados ao	1104.701.28D	178.328.49	0.00	178.328.49D	1283.029.77D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	3406.606.00D	539.254.77	0.00	539.254.77D	3945.860.77D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	3406.606.00D	539.254.77	0.00	539.254.77D	3945.860.77D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3406.606.00D	539.254.77 ✓	0.00	539.254.77D	3945.860.77D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apó					
4.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	658.570.09D	429.864.16	327.028.94	102.835.22D	761.405.31D
TOTAL Plano Coletivo Co	658.570.09D	429.864.16	327.028.94	102.835.22D	761.405.31D
TOTAL Planos Operados apó	658.570.09D	429.864.16	327.028.94	102.835.22D	761.405.31D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	658.570.09D	429.864.16	327.028.94	102.835.22D	761.405.31D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	658.570.09D	429.864.16	327.028.94	102.835.22D	761.405.31D
TOTAL Cobertura Assistencial com	658.570.09D	429.864.16	327.028.94	102.835.22D	761.405.31D
AL Consultas	4065.176.09D	969.118.93	327.028.94	642.089.99D	4707.266.08D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.1. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.2.1.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2. Planos Operados apó					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2.3.01 Ambulatorial	1011.636.55D	385.210.15	218.019.28	167.190.87D	1178.827.42D
TOTAL Plano Coletivo Co	1011.636.55D	385.210.15	218.019.28	167.190.87D	1178.827.42D
TOTAL Planos Operados apó	1011.636.55D	385.210.15	218.019.28	167.190.87D	1178.827.42D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1011.636.55D	385.210.15	218.019.28	167.190.87D	1178.827.42D
TOTAL Exames Grupo 1	1011.636.55D	385.210.15	218.019.28	167.190.87D	1178.827.42D
TOTAL Rede Contratada	1011.636.55D	385.210.15	218.019.28	167.190.87D	1178.827.42D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1011.636.55D	385.210.15	218.019.28	167.190.87D	1178.827.42D
TOTAL Exames	1011.636.55D	385.210.15	218.019.28	167.190.87D	1178.827.42D
4.1.1.1.4. Internações					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados ant					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	662.529.550	122.309.32	0.00	122.309.320	784.838.870
TOTAL Plano Coletivo Co	662.529.550	122.309.32	0.00	122.309.320	784.838.870
TOTAL Planos Operados ant	662.529.550	122.309.32	0.00	122.309.320	784.838.870
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	662.529.550	122.309.32	0.00	122.309.320	784.838.870
TOTAL Materiais Medicos - Int	662.529.550	122.309.32	0.00	122.309.320	784.838.870
TOTAL Rede Contratada	662.529.550	122.309.32	0.00	122.309.320	784.838.870
TOTAL Cobertura Assistencial com	662.529.550	122.309.32	0.00	122.309.320	784.838.870
TOTAL Internacoes	662.529.550	122.309.32	0.00	122.309.320	784.838.870
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	1939.981.870	256.374.78	199.37	256.175.410	2196.157.280
TOTAL Plano Individual/	1939.981.870	256.374.78	199.37	256.175.410	2196.157.280
TOTAL Planos Operados ant	1939.981.870	256.374.78	199.37	256.175.410	2196.157.280
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1939.981.870	256.374.78	199.37	256.175.410	2196.157.280
TOTAL Rede Contratada	1939.981.870	256.374.78	199.37	256.175.410	2196.157.280
TOTAL Cobertura Assistencial com	1939.981.870	256.374.78	199.37	256.175.410	2196.157.280
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1939.981.870	256.374.78	199.37	256.175.410	2196.157.280
4.1.1.1.7. Sistema Unico de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema Unico de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados Ato					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial Re	9.271.220	0.00	0.00	0.00	9.271.220
TOTAL Plano Coletivo Co	9.271.220	0.00	0.00	0.00	9.271.220

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados Aoo	9.271.220	0.00	0.00	0.00	9.271.220
TOTAL Ato Coop. Principal	9.271.220	0.00	0.00	0.00	9.271.220
TOTAL Sistema Unico de Saude - Su	9.271.220	0.00	0.00	0.00	9.271.220
TOTAL Sistema Unico de Saude - Sus	9.271.220	0.00	0.00	0.00	9.271.220
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	7688.595.280	1733.013.18	545.247.59	1187.763.590	8876.360.870
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	7688.595.280	1733.013.18	545.247.59	1187.763.590	8876.360.870
2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
2.1.1. Consultas					
2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados aoo					
2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	174.111.670	9.267.30	0.00	9.267.300	183.378.970
TOTAL Plano Coletivo Co	174.111.670	9.267.30	0.00	9.267.300	183.378.970
TOTAL Planos Operados aoo	174.111.670	9.267.30	0.00	9.267.300	183.378.970
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	174.111.670	9.267.30	0.00	9.267.300	183.378.970
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	174.111.670	9.267.30	0.00	9.267.300	183.378.970
TOTAL Cobertura Assistencial com	174.111.670	9.267.30	0.00	9.267.300	183.378.970
2.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
2.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
2.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
2.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados aoo					
2.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
2.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	48.969.240	0.00	17.908.58	17.908.580	66.877.820
TOTAL Plano Coletivo Co	48.969.240	0.00	17.908.58	17.908.580	66.877.820
TOTAL Planos Operados aoo	48.969.240	0.00	17.908.58	17.908.580	66.877.820
TOTAL Ato Cooperativo Princ	48.969.240	0.00	17.908.58	17.908.580	66.877.820
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	48.969.240	0.00	17.908.58	17.908.580	66.877.820

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
3. INGRESSOS/RECEITAS					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIO GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIO RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIO EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	66.793.56C	0.00	9.812.90	9.812.90C	76.606.46C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	196.173.35C	0.00	27.943.47	27.943.47C	224.116.82C
TOTAL Plano Individual/	262.966.91C	0.00	37.756.37	37.756.37C	300.723.28C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	46.765.62C	0.00	6.738.60	6.738.60C	53.504.22C
TOTAL Plano Coletivo Co	46.765.62C	0.00	6.738.60	6.738.60C	53.504.22C
TOTAL Planos Operados ant	309.732.53C	0.00	44.494.97	44.494.97C	354.227.50C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	1025.354.76C	0.00	185.326.89	185.326.89C	1210.681.65C
TOTAL Plano Individual/	1025.354.76C	0.00	185.326.89	185.326.89C	1210.681.65C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	3043.636.27C	0.00	466.679.60	466.679.60C	3510.315.87C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	1015.123.60C	0.00	139.113.94	139.113.94C	1154.237.54C
TOTAL Plano Coletivo Co	4058.759.87C	0.00	605.793.54	605.793.54C	4664.553.41C
TOTAL Planos Operados apo	5084.114.63C	0.00	791.120.43	791.120.43C	5875.235.06C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	5393.847.16C	0.00	835.615.40	835.615.40C	6229.462.56C
3.1.1.1.1.1.1.0.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	220.76C	0.00	0.00	0.00	220.76C
TOTAL Plano Coletivo Co	220.76C	0.00	0.00	0.00	220.76C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	220,96C	0.00	0.00	0.00	220,96C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	220,96C	0.00	0.00	0.00	220,96C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	5394,068.12C	0.00	835,615.40	835,615.40C	6229,683.52
TOTAL Cobertura Assistencial com	5394,068.12C	0.00	835,615.40	835,615.40C	6229,683.52
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	131,851.16C	0.00	26,348.39	26,348.39C	158,199.5
TOTAL Plano Coletivo Co	131,851.16C	0.00	26,348.39	26,348.39C	158,199.5
TOTAL Planos Operados ant	131,851.16C	0.00	26,348.39	26,348.39C	158,199.5
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	1044,278.55C	0.00	180,136.51	180,136.51C	1224,415.0
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	662,650.24C	0.00	92,938.18	92,938.18C	755,588.4
TOTAL Plano Coletivo Co	1706,928.79C	0.00	273,074.69	273,074.69C	1980,003.4
TOTAL Planos Operados apo	1706,928.79C	0.00	273,074.69	273,074.69C	1980,003.4
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1838,779.95C	0.00	299,423.08	299,423.08C	2138,203.0
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	150,731.64C	0.00	24,672.94	24,672.94C	175,404.6
TOTAL Plano Individual/	150,731.64C	0.00	24,672.94	24,672.94C	175,404.6
TOTAL Planos Operados ant	150,731.64C	0.00	24,672.94	24,672.94C	175,404.6
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	645,932.69C	0.00	86,321.68	86,321.68C	732,254.3
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	438,448.57C	0.00	74,357.59	74,357.59C	512,806.2
TOTAL Plano Coletivo Co	1084,381.26C	0.00	160,679.27	160,679.27C	1245,060.5
TOTAL Planos Operados apo	1084,381.26C	0.00	160,679.27	160,679.27C	1245,060.5

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1235,112.90C	0.00	185,352.21	185,352.21C	1420,465.11C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	80.00C	0.00	5.00	5.00C	85.00C
TOTAL Plano Coletivo Co	80.00C	0.00	5.00	5.00C	85.00C
TOTAL Planos Operados ant	80.00C	0.00	5.00	5.00C	85.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial	215,946.53C	0.00	23,904.55	23,904.55C	239,851.08
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	864.00C	0.00	134.50	134.50C	998.50C
TOTAL Plano Coletivo Co	216,810.53C	0.00	24,039.05	24,039.05C	240,849.58
TOTAL Planos Operados apo	216,810.53C	0.00	24,039.05	24,039.05C	240,849.58
TOTAL Ato Nao Cooperativo	216,890.53C	0.00	24,044.05	24,044.05C	240,934.58
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	3290,783.38C	0.00	508,819.34	508,819.34C	3799,602.7
TOTAL Cobertura Assistencial com	3290,783.38C	0.00	508,819.34	508,819.34C	3799,602.7
TOTAL Contraprestacao Emitida	8684,851.50C	0.00	1344,434.74	1344,434.74C	10029,286.2
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	8684,851.50C	0.00	1344,434.74	1344,434.74C	10029,286.2
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	11,027.59D	1,683.03	0.00	1,683.03D	12,710.
TOTAL Plano Coletivo Co	11,027.59D	1,683.03	0.00	1,683.03D	12,710
TOTAL Planos Operados apo	11,027.59D	1,683.03	0.00	1,683.03D	12,710
TOTAL Ato Cooperativo Princ	11,027.59D	1,683.03	0.00	1,683.03D	12,710
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	11,027.59D	1,683.03	0.00	1,683.03D	12,710
TOTAL Cobertura Assistencial com	11,027.59D	1,683.03	0.00	1,683.03D	12,710

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	11,027.59D	1,683.03	0.00	1,683.03D	12,710.62D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	378.15D	50.00	0.00	50.00D	428.15
TOTAL Plano Individual/	378.15D	50.00	0.00	50.00D	428.15
TOTAL Planos Operados ant	378.15D	50.00	0.00	50.00D	428.15
TOTAL Ato Cooperativo Princ	378.15D	50.00	0.00	50.00D	428.15
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	378.15D	50.00	0.00	50.00D	428.15
TOTAL Cobertura Assistencial com	378.15D	50.00	0.00	50.00D	428.15
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	378.15D	50.00	0.00	50.00D	428.15
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	11,405.74D	1,733.03	0.00	1,733.03D	13,138.7
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	8673,445.76C	1,733.03	1344,434.74	1342,701.71C	10016,147.4
TOTAL CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE P	8673,445.76C	1,733.03	1344,434.74	1342,701.71C	10016,147.4
3.3. OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERACION					
3.3.1. OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERAC.					
3.3.1.1. INGRESSOS/RECEITAS C/OUTRAS OPE					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.0.0.1. Ato cooperativo Princ					
3.3.1.1.3.9.0.0.1.0.0.01 Reembolso Despe	454,750.66C	70.00	53,809.99	53,739.99C	508,490.
TOTAL Ato cooperativo Princ	454,750.66C	70.00	53,809.99	53,739.99C	508,490.
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	454,750.66C	70.00	53,809.99	53,739.99C	508,490.
TOTAL INGRESSOS/RECEITAS C/OUTRAS OPE	454,750.66C	70.00	53,809.99	53,739.99C	508,490.
TOTAL OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERAC.	454,750.66C	70.00	53,809.99	53,739.99C	508,490.
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.0.0.0.0.0.01 Receitas com Pr	2,499.51C	0.00	344.19	344.19C	2,843.70C
3.3.3.1.1.9.0.0.1. Ato cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.0.0.1.0.0.01 Intercambio a R	1130,279.70C	0.00	156,146.14	156,146.14C	1286,425.84C
3.3.3.1.1.9.0.0.1.0.0.04 Remocoes nao co	594.00C	0.00	0.00	0.00	594.00C
TOTAL Ato cooperativo Princ	1130,873.70C	0.00	156,146.14	156,146.14C	1287,019.84C
3.3.3.1.1.9.0.0.2. Ato cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.0.0.2.0.0.01 Intercambio a R	1153,960.83C	0.00	191,557.90	191,557.90C	1345,518.73C
3.3.3.1.1.9.0.0.7.0.0.01 Intercambio a R	2,183.00C	0.00	0.00	0.00	2,183.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxil	1156,143.83C	0.00	191,557.90	191,557.90C	1347,701.73C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	2289,517.04C	0.00	348,048.23	348,048.23C	2637,565.27
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	2289,517.04C	0.00	348,048.23	348,048.23C	2637,565.27
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	2289,517.04C	0.00	348,048.23	348,048.23C	2637,565.27
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS-OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.0.0.1.0.0.05 Recuperacao de	264,285.22C	0.00	6,141.06	6,141.06C	270,426.28C
3.3.4.9.1.9.0.0.1.0.0.09 Reversao Provis	27,357.53C	0.00	60,923.16	60,923.16C	88,280.69C
TOTAL Outras	291,642.75C	0.00	67,064.22	67,064.22C	358,706.97C
TOTAL OUTRAS	291,642.75C	0.00	67,064.22	67,064.22C	358,706.97C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS-OUTRAS	291,642.75C	0.00	67,064.22	67,064.22C	358,706.97C
TOTAL OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERACIO	3035,910.45C	70.00	468,922.44	468,852.44C	3504,762.89C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.3. Juros					
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01 Juros	237,358.46C	0.00	43,025.24	43,025.24C	280,383.70C
TOTAL Juros	237,358.46C	0.00	43,025.24	43,025.24C	280,383.70C
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	237,358.46C	0.00	43,025.24	43,025.24C	280,383.70C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	237,358.46C	0.00	43,025.24	43,025.24C	280,383.70C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	237,358.46C	0.00	43,025.24	43,025.24C	280,383.70C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERACOES					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.0.0.0.0.0.01 Juros/Multas Me	25,130.17C	0.00	2,954.81	2,954.81C	28,084.98C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	25,130.17C	0.00	2,954.81	2,954.81C	28,084.98C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	25,130.17C	0.00	2,954.81	2,954.81C	28,084.98C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	25,130.17C	0.00	2,954.81	2,954.81C	28,084.98C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.2. RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI					
3.4.2.5.9. Atualizacáo Monetária					
3.4.2.5.9.0.0.0.0.0.01 Receitas de Atu	68.31C	0.00	94.91	94.91C	163.22C
TOTAL Atualizacáo Monetária	68.31C	0.00	94.91	94.91C	163.22C
TOTAL RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI	68.31C	0.00	94.91	94.91C	163.22C
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.01 Descontos obtid	1,295.05C	0.00	193.50	193.50C	1,488.55
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.02 Sobras Central	3,388.63C	0.00	0.00	0.00	3,388.63
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.03 Sobras Recebida	8,855.04C	0.00	0.00	0.00	8,855.04
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.06 Comissoes Receb	523.74C	0.00	73.65	73.65C	597.39
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.07 Sobras Unimed F	31,422.10C	0.00	0.00	0.00	31,422.10
TOTAL Outras Receitas	45,484.56C	0.00	267.15	267.15C	45,751.71
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	45,484.56C	0.00	267.15	267.15C	45,751.71
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	45,552.87C	0.00	362.06	362.06C	45,914.93
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	308,041.50C	0.00	46,342.11	46,342.11C	354,383.61
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
3.6.1.1.2.9. Imobilizado					
3.6.1.1.2.9.0.0.0.0.0.01 Banho na Venda	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55
TOTAL Imobilizado	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL INGRESSOS/RECEITAS	12030,091.26C	1,803.03	1859,699.29	1857,896.26C	13887,987.52C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DISPENDIOS/DESPESAS					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	45,591.70D	12,046.88 /	0.00	12,046.88D	57,638.58
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	146,112.15D	21,657.23 /	0.00	21,657.23D	167,769.38
TOTAL Plano Individual/	191,703.85D	33,704.11	0.00	33,704.11D	225,407.96
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	2471,127.15D	428,138.87 /	0.00	428,138.87D	2899,266.01
TOTAL Plano Coletivo Co	2471,127.15D	428,138.87	0.00	428,138.87D	2899,266.01
TOTAL Planos Operados ant	2662,831.00D	461,842.98	0.00	461,842.98D	3124,673.98
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	515,022.57D	133,309.50 /	0.00	133,309.50D	648,332.07
TOTAL Plano Individual/	515,022.57D	133,309.50	0.00	133,309.50D	648,332.07
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	768,007.20D	113,697.30 /	0.00	113,697.30D	881,704.50
TOTAL Plano Coletivo Co	768,007.20D	113,697.30	0.00	113,697.30D	881,704.50
TOTAL Planos Operados apo	1283,029.77D	247,006.80	0.00	247,006.80D	1530,036.57
TOTAL Ato Cooperativo Princ	3945,860.77D	708,849.78	0.00	708,849.78D	4654,710.55
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	3945,860.77D	708,849.78	0.00	708,849.78D	4654,710.55
TOTAL Cobertura Assistencial com	3945,860.77D	708,849.78 /	0.00	708,849.78D	4654,710.55
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	761,405.31D	613,716.96	429,730.42	183,986.54D	945,391.85I
TOTAL Plano Coletivo Co	761,405.31D	613,716.96	429,730.42	183,986.54D	945,391.85I
TOTAL Planos Operados apo	761,405.31D	613,716.96	429,730.42	183,986.54D	945,391.85I
TOTAL Ato Cooperativo Princ	761,405.31D	613,716.96	429,730.42	183,986.54D	945,391.85
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	761,405.31D	613,716.96	429,730.42	183,986.54D	945,391.85
TOTAL Cobertura Assistencial com	761,405.31D	613,716.96	429,730.42	183,986.54D	945,391.85
TOTAL Consultas	4707,266.08D	1322,566.74	429,730.42	892,836.32D	5600,102.40
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.1. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.2.1.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2.3.01 Ambulatorial	1178,827.42D	501,844.27	286,486.93	215,357.34D	1394,184.7
TOTAL Plano Coletivo Co	1178,827.42D	501,844.27	286,486.93	215,357.34D	1394,184.7
TOTAL Planos Operados apo	1178,827.42D	501,844.27	286,486.93	215,357.34D	1394,184.7
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1178,827.42D	501,844.27	286,486.93	215,357.34D	1394,184.7
TOTAL Exames Grupo 1	1178,827.42D	501,844.27	286,486.93	215,357.34D	1394,184.7
TOTAL Rede Contratada	1178,827.42D	501,844.27	286,486.93	215,357.34D	1394,184.7
TOTAL Cobertura Assistencial com	1178,827.42D	501,844.27	286,486.93	215,357.34D	1394,184.7
TOTAL Exames	1178,827.42D	501,844.27	286,486.93	215,357.34D	1394,184.7
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	784,838.87D	117,809.47	0.00	117,809.47D	902,648.34D
TOTAL Plano Coletivo Co	784,838.87D	117,809.47	0.00	117,809.47D	902,648.34D
TOTAL Planos Operados apo	784,838.87D	117,809.47	0.00	117,809.47D	902,648.34D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	784,838.87D	117,809.47	0.00	117,809.47D	902,648.34D
TOTAL Materiais Medicos - Int	784,838.87D	117,809.47	0.00	117,809.47D	902,648.34D
TOTAL Rede Contratada	784,838.87D	117,809.47	0.00	117,809.47D	902,648.34D
TOTAL Cobertura Assistencial com	784,838.87D	117,809.47	0.00	117,809.47D	902,648.34D
TOTAL Internacoes	784,838.87D	117,809.47	0.00	117,809.47D	902,648.34D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	2196,157.28D	258,281.92	43.94	258,237.98D	2454,395.2D
TOTAL Plano Individual/	2196,157.28D	258,281.92	43.94	258,237.98D	2454,395.2D
TOTAL Planos Operados ant	2196,157.28D	258,281.92	43.94	258,237.98D	2454,395.2D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2196,157.28D	258,281.92	43.94	258,237.98D	2454,395.2D
TOTAL Rede Contratada	2196,157.28D	258,281.92	43.94	258,237.98D	2454,395.2D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2196,157.28D	258,281.92	43.94	258,237.98D	2454,395.2D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	2196,157.28D	258,281.92	43.94	258,237.98D	2454,395.2D
4.1.1.1.7. Sistema Unico de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema Unico de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados Apo					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial Re	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271
TOTAL Plano Coletivo Co	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271

NONE	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados Apo	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Ato Coop. Principal	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - Su	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - Sus	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	8876,360.87D	2200,502.40	716,261.29	1484,241.11D	10360,601.98D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	8876,360.87D	2200,502.40	716,261.29	1484,241.11D	10360,601.98D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	183,378.97D	10,984.63	0.00	10,984.63D	194,363.60
TOTAL Plano Coletivo Co	183,378.97D	10,984.63	0.00	10,984.63D	194,363.60
TOTAL Planos Operados apo	183,378.97D	10,984.63	0.00	10,984.63D	194,363.60
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	183,378.97D	10,984.63	0.00	10,984.63D	194,363.60
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	183,378.97D	10,984.63	0.00	10,984.63D	194,363.60
TOTAL Cobertura Assistencial com	183,378.97D	10,984.63	0.00	10,984.63D	194,363.60
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	66,877.82C	0.00	6,589.48	6,589.48C	73,467.
TOTAL Plano Coletivo Co	66,877.82C	0.00	6,589.48	6,589.48C	73,467.
TOTAL Planos Operados apo	66,877.82C	0.00	6,589.48	6,589.48C	73,467.
TOTAL Ato Cooperativo Princ	66,877.82C	0.00	6,589.48	6,589.48C	73,467.
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	66,877.82C	0.00	6,589.48	6,589.48C	73,467.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. INGRESSOS/RECEITAS					
3.1. CONTRAP.EFETIVAS/PREMIOS GANH.DE PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	76,606.46C	0.00	9,965.33	9,965.33C	86,571.79C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	224,116.82C	0.00	28,621.64	28,621.64C	252,738.46C
TOTAL Plano Individual/	300,723.28C	0.00	38,586.97	38,586.97C	339,310.25C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	53,504.22C	0.00	6,840.36	6,840.36C	60,344.58C
TOTAL Plano Coletivo Co	53,504.22C	0.00	6,840.36	6,840.36C	60,344.58C
TOTAL Planos Operados ant	354,227.50C	0.00	45,427.33	45,427.33C	399,654.83C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	1210,681.65C	153.98	195,021.24	194,867.26C	1405,548.9C
TOTAL Plano Individual/	1210,681.65C	153.98	195,021.24	194,867.26C	1405,548.9C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	3510,315.87C	0.00	482,138.69	482,138.69C	3992,454.56C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	1154,237.54C	0.00	134,615.10	134,615.10C	1288,852.64C
TOTAL Plano Coletivo Co	4664,553.41C	0.00	616,753.79	616,753.79C	5281,307.20C
TOTAL Planos Operados apo	5875,235.06C	153.98	811,775.03	811,621.05C	6686,856.03C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	6229,462.56C	153.98	857,202.36	857,048.38C	7086,510.94C
3.1.1.1.1.1.1.0.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	220.96C	0.00	36.52	36.52C	257.48C
TOTAL Plano Coletivo Co	220.96C	0.00	36.52	36.52C	257.48C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	220,96C	0.00	36.52	36.52C	257.48C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	220,96C	0.00	36.52	36.52C	257.48C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	6229,683.52C	153.98	857,238.88	857,084.90C	7086,768.42C
TOTAL Cobertura Assistencial com	6229,683.52C	153.98	857,238.88	857,084.90C	7086,768.42C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co	158,199.55C	0.00	25,011.59	25,011.59C	183,211.14C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Coletivo Co	158,199.55C	0.00	25,011.59	25,011.59C	183,211.14C
TOTAL Planos Operados ant	158,199.55C	0.00	25,011.59	25,011.59C	183,211.14C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co	1224,415.06C	0.00	162,970.30	162,970.30C	1387,385.36C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	755,588.42C	0.00	94,560.66	94,560.66C	850,149.08C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Coletivo Co	1980,003.48C	0.00	257,530.96	257,530.96C	2237,534.44C
TOTAL Planos Operados apo	1980,003.48C	0.00	257,530.96	257,530.96C	2237,534.44C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2138,203.03C	0.00	282,542.55	282,542.55C	2420,745.58C
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	175,404.58C	0.00	29,850.68	29,850.68C	205,255.2C
TOTAL Plano Individual/	175,404.58C	0.00	29,850.68	29,850.68C	205,255.2C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3. Plano Coletivo Co	0.00	772.64	0.00	772.64D	772.64
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01 Ambulatorial					
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	772.64	0.00	772.64D	772.64
TOTAL Planos Operados ant	175,404.58C	772.64	29,850.68	29,078.04C	204,482.64C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co	732,254.37C	0.00	79,771.45	79,771.45C	812,025.82C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	517,906.16C	0.00	91,476.30	91,476.30C	604,282.46C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Co	1245,060.53C	0.00	171,247.75	171,247.75C	1416,308.28C
TOTAL Planos Operados apo	1245,060.53C	0.00	171,247.75	171,247.75C	1416,308.28C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1420,465.11C	772.64	201,096.43	200,325.79C	1620,790.90C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo Co	85.00C	0.00	15.00	15.00C	100.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Coletivo Co	85.00C	0.00	15.00	15.00C	100.00C
TOTAL Planos Operados ant	85.00C	0.00	15.00	15.00C	100.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo Co	239,851.08C	0.00	24,378.23	24,378.23C	264,229.31C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial	998.50C	0.00	470.50	470.50C	1,469.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Coletivo Co	240,849.58C	0.00	24,848.73	24,848.73C	265,698.31C
TOTAL Planos Operados apo	240,849.58C	0.00	24,848.73	24,848.73C	265,698.31C
TOTAL Ato Nao Cooperativo	240,934.58C	0.00	24,863.73	24,863.73C	265,798.31C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	3799,602.72C	772.64	508,504.71	507,732.07C	4307,334.79
TOTAL Cobertura Assistencial com	3799,602.72C	772.64	508,504.71	507,732.07C	4307,334.79
TOTAL Contraprestacao Emitida	10029,286.24C	926.62	1365,743.59	1364,816.97C	11394,103.21
TOTAL CONTRAP.EMITIDAS/PREMIOS EMITID	10029,286.24C	926.62	1365,743.59	1364,816.97C	11394,103.21
3.1.1.5. (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co	12,710.62D	2,621.59	0.00	2,621.59D	15,332.
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial					
TOTAL Plano Coletivo Co	12,710.62D	2,621.59	0.00	2,621.59D	15,332.
TOTAL Planos Operados apo	12,710.62D	2,621.59	0.00	2,621.59D	15,332.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIAÇÃO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Princ	12,710.62D	2,621.59	0.00	2,621.59D	15,332.21D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	12,710.62D	2,621.59	0.00	2,621.59D	15,332.21D
TOTAL Cobertura Assistencial com	12,710.62D	2,621.59	0.00	2,621.59D	15,332.21D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	12,710.62D	2,621.59	0.00	2,621.59D	15,332.21D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	428.15D	1,378.12	1,378.12	0.00	428.15D
TOTAL Plano Individual/	428.15D	1,378.12	1,378.12	0.00	428.15D
TOTAL Planos Operados ant	428.15D	1,378.12	1,378.12	0.00	428.15D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	428.15D	1,378.12	1,378.12	0.00	428.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	428.15D	1,378.12	1,378.12	0.00	428.15D
TOTAL Cobertura Assistencial com	428.15D	1,378.12	1,378.12	0.00	428.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	428.15D	1,378.12	1,378.12	0.00	428.15D
TOTAL (-) CONTRAP./PREMIOS CANCEL.E R	13,138.77D	3,999.71	1,378.12	2,621.59D	15,760.36
L CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	10016,147.47C	4,926.33	1367,121.71	1362,195.38C	11378,342.85
TOTAL CONTRAP.EFATIVAS/PREMIOS GANH.DE P	10016,147.47C	4,926.33	1367,121.71	1362,195.38C	11378,342.85
3.3. OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERACION					
3.3.1. OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERAC.					
3.3.1.1. INGRESSOS/RECEITAS C/OUTRAS OPE					
3.3.1.1.3.9. Reembolso Despesas Cadastra					
3.3.1.1.3.9.0.0.1. Ato cooperativo Princ					
3.3.1.1.3.9.0.0.1.0.0.01 Reembolso Despe	508,490.65C	0.00	24,441.00	24,441.00C	532,931.65
TOTAL Ato cooperativo Princ	508,490.65C	0.00	24,441.00	24,441.00C	532,931.65
TOTAL Reembolso Despesas Cadastra	508,490.65C	0.00	24,441.00	24,441.00C	532,931.65
TOTAL INGRESSOS/RECEITAS C/OUTRAS OPE	508,490.65C	0.00	24,441.00	24,441.00C	532,931.65
TOTAL OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERAC	508,490.65C	0.00	24,441.00	24,441.00C	532,931.65

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1.9. Receitas com Prestacao de S					
3.3.3.1.1.9.0.0.0.0.0.01 Receitas com Pr	2,843.70C	0.00	1,118.38 ✓	1,118.38C	3,962.08C
3.3.3.1.1.9.0.0.1. Ato cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.0.0.1.0.0.01 Intercambio a R	1286,425.84C	0.00	176,034.04 ✓	176,034.04C	1462,459.88C
3.3.3.1.1.9.0.0.1.0.0.04 Remocoes nao co	594.00C	0.00	60.00 ✓	60.00C	654.00C
TOTAL Ato cooperativo Princ	1287,019.84C	0.00	176,094.04	176,094.04C	1463,113.88C
3.3.3.1.1.9.0.0.2. Ato cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.0.0.2.0.0.01 Intercambio a R	1345,518.73C	0.00	218,032.09 ✓	218,032.09C	1563,550.82C
3.3.3.1.1.9.0.0.2.0.0.01 Intercambio a R	2,183.00C	0.00	0.00	0.00	2,183.00C
TOTAL Ato cooperativo Auxil	1347,701.73C	0.00	218,032.09	218,032.09C	1565,733.82C
TOTAL Receitas com Prestacao de S	2637,565.27C	0.00	395,244.51	395,244.51C	3032,809.78C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	2637,565.27C	0.00	395,244.51	395,244.51C	3032,809.78C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.A.SAUDE NAO REL.C	2637,565.27C	0.00	395,244.51	395,244.51C	3032,809.78C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS-OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.0.0.1.0.0.05 Recuperacao de	270,426.28C	0.00	3,368.84	3,368.84C	273,795.12
3.3.4.9.1.9.0.0.1.0.0.09 Reversao Provis	88,280.69C	0.00	18,199.15	18,199.15C	106,479.84
TOTAL Outras	358,706.97C	0.00	21,567.99	21,567.99C	380,274.96
TOTAL OUTRAS	358,706.97C	0.00	21,567.99	21,567.99C	380,274.96
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS-OUTRAS	358,706.97C	0.00	21,567.99	21,567.99C	380,274.96
TOTAL OUTROS INGRESSOS/RECEITAS OPERACIO	3504,762.89C	0.00	441,253.50	441,253.50C	3946,016.39
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Receitas com Dep. Bancarios a					
3.4.1.1.1.9.3. Juros					
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01 Juros	280,383.70C	0.00	41,476.84	41,476.84C	321,860.54
TOTAL Juros	280,383.70C	0.00	41,476.84	41,476.84C	321,860.54
TOTAL Receitas com Dep. Bancarios a	280,383.70C	0.00	41,476.84	41,476.84C	321,860.54

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	280,383.70C	0.00	41,476.84	41,476.84C	321,860.54C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	280,383.70C	0.00	41,476.84	41,476.84C	321,860.54C
3.4.2. RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1.9. Receitas por Recebimentos e					
3.4.2.1.1.9.0.0.0.0.0.01 Juros/Multas Me	28,084.98C	7.00	3,611.77	3,604.77C	31,689.75C
TOTAL Receitas por Recebimentos e	28,084.98C	7.00	3,611.77	3,604.77C	31,689.75C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	28,084.98C	7.00	3,611.77	3,604.77C	31,689.75C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS C/OPERACOES	28,084.98C	7.00	3,611.77	3,604.77C	31,689.75C
3.4.4. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.4.2. RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI					
3.4.4.2.5.9. Atualizacao Monetaria					
3.4.4.2.5.9.0.0.0.0.0.01 Receitas de Atu	163.22C	0.00	169.45	169.45C	332.67C
TOTAL Atualizacao Monetaria	163.22C	0.00	169.45	169.45C	332.67C
TOTAL RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI	163.22C	0.00	169.45	169.45C	332.67C
3.4.4.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.4.9.9.9. Outras Receitas					
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.01 Descontos obtid	1,488.55C	0.00	17.91	17.91C	1,506.46
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.02 Sobras Central	3,388.63C	0.00	0.00	0.00	3,388.63
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.03 Sobras Recebida	8,855.04C	0.00	0.00	0.00	8,855.04
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.06 Comissoes Receb	597.39C	0.00	64.60	64.60C	661.99
3.4.4.9.9.9.0.0.0.0.0.07 Sobras Unimed F	31,422.10C	0.00	0.00	0.00	31,422.10
TOTAL Outras Receitas	45,751.71C	0.00	82.51	82.51C	45,834.22
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	45,751.71C	0.00	82.51	82.51C	45,834.22
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	45,914.93C	0.00	251.96	251.96C	46,166.89
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	354,383.61C	7.00	45,340.57	45,333.57C	399,717.14
3.6. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1. RECEITAS NAO OPERACIONAIS					
3.6.1.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
3.6.1.1.2.9. Imobilizado					
3.6.1.1.2.9.0.0.0.0.0.01 Banho na Venda	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55
TOTAL Imobilizado	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55C
TOTAL RECEITAS NAO OPERACIONAIS	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55C
TOTAL INGRESSOS/RECEITAS	13887,987.52C	4,933.33	1853,715.78	1848,782.45C	15736,769.97C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DISPENDIOS/DESPESAS					
4.1. EVENTOS / SINISTROS INDENIZAVEIS LI					
4.1.1. EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS					
4.1.1.1. EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES					
4.1.1.1.1. Consultas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/	57,638.58D	6,521.30 /	0.00	6,521.30D	64,159.88D
4.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	167,769.38D	19,089.24 /	0.00	19,089.24D	186,858.62D
4.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Individual/	225,407.96D	25,610.54	0.00	25,610.54D	251,018.50D
4.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co			0.00	608,203.92D	3507,469.94D
4.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	2899,266.02D	608,203.92 /	0.00	608,203.92D	3507,469.94D
TOTAL Plano Coletivo Co	2899,266.02D	608,203.92	0.00	608,203.92D	3507,469.94D
TOTAL Planos Operados ant	3124,673.98D	633,814.46	0.00	633,814.46D	3758,488.44D
4.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/			0.00	119,962.14D	768,294.21D
4.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	648,332.07D	119,962.14 /	0.00	119,962.14D	768,294.21D
TOTAL Plano Individual/	648,332.07D	119,962.14	0.00	119,962.14D	768,294.21D
4.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co			0.00	100,577.19D	982,281.61D
4.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	881,704.50D	100,577.19	0.00	100,577.19D	982,281.61D
TOTAL Plano Coletivo Co	881,704.50D	100,577.19	0.00	100,577.19D	982,281.61D
TOTAL Planos Operados apo	1530,036.57D	220,539.33	0.00	220,539.33D	1750,575.90D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	4654,710.55D	854,353.79	0.00	854,353.79D	5509,064.34D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	4654,710.55D	854,353.79	0.00	854,353.79D	5509,064.34D
TOTAL Cobertura Assistencial com	4654,710.55D	854,353.79 /	0.00	854,353.79D	5509,064.34D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	945,391.85D	628,344.86	514,272.37	114,072.49D	1059,464.34D
TOTAL Plano Coletivo Co	945,391.85D	628,344.86	514,272.37	114,072.49D	1059,464.34D
TOTAL Planos Operados apo	945,391.85D	628,344.86	514,272.37	114,072.49D	1059,464.34D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	945,391.85D	628,344.86	514,272.37	114,072.49D	1059,464.34D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	945,391.85D	628,344.86	514,272.37	114,072.49D	1059,464.34D
TOTAL Cobertura Assistencial com	945,391.85D	628,344.86	514,272.37	114,072.49D	1059,464.34D
TOTAL Consultas	5600,102.40D	1482,698.65	514,272.37	968,426.28D	6568,528.68D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.1. Exames Grupo 1					
4.1.1.1.2.2.2.1.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.1.1.2.3.01 Ambulatorial	1394,184.76D	466,931.95	342,848.24	124,083.71D	1518,268.47
TOTAL Plano Coletivo Co	1394,184.76D	466,931.95	342,848.24	124,083.71D	1518,268.47
TOTAL Planos Operados apo	1394,184.76D	466,931.95	342,848.24	124,083.71D	1518,268.47
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1394,184.76D	466,931.95	342,848.24	124,083.71D	1518,268.47
TOTAL Exames Grupo 1	1394,184.76D	466,931.95	342,848.24	124,083.71D	1518,268.47
TOTAL Rede Contratada	1394,184.76D	466,931.95	342,848.24	124,083.71D	1518,268.47
TOTAL Cobertura Assistencial com	1394,184.76D	466,931.95	342,848.24	124,083.71D	1518,268.47
TOTAL Exames	1394,184.76D	466,931.95	342,848.24	124,083.71D	1518,268.47
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apo					
1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	902,648.34D	111,803.79	0.00	111,803.79D	1014,452.13D
TOTAL Plano Coletivo Co	902,648.34D	111,803.79	0.00	111,803.79D	1014,452.13D
TOTAL Planos Operados apo	902,648.34D	111,803.79	0.00	111,803.79D	1014,452.13D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	902,648.34D	111,803.79	0.00	111,803.79D	1014,452.13D
TOTAL Materiais Medicos - Int	902,648.34D	111,803.79	0.00	111,803.79D	1014,452.13D
TOTAL Rede Contratada	902,648.34D	111,803.79	0.00	111,803.79D	1014,452.13D
TOTAL Cobertura Assistencial com	902,648.34D	111,803.79	0.00	111,803.79D	1014,452.13D
TOTAL Internacoes	902,648.34D	111,803.79	0.00	111,803.79D	1014,452.13D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	2454,395.26D	392,378.63	0.00	392,378.63D	2846,773.89D
TOTAL Plano Individual/	2454,395.26D	392,378.63	0.00	392,378.63D	2846,773.89D
TOTAL Planos Operados ant	2454,395.26D	392,378.63	0.00	392,378.63D	2846,773.89D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2454,395.26D	392,378.63	0.00	392,378.63D	2846,773.89D
TOTAL Rede Contratada	2454,395.26D	392,378.63	0.00	392,378.63D	2846,773.89D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2454,395.26D	392,378.63	0.00	392,378.63D	2846,773.89D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	2454,395.26D	392,378.63	0.00	392,378.63D	2846,773.89D
4.1.1.1.7. Sistema Unico de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema Unico de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados Apo					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial Re	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Plano Coletivo Co	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados Apo	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Ato Coop. Principal	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - Su	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL Sistema Unico de Saude - Sus	9,271.22D	0.00	0.00	0.00	9,271.22D
TOTAL EVENTOS CONHECIDOS/INDENIZACOES	10360,601.98D	2453,813.02	857,120.61	1596,692.41D	11957,294.39D
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS / SINISTROS	10360,601.98D	2453,813.02	857,120.61	1596,692.41D	11957,294.39D
4.1.2. (-) RECUPERACAO DE EVENTOS/SINIST					
4.1. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.1. Consultas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	194,363.60D	17,363.11	0.00	17,363.11D	211,726.71D
TOTAL Plano Coletivo Co	194,363.60D	17,363.11	0.00	17,363.11D	211,726.71D
TOTAL Planos Operados apo	194,363.60D	17,363.11	0.00	17,363.11D	211,726.71D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	194,363.60D	17,363.11	0.00	17,363.11D	211,726.71D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	194,363.60D	17,363.11	0.00	17,363.11D	211,726.71D
TOTAL Cobertura Assistencial com	194,363.60D	17,363.11	0.00	17,363.11D	211,726.71D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	73,467.30C	0.00	6,541.30	6,541.30C	80,008.6
TOTAL Plano Coletivo Co	73,467.30C	0.00	6,541.30	6,541.30C	80,008.6
TOTAL Planos Operados apo	73,467.30C	0.00	6,541.30	6,541.30C	80,008.6
TOTAL Ato Cooperativo Princ	73,467.30C	0.00	6,541.30	6,541.30C	80,008.6
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	73,467.30C	0.00	6,541.30	6,541.30C	80,008.6

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
RECEITA					
1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL					
1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS REVIDOS					
1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT					
1.1.1.1. Contraorestorno Emitida					
1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.1.1. Contraorestacao Pecuniari					
1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	86.571.79C	0.00	9.509.56 /	9.509.56C	96.081.35C
1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	252.738.46C	0.00	28.677.49 /	28.677.49C	281.415.95C
TOTAL Plano Individual/	339.310.25C	0.00	38.187.05	38.187.05C	377.497.30C
1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	60.344.58C	0.00	6.782.92 /	6.782.92C	67.127.50C
TOTAL Plano Coletivo co	60.344.58C	0.00	6.782.92	6.782.92C	67.127.50C
TOTAL Planos Operados ant	399.654.83C	0.00	44.969.97	44.969.97C	444.624.80C
1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	1405.548.91C	0.00	203.203.17 /	203.203.17C	1608.752.08C
TOTAL Plano Individual/	1405.548.91C	0.00	203.203.17	203.203.17C	1608.752.08C
1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	3992.454.56C	0.00	486.491.37 /	486.491.37C	4478.945.93C
1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	1288.852.64C	0.00	144.748.35 /	144.748.35C	1433.600.99C
TOTAL Plano Coletivo co	5281.307.20C	0.00	631.239.72	631.239.72C	5912.546.92C
TOTAL Planos Operados apo	6686.856.11C	0.00	834.442.89	834.442.89C	7521.299.00C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	7086.510.94C	0.00	879.412.86	879.412.86C	7965.923.80C
1.1.1.1.1.1.0.7. Ato Nro Cooperativo					
1.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
1.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	257.48C	0.00	91.30 /	91.30C	348.78C
TOTAL Plano Coletivo co	257.48C	0.00	91.30	91.30C	348.78C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	257.48C	0.00	91.30	91.30C	348.78C
TOTAL Ato Nro Cooperativo	257.48C	0.00	91.30	91.30C	348.78C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	7086,768.42C	0.00	879,504.16	879,504.16C	7966,272.58C
TOTAL Cobertura Assistencial com	7086,768.42C	0.00	879,504.16	879,504.16C	7966,272.58C
1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	183,211.14C	0.00	22,796.94	22,796.94C	206,008.08C
TOTAL Plano Coletivo co	183,211.14C	0.00	22,796.94	22,796.94C	206,008.08C
TOTAL Planos Operados ant	183,211.14C	0.00	22,796.94	22,796.94C	206,008.08C
1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados ant					
1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	1387,385.36C	0.00	153,955.27	153,955.27C	1541,340.63C
1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	850,149.08C	0.00	81,411.47	81,411.47C	931,560.55C
TOTAL Plano Coletivo co	2237,534.44C	0.00	235,366.74	235,366.74C	2472,901.18C
TOTAL Planos Operados ant	2237,534.44C	0.00	235,366.74	235,366.74C	2472,901.18C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2420,745.58C	0.00	258,163.68	258,163.68C	2678,909.26C
1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	205,255.26C	0.00	28,839.31	28,839.31C	234,094.57C
TOTAL Plano Individual/	205,255.26C	0.00	28,839.31	28,839.31C	234,094.57C
1.1.1.2.1.0.2.1.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.2.1.0.2.1.3.01 Ambulatorial	772.64D	0.00	0.00	0.00	772.64D
TOTAL Plano Coletivo co	772.64D	0.00	0.00	0.00	772.64D
TOTAL Planos Operados ant	204,482.62C	0.00	28,839.31	28,839.31C	233,321.93C
1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados ant					
1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	812,025.82C	0.00	99,926.67	99,926.67C	911,952.49C
1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	604,282.46C	0.00	64,879.80	64,879.80C	669,162.26C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo co	1416,308.28C	0.00	164,806.47	164,806.47C	1581,114.75C
TOTAL Planos Operados apo	1416,308.28C	0.00	164,806.47	164,806.47C	1581,114.75C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1620,790.90C	0.00	193,645.78	193,645.78C	1814,436.68C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Nro Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	100.00C	0.00	45.00	45.00C	145.00C
TOTAL Plano Coletivo co	100.00C	0.00	45.00	45.00C	145.00C
TOTAL Planos Operados ant	100.00C	0.00	45.00	45.00C	145.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial -	264,229.31C	0.00	28,054.35	28,054.35C	292,283.66C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	1,469.00C	0.00	116.50	116.50C	1,585.50C
TOTAL Plano Coletivo co	265,698.31C	0.00	28,170.85	28,170.85C	293,869.16C
TOTAL Planos Operados apo	265,698.31C	0.00	28,170.85	28,170.85C	293,869.16C
TOTAL Ato Nro Cooperativo	265,798.31C	0.00	28,215.85	28,215.85C	294,014.16C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	4307,334.79C	0.00	480,025.31	480,025.31C	4787,360.10C
TOTAL Cobertura Assistencial com	4307,334.79C	0.00	480,025.31	480,025.31C	4787,360.10C
TOTAL Contraprestacao Emitida	11394,103.21C	0.00	1359,529.47	1359,529.47C	12753,632.68C
TOTAL CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT	11394,103.21C	0.00	1359,529.47	1359,529.47C	12753,632.68C
3.1.1.5. (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	15,332.21D	111.19	0.00	111.19D	15,443.40D
TOTAL Plano Coletivo co	15,332.21D	111.19	0.00	111.19D	15,443.40D
TOTAL Planos Operados apo	15,332.21D	111.19	0.00	111.19D	15,443.40D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Princ	15.332.210	111.19	0.00	111.19D	15.443.400
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	15.332.210	111.19	0.00	111.19D	15.443.400
TOTAL Cobertura Assistencial com	15.332.210	111.19	0.00	111.19D	15.443.400
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	15.332.210	111.19	0.00	111.19D	15.443.400
1.1.5.3. Contraorestacao Pecuniaria Re					
1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.3.2.1. Contraorestacao Pecuniari					
1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	428.150	423.00	0.00	423.00D	851.150
TOTAL Plano Individual/	428.150	423.00	0.00	423.00D	851.150
TOTAL Planos Operados ant	428.150	423.00	0.00	423.00D	851.150
TOTAL Ato Cooperativo Princ	428.150	423.00	0.00	423.00D	851.150
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	428.150	423.00	0.00	423.00D	851.150
TOTAL Cobertura Assistencial com	428.150	423.00	0.00	423.00D	851.150
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	428.150	423.00	0.00	423.00D	851.150
TOTAL (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.	15.760.360	534.19	0.00	534.19D	16.294.550
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	11378.342.850	534.19	1359.529.47	1358.993.280	12737.338.130
TOTAL CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL	11378.342.850	534.19	1359.529.47	1358.993.280	12737.338.130
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS					
3.3.1.1. RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN					
3.3.1.1.1.9.3. Reembolso Despesas Cadast					
3.3.1.1.1.9.3.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01 Reembolso Desoe	532.931.650	0.00	60.846.00	60.846.00C	593.777.650
TOTAL Ato Cooperativo Princ	532.931.650	0.00	60.846.00	60.846.00C	593.777.650
TOTAL Reembolso Despesas Cadast	532.931.650	0.00	60.846.00	60.846.00C	593.777.650
TOTAL RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN	532.931.650	0.00	60.846.00	60.846.00C	593.777.650
TOTAL OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS	532.931.650	0.00	60.846.00	60.846.00C	593.777.650

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1. Receitas com Oper. de Assist					
3.3.3.1.1.9.1. Receitas com Prestacao de					
3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.01 Receitas com Pr	3.962.08C	0.00	330.98	330.98C	4.293.06C
3.3.3.1.1.9.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01 Intercambio a R	1462.459.88C	0.00	163.159.90	163.159.90C	1625.619.78C
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.04 Remocoes nro Co	654.00C	0.00	90.00	90.00C	744.00C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1463.113.88C	0.00	163.249.90	163.249.90C	1626.363.78C
3.3.3.1.1.9.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01 Intercambio a R	1565.733.82C	0.00	262.179.51	262.179.51C	1827.913.33C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1565.733.82C	0.00	262.179.51	262.179.51C	1827.913.33C
TOTAL Receitas com Prestacao de	3032.809.78C	0.00	425.760.39	425.760.39C	3458.570.17C
TOTAL Receitas com Oper. de Assist	3032.809.78C	0.00	425.760.39	425.760.39C	3458.570.17C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	3032.809.78C	0.00	425.760.39	425.760.39C	3458.570.17C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R	3032.809.78C	0.00	425.760.39	425.760.39C	3458.570.17C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1. Outras					
3.3.4.9.1.9.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.05 Recuperacao de	273.795.12C	0.00	4.092.76	4.092.76C	277.887.88C
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.09 Reversao Provis	106.479.84C	0.00	49.395.34	49.395.34C	155.875.18C
TOTAL Outras	380.274.96C	0.00	53.488.10	53.488.10C	433.763.06C
TOTAL Outras	380.274.96C	0.00	53.488.10	53.488.10C	433.763.06C
TOTAL OUTRAS	380.274.96C	0.00	53.488.10	53.488.10C	433.763.06C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	380.274.96C	0.00	53.488.10	53.488.10C	433.763.06C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	3946.016.39C	0.00	540.094.49	540.094.49C	4486.110.88C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Rec com Dep Bancarios a Prazo					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.1.1.1.9.3. Juros					
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01 Juros	321,860.54C	0.00	39,507.12	39,507.12C	361,367.66C
TOTAL Juros	321,860.54C	0.00	39,507.12	39,507.12C	361,367.66C
TOTAL Rec com Des Bancarios a Prazo	321,860.54C	0.00	39,507.12	39,507.12C	361,367.66C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	321,860.54C	0.00	39,507.12	39,507.12C	361,367.66C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	321,860.54C	0.00	39,507.12	39,507.12C	361,367.66C
3.4.2. RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1. Receitas por Recebimentos em					
3.4.2.1.1.9.1. Receitas por Recebimentos					
3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Juros/Multas Me	31,689.75C	0.00	3,318.28	3,318.28C	35,008.03C
TOTAL Receitas por Recebimentos	31,689.75C	0.00	3,318.28	3,318.28C	35,008.03C
TOTAL Receitas por Recebimentos em	31,689.75C	0.00	3,318.28	3,318.28C	35,008.03C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	31,689.75C	0.00	3,318.28	3,318.28C	35,008.03C
TOTAL RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS	31,689.75C	0.00	3,318.28	3,318.28C	35,008.03C
3.4.8. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.8.2. RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI					
3.4.8.2.1.9.2. Atualizacao Monetaria					
4.8.2.1.9.2.0.0.0.0.01 Receitas de Atu	332.67C	0.00	0.00	0.00	332.67C
TOTAL Atualizacao Monetaria	332.67C	0.00	0.00	0.00	332.67C
TOTAL RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI	332.67C	0.00	0.00	0.00	332.67C
3.4.8.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.8.9.1.9.9. Outras Receitas					
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01 Descontos Obtido	1,506.46C	0.00	149.91	149.91C	1,656.37C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.02 Sobras Central	3,388.63C	0.00	0.00	0.00	3,388.63C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.03 Sobras Recebida	8,855.04C	0.00	0.00	0.00	8,855.04C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.06 Comissoes Receb	661.99C	0.00	66.53	66.53C	728.52C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.07 Sobras Unimed F	31,422.10C	0.00	0.00	0.00	31,422.10C
TOTAL Outras Receitas	45,834.22C	0.00	216.44	216.44C	46,050.66C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	45,834.22C	0.00	216.44	216.44C	46,050.66C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	46,166.89C	0.00	216.44	216.44C	46,383.33C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	399,717.18C	0.00	43,041.84	43,041.84C	442,759.02C
3.5. RECEITAS PATRIMONIAIS					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.5.1. RECEITAS PATRIMONIAIS					
3.5.1.3. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
3.5.1.3.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO					
3.5.1.3.1.9.2. IMOBILIZADO					
3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01 Banho na Venda	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55C
TOTAL IMOBILIZADO	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55C
1. RECEITAS PATRIMONIAIS	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55C
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	12,693.55C	0.00	0.00	0.00	12,693.55C
TOTAL RECEITA	15736.769.97C	534.19	1942,665.80	1942,131.61C	17678,901.58C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS					
4.1. EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SINI					
4.1.1. EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU					
4.1.1.1. EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA					
4.1.1.1.1. Consultas Medicas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (assalari					
4.1.1.1.1.1.1.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.1.1.1.06 Ambulatorial +	64.159.88D	10,482.05 ✓	0.00	10,482.05D	74,641.93D
4.1.1.1.1.1.1.1.1.07 Ambulatorial +	186,858.62D	19,498.20 ✓	0.00	19,498.20D	206,356.82D
TOTAL Plano Individual/	251,018.50D	29,980.25	0.00	29,980.25D	280,998.75D
4.1.1.1.1.1.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.1.3.06 Ambulatorial +	3507,469.94D	515,261.83 ✓	0.00	515,261.83D	4022,731.77D
TOTAL Plano Coletivo Co	3507,469.94D	515,261.83	0.00	515,261.83D	4022,731.77D
TOTAL Planos Operados ant	3758,488.44D	545,242.08	0.00	545,242.08D	4303,730.52D
4.1.1.1.1.1.1.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.1.1.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.1.2.1.06 Ambulatorial +	768,294.21D	75,643.11 ✓	0.00	75,643.11D	843,937.32D
TOTAL Plano Individual/	768,294.21D	75,643.11	0.00	75,643.11D	843,937.32D
4.1.1.1.1.1.1.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.1.2.3.06 Ambulatorial +	982,281.69D	136,753.90	0.00	136,753.90D	1119,035.59D
TOTAL Plano Coletivo Co	982,281.69D	136,753.90	0.00	136,753.90D	1119,035.59D
TOTAL Planos Operados apo	1750,575.90D	212,397.01	0.00	212,397.01D	1962,972.91D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	5509,064.34D	757,639.09	0.00	757,639.09D	6266,703.43D
TOTAL Pessoal Proprio (assalari	5509,064.34D	757,639.09	0.00	757,639.09D	6266,703.43D
TOTAL Cobertura Assistencial com	5509,064.34D	757,639.09 ✓	0.00	757,639.09D	6266,703.43D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apó					
1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	1059.464.34D	527.001.66	458.445.13	68.556.53D	1128.020.87D
TOTAL Plano Coletivo Co	1059.464.34D	527.001.66	458.445.13	68.556.53D	1128.020.87D
TOTAL Planos Operados apó	1059.464.34D	527.001.66	458.445.13	68.556.53D	1128.020.87D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1059.464.34D	527.001.66	458.445.13	68.556.53D	1128.020.87D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	1059.464.34D	527.001.66	458.445.13	68.556.53D	1128.020.87D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1059.464.34D	527.001.66	458.445.13	68.556.53D	1128.020.87D
TOTAL Consultas Medicas	6568.528.68D	1284.640.75	458.445.13	826.195.62D	7394.724.30D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados apó					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01 Ambulatorial	1518.268.47D	519.783.93	305.630.08	214.153.85D	1732.422.32D
TOTAL Plano Coletivo Co	1518.268.47D	519.783.93	305.630.08	214.153.85D	1732.422.32D
TOTAL Planos Operados apó	1518.268.47D	519.783.93	305.630.08	214.153.85D	1732.422.32D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1518.268.47D	519.783.93	305.630.08	214.153.85D	1732.422.32D
TOTAL Rede Contratada	1518.268.47D	519.783.93	305.630.08	214.153.85D	1732.422.32D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1518.268.47D	519.783.93	305.630.08	214.153.85D	1732.422.32D
TOTAL Exames	1518.268.47D	519.783.93	305.630.08	214.153.85D	1732.422.32D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apó					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	1014.452.13D	154.937.53	0.00	154.937.53D	1169.389.66D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Co	1014,452.13D	154,937.53	0.00	154,937.53D	1169,389.66D
TOTAL Planos Operados apo	1014,452.13D	154,937.53	0.00	154,937.53D	1169,389.66D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1014,452.13D	154,937.53	0.00	154,937.53D	1169,389.66D
TOTAL Materiais Medicos - Int	1014,452.13D	154,937.53	0.00	154,937.53D	1169,389.66D
TOTAL Rede Contratada	1014,452.13D	154,937.53	0.00	154,937.53D	1169,389.66D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1014,452.13D	154,937.53	0.00	154,937.53D	1169,389.66D
TOTAL Internacoes	1014,452.13D	154,937.53	0.00	154,937.53D	1169,389.66D
4.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/ 4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	2846,773.89D	329,529.07	0.00	329,529.07D	3176,302.96D
TOTAL Plano Individual/	2846,773.89D	329,529.07	0.00	329,529.07D	3176,302.96D
TOTAL Planos Operados ant	2846,773.89D	329,529.07	0.00	329,529.07D	3176,302.96D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2846,773.89D	329,529.07	0.00	329,529.07D	3176,302.96D
TOTAL Rede Contratada	2846,773.89D	329,529.07	0.00	329,529.07D	3176,302.96D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2846,773.89D	329,529.07	0.00	329,529.07D	3176,302.96D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	2846,773.89D	329,529.07	0.00	329,529.07D	3176,302.96D
4.1.1.1.7. Sistema Unico de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema Unico de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co 4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial -	9,271.22D	34,288.23	13,409.12	20,879.11D	30,150.33D
TOTAL Plano Coletivo Co	9,271.22D	34,288.23	13,409.12	20,879.11D	30,150.33D
TOTAL Planos Operados apo	9,271.22D	34,288.23	13,409.12	20,879.11D	30,150.33D
TOTAL Ato Coop. Principal	9,271.22D	34,288.23	13,409.12	20,879.11D	30,150.33D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Sistema Unico de Saude - Su	9,271.22D	34,288.23	13,409.12	20,879.11D	30,150.33D
TOTAL Sistema Unico de Saude - Sus	9,271.22D	34,288.23	13,409.12	20,879.11D	30,150.33D
TOTAL EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA	11957,294.39D	2323,179.51	777,484.33	1545,695.18D	13502,989.57D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU	11957,294.39D	2323,179.51	777,484.33	1545,695.18D	13502,989.57D
2. (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O					
2.1. (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST					
2.1.1. Consultas Medicas					
2.1.1.1. Cobertura Assist com Preco					
2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	211,726.71D	7,230.18	0.00	7,230.18D	218,956.89D
TOTAL Plano Coletivo Co	211,726.71D	7,230.18	0.00	7,230.18D	218,956.89D
TOTAL Planos Operados apo	211,726.71D	7,230.18	0.00	7,230.18D	218,956.89D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	211,726.71D	7,230.18	0.00	7,230.18D	218,956.89D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	211,726.71D	7,230.18	0.00	7,230.18D	218,956.89D
TOTAL Cobertura Assist com Preco	211,726.71D	7,230.18	0.00	7,230.18D	218,956.89D
1.2. 2. Cobertura Assistencial com					
1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	80,008.60C	0.00	11,194.23	11,194.23C	91,202.83C
TOTAL Plano Coletivo Co	80,008.60C	0.00	11,194.23	11,194.23C	91,202.83C
TOTAL Planos Operados apo	80,008.60C	0.00	11,194.23	11,194.23C	91,202.83C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	80,008.60C	0.00	11,194.23	11,194.23C	91,202.83C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	80,008.60C	0.00	11,194.23	11,194.23C	91,202.83C
TOTAL Cobertura Assistencial com	80,008.60C	0.00	11,194.23	11,194.23C	91,202.83C
TOTAL Consultas Medicas	131,718.11D	7,230.18	11,194.23	3,964.05C	127,754.06D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
CEITA					
CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS BANH. PL					
CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT					
1.1. Contraprestacao Emitida					
1.1.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	96.081.33C	0.00	10.258.04	10.258.04C	106.339.39C
1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	281.415.95C	0.00	28.804.47	28.804.47C	310.220.42C
TOTAL Plano Individual/	377.497.30C	0.00	39.062.51	39.062.51C	416.559.81C
1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	67.127.50C	0.00	6.579.40	6.579.40C	73.706.90C
TOTAL Plano Coletivo co	67.127.50C	0.00	6.579.40	6.579.40C	73.706.90C
TOTAL Planos Operados ant	444.624.80C	0.00	45.641.91	45.641.91C	490.266.71C
1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados ant					
1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	1608.752.08C	79.71	208.015.81	207.936.10C	1816.688.18C
TOTAL Plano Individual/	1608.752.08C	79.71	208.015.81	207.936.10C	1816.688.18C
1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	4478.945.93C	0.00	499.365.73	499.365.73C	4978.311.66C
1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	1433.600.99C	0.00	144.153.46	144.153.46C	1577.754.45C
TOTAL Plano Coletivo co	5912.546.92C	0.00	643.519.19	643.519.19C	6556.066.11C
TOTAL Planos Operados ant	7521.299.00C	79.71	851.535.00	851.455.29C	8372.754.29C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	7965.923.80C	79.71	897.176.91	897.097.20C	8863.021.00C
1.1.1.1.0.7. Ato Nuo Cooperativo					
1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	348.78C	0.00	0.00	0.00	348.78C
TOTAL Plano Coletivo co	348.78C	0.00	0.00	0.00	348.78C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	348.78C	0.00	0.00	0.00	348.78C
TOTAL Ato Nro Cooperativo	348.78C	0.00	0.00	0.00	348.78C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	7966.272.58C	79.71	897.176.91	897.097.20C	8863.369.78C
TOTAL Cobertura Assistencial com	7966.272.58C	79.71	897.176.91	897.097.20C	8863.369.78C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	206.008.08C	0.00	22.252.76	22.252.76C	228.260.84C
TOTAL Plano Coletivo co	206.008.08C	0.00	22.252.76	22.252.76C	228.260.84C
TOTAL Planos Operados ant	206.008.08C	0.00	22.252.76	22.252.76C	228.260.84C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	1541.340.63C	0.00	168.191.09	168.191.09C	1709.531.72C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	931.560.55C	0.00	83.679.68	83.679.68C	1015.240.23C
TOTAL Plano Coletivo co	2472.901.18C	0.00	251.870.77	251.870.77C	2724.771.95C
TOTAL Planos Operados apo	2472.901.18C	0.00	251.870.77	251.870.77C	2724.771.95C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2678.909.26C	0.00	274.123.53	274.123.53C	2953.032.79C
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	234.094.57C	0.00	26.277.45	26.277.45C	260.372.02
TOTAL Plano Individual/	234.094.57C	0.00	26.277.45	26.277.45C	260.372.02
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01 Ambulatorial	772.64D	0.00	0.00	0.00	772.64
TOTAL Plano Coletivo co	772.64D	0.00	0.00	0.00	772.64
TOTAL Planos Operados ant	233.321.93C	0.00	26.277.45	26.277.45C	259.599.3
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	911.952.49C	0.00	89.224.96	89.224.96C	1001.177.4
		0.00	70.315.01	70.315.01C	748.478.0

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo co	1581.114.75C	0.00	168,540.77	168,540.77C	1749,655.52C
TOTAL Planos Operados ado	1581.114.75C	0.00	168,540.77	168,540.77C	1749,655.52C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1814.436.68C	0.00	194,818.22	194,818.22C	2009,254.90C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Nro Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	145.00C	0.00	45.00	45.00C	190.00C
TOTAL Plano Coletivo co	145.00C	0.00	45.00	45.00C	190.00C
TOTAL Planos Operados ant	145.00C	0.00	45.00	45.00C	190.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados ado					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial -	292.283.66C	0.00	24,102.71	24,102.71C	316,386.37C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	1,585.50C	0.00	211.50	211.50C	1,797.00C
TOTAL Plano Coletivo co	293.869.16C	0.00	24,314.21	24,314.21C	318,183.37C
TOTAL Planos Operados ado	293.869.16C	0.00	24,314.21	24,314.21C	318,183.37C
TOTAL Ato Nro Cooperativo	294,014.16C	0.00	24,359.21	24,359.21C	318,373.37C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	4787,360.10C	0.00	493,300.96	493,300.96C	5280,661.06C
TOTAL Cobertura Assistencial com	4787,360.10C	0.00	493,300.96	493,300.96C	5280,661.06C
TOTAL Contraprestacao Emitida	12753,632.68C	79.71	1390,477.87	1390,398.16C	14144,030.84C
TOTAL CONTRAF. EMITIDAS/PREMIOS EMIT	12753.632.68C	79.71	1390,477.87	1390,398.16C	14144,030.84C
3.1.1.5. (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados ado					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	15,443.40D	1,748.19	0.00	1,748.19D	17,191.5
TOTAL Plano Coletivo co	15,443.40D	1,748.19	0.00	1,748.19D	17,191.5
TOTAL Planos Operados ado	15,443.40D	1,748.19	0.00	1,748.19D	17,191.5

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Princ	15.443.40D	1.748.19	0.00	1.748.19D	17.191.59D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	15.443.40D	1.748.19	0.00	1.748.19D	17.191.59D
TOTAL Cobertura Assistencial com	15.443.40D	1.748.19	0.00	1.748.19D	17.191.59D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	15.443.40D	1.748.19	0.00	1.748.19D	17.191.59D
1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/ 1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	851.15D	0.00	0.00	0.00	851.15D
TOTAL Plano Individual/	851.15D	0.00	0.00	0.00	851.15D
TOTAL Planos Operados ant	851.15D	0.00	0.00	0.00	851.15D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	851.15D	0.00	0.00	0.00	851.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	851.15D	0.00	0.00	0.00	851.15D
TOTAL Cobertura Assistencial com	851.15D	0.00	0.00	0.00	851.15D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	851.15D	0.00	0.00	0.00	851.15D
TOTAL CONTRA/PREMIOS CANCEL.E REST.	16.294.55D	1.748.19	0.00	1.748.19D	18.042.74D
OTR CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	12737.338.13C	1.827.90	1390.477.87	1388.649.97C	14125.988.10C
TAL CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL	12737.338.13C	1.827.90	1390.477.87	1388.649.97C	14125.988.10C
3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.1. OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS					
3.1.1. RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN					
3.1.1.1.9.3. Reembolso Despesas Cadast					
3.1.1.1.9.3.0.1. Ato Cooperativo Princ 3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01 Reembolso Despe	593.777.65C	0.00	42.907.00	42.907.00C	636.684.65C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	593.777.65C	0.00	42.907.00	42.907.00C	636.684.65C
TOTAL Reembolso Despesas Cadast	593.777.65C	0.00	42.907.00	42.907.00C	636.684.65C
TOTAL RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN	593.777.65C	0.00	42.907.00	42.907.00C	636.684.65C
OTAL OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS	593.777.65C	0.00	42.907.00	42.907.00C	636.684.65C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE N/D R					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1. Receitas com Oper. de Assist					
3.3.3.1.1.9.1. Receitas com Prestacao de					
3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.01 Receitas com Pr	4.293.06C	0.00	274.56	274.56C	4.567.62C
3.3.3.1.1.9.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01 Intercambio a R	1625.619.78C	0.00	169.846.03	169.846.03C	1795.465.81C
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.04 Remocoes nro Co	744.00C	0.00	0.00	0.00	744.00C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1626.363.78C	0.00	169.846.03	169.846.03C	1796.209.81C
3.3.3.1.1.9.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01 Intercambio a R	1827.913.33C	0.00	300.062.29	300.062.29C	2127.975.62C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1827.913.33C	0.00	300.062.29	300.062.29C	2127.975.62C
TOTAL Receitas com Prestacao de	3458.570.17C	0.00	470.182.88	470.182.88C	3928.753.05C
TOTAL Receitas com Oper. de Assist	3458.570.17C	0.00	470.182.88	470.182.88C	3928.753.05C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	3458.570.17C	0.00	470.182.88	470.182.88C	3928.753.05C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE N/D R	3458.570.17C	0.00	470.182.88	470.182.88C	3928.753.05C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1. Outras					
3.3.4.9.1.9.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.05 Recuperacao de	277.887.88C	0.00	4.686.10	4.686.10C	282.573.98C
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.09 Reversao Provis	155.875.18C	0.00	19.103.85	19.103.85C	174.979.03C
TOTAL Outras	433.763.06C	0.00	23.789.95	23.789.95C	457.553.01C
TOTAL Outras	433.763.06C	0.00	23.789.95	23.789.95C	457.553.01C
TOTAL OUTRAS	433.763.06C	0.00	23.789.95	23.789.95C	457.553.01C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	433.763.06C	0.00	23.789.95	23.789.95C	457.553.01C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	4486.110.88C	0.00	536.879.83	536.879.83C	5022.990.71C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Rec com Dep Bancarios a Prazo					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.1.1.1.9.3. Juros					
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01 Juros	361.367.66C	0.00	39.823.36	39.823.36C	401.191.02C
TOTAL Juros	361.367.66C	0.00	39.823.36	39.823.36C	401.191.02C
TOTAL Rec com Deb Bancarios a Prazo	361.367.66C	0.00	39.823.36	39.823.36C	401.191.02C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	361.367.66C	0.00	39.823.36	39.823.36C	401.191.02C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	361.367.66C	0.00	39.823.36	39.823.36C	401.191.02C
3.4.2. RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1. Receitas por Recebimentos em					
3.4.2.1.1.9.1. Receitas por Recebimentos					
3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Juros/Multas Me	35.008.03C	0.00	3.992.54	3.992.54C	39.000.57C
TOTAL Receitas por Recebimentos	35.008.03C	0.00	3.992.54	3.992.54C	39.000.57C
TOTAL Receitas por Recebimentos em	35.008.03C	0.00	3.992.54	3.992.54C	39.000.57C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	35.008.03C	0.00	3.992.54	3.992.54C	39.000.57C
TOTAL RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS	35.008.03C	0.00	3.992.54	3.992.54C	39.000.57C
3.4.8. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.8.2. RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI					
3.4.8.2.1.9.2. Atualizacao Monetaria					
3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0.01 Receitas de Atu	332.67C	0.00	0.00	0.00	332.67C
TOTAL Atualizacao Monetaria	332.67C	0.00	0.00	0.00	332.67C
TOTAL RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI	332.67C	0.00	0.00	0.00	332.67C
3.4.8.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.8.9.1.9.9. Outras Receitas					
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.01 Descontos Obtido	1.656.37C	0.00	202.24	202.24C	1.858.61C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.02 Sobras Central	3.388.63C	0.00	0.00	0.00	3.388.63C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.03 Sobras Recebida	8.855.04C	0.00	0.00	0.00	8.855.04C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.04 Sobras Unimed P	0.00	0.00	5.038.79	5.038.79C	5.038.79C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.06 Comissoes Receb	728.52C	0.00	66.79	66.79C	795.31C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.07 Sobras Unimed F	31.422.10C	0.00	0.00	0.00	31.422.10C
TOTAL Outras Receitas	46.050.66C	0.00	5.307.82	5.307.82C	51.358.48C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	46.050.66C	0.00	5.307.82	5.307.82C	51.358.48C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	46.383.33C	0.00	5.307.82	5.307.82C	51.691.15C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	442.759.02C	0.00	49.123.72	49.123.72C	491.882.74C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.5. RECEITAS PATRIMONIAIS					
3.5.1. RECEITAS PATRIMONIAIS					
3.5.1.3. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
3.5.1.3.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO					
3.5.1.3.1.9.2. IMOBILIZADO					
3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01 Ganho na Venda	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12.693.55C
TOTAL IMOBILIZADO	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12.693.55C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12.693.55C
1. 2 LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12.693.55C
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12.693.55C
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	12.693.55C	0.00	0.00	0.00	12.693.55C
TOTAL RECEITA	17678.901.58C	1.827.90	1976.481.42	1974.653.52C	19653.555.10C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS					
4.1. EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SINI					
4.1.1. EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU					
4.1.1.1. EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA					
4.1.1.1.1. Consultas Medicas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	74.641.93D	8.626.30 ✓	0.00	8.626.30D	83.268.23D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	206.356.82D	19.569.99 ✓	0.00	19.569.99D	225.926.81D
TOTAL Plano Individual/	280.998.75D	28.196.29	0.00	28.196.29D	309.195.04D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	4022.731.77D	408.013.93 ✓	0.00	408.013.93D	4430.745.70D
TOTAL Plano Coletivo Co	4022.731.77D	408.013.93	0.00	408.013.93D	4430.745.70D
TOTAL Planos Operados ant	4303.730.52D	436.210.22 ✓	0.00	436.210.22D	4739.940.74D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	843.937.32D	92.351.75 ✓	0.00	92.351.75D	936.289.07D
TOTAL Plano Individual/	843.937.32D	92.351.75	0.00	92.351.75D	936.289.07D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	1119.035.59D	71.071.03 ✓	0.00	71.071.03D	1190.106.62D
TOTAL Plano Coletivo Co	1119.035.59D	71.071.03	0.00	71.071.03D	1190.106.62D
TOTAL Planos Operados apo	1962.972.91D	163.422.78	0.00	163.422.78D	2126.395.69D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	6266.703.43D	599.633.00	0.00	599.633.00D	6866.336.43D
TOTAL Pessoal Proprio (assalari	6266.703.43D	599.633.00	0.00	599.633.00D	6866.336.43D
TOTAL Cobertura Assistencial com	6266.703.43D	599.633.00	0.00	599.633.00D ✓	6866.336.43D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados ano					
1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	1128.020.87D	586.234.67	362.620.13	223.614.54D ✓	1351.635.41D
TOTAL Plano Coletivo Co	1128.020.87D	586.234.67	362.620.13	223.614.54D	1351.635.41D
TOTAL Planos Operados ano	1128.020.87D	586.234.67	362.620.13	223.614.54D	1351.635.41D
TOTAL Ato Cooperativo Princ.	1128.020.87D	586.234.67	362.620.13	223.614.54D	1351.635.41D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	1128.020.87D	586.234.67	362.620.13	223.614.54D	1351.635.41D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1128.020.87D	586.234.67	362.620.13	223.614.54D	1351.635.41D
Consultas Medicas	7394.724.30D	1185.867.67	362.620.13	823.247.54D	8217.971.84D
1.1.2. Exames					
1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
1.1.2.2.2. Rede Contratada					
1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados ano					
1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
1.1.2.2.2.0.1.1.1.01 Ambulatorial	1732.422.32D	514.578.14	241.746.75	272.831.39D ✓	2005.253.71D
TOTAL Plano Coletivo Co	1732.422.32D	514.578.14	241.746.75	272.831.39D	2005.253.71D
TOTAL Planos Operados ano	1732.422.32D	514.578.14	241.746.75	272.831.39D	2005.253.71D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1732.422.32D	514.578.14	241.746.75	272.831.39D	2005.253.71D
TOTAL Rede Contratada	1732.422.32D	514.578.14	241.746.75	272.831.39D	2005.253.71D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1732.422.32D	514.578.14	241.746.75	272.831.39D	2005.253.71D
TOTAL Exames	1732.422.32D	514.578.14	241.746.75	272.831.39D	2005.253.71D
1.1.4. Internacoes					
1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
1.1.4.1.2. Rede Contratada					
1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados ano					
1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	1169.389.66D	176.104.42	0.00	176.104.42D ✓	1345.494.08D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Co	1169,389.66D	176,104.42	0.00	176,104.42D	1345,494.08D
TOTAL Planos Operados ago	1169,389.66D	176,104.42	0.00	176,104.42D	1345,494.08D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1169,389.66D	176,104.42	0.00	176,104.42D	1345,494.08D
TOTAL Materiais Medicos - Int	1169,389.66D	176,104.42	0.00	176,104.42D	1345,494.08D
TOTAL Rede Contratada	1169,389.66D	176,104.42	0.00	176,104.42D	1345,494.08D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1169,389.66D	176,104.42	0.00	176,104.42D	1345,494.08D
TOTAL Internacoes	1169,389.66D	176,104.42	0.00	176,104.42D	1345,494.08D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	3176,302.96D	221,102.30	0.00	221,102.30D	3397,405.26D
TOTAL Plano Individual/	3176,302.96D	221,102.30	0.00	221,102.30D	3397,405.26D
TOTAL Planos Operados ant	3176,302.96D	221,102.30	0.00	221,102.30D	3397,405.26D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	3176,302.96D	221,102.30	0.00	221,102.30D	3397,405.26D
TOTAL Rede Contratada	3176,302.96D	221,102.30	0.00	221,102.30D	3397,405.26D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3176,302.96D	221,102.30	0.00	221,102.30D	3397,405.26D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	3176,302.96D	221,102.30	0.00	221,102.30D	3397,405.26D
4.1.1.1.7. Sistema unico de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema unico de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados ago					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial -	30,150.33D	44,261.78	0.00	44,261.78D	74,412.11D
TOTAL Plano Coletivo Co	30,150.33D	44,261.78	0.00	44,261.78D	74,412.11D
TOTAL Planos Operados ago	30,150.33D	44,261.78	0.00	44,261.78D	74,412.11D
TOTAL Ato Coop. Principal	30,150.33D	44,261.78	0.00	44,261.78D	74,412.11D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Sistema Unico de Saude - Su	30.150.330	44.261.78	0.00	44.261.78D	74.412.11D
TOTAL Sistema Unico de Saude - Sus	30.150.330	44.261.78	0.00	44.261.78D	74.412.11D
TOTAL EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA	13502.989.57D	2141.914.31	604.366.88	1537.547.43D	15040.537.00D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU	13502.989.57D	2141.914.31	604.366.88	1537.547.43D	15040.537.00D
1.2. (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O					
1.2.1. (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST					
1.2.1.1. Consultas Medicas					
1.2.1.1.1. Cobertura Assist com Preco					
1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados ap					
1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	218.956.89D	45.399.82	0.00	45.399.82D	264.356.71D
TOTAL Plano Coletivo Co	218.956.89D	45.399.82	0.00	45.399.82D	264.356.71D
TOTAL Planos Operados ap	218.956.89D	45.399.82	0.00	45.399.82D	264.356.71D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	218.956.89D	45.399.82	0.00	45.399.82D	264.356.71D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	218.956.89D	45.399.82	0.00	45.399.82D	264.356.71D
TOTAL Cobertura Assist com Preco	218.956.89D	45.399.82	0.00	45.399.82D	264.356.71D
1.2.1.2. Cobertura Assistencial com					
1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados ap					
1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	91.202.83C	0.00	7.794.43	7.794.43C	98.997.26C
TOTAL Plano Coletivo Co	91.202.83C	0.00	7.794.43	7.794.43C	98.997.26C
TOTAL Planos Operados ap	91.202.83C	0.00	7.794.43	7.794.43C	98.997.26C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	91.202.83C	0.00	7.794.43	7.794.43C	98.997.26C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	91.202.83C	0.00	7.794.43	7.794.43C	98.997.26C
TOTAL Cobertura Assistencial com	91.202.83C	0.00	7.794.43	7.794.43C	98.997.26C
TOTAL Consultas Medicas	127.754.06D	45.399.82	7.794.43	37.605.39D	165.359.45D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/J
VALORES EM REAL

BALANCETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 4
EXTRAÍDO EM 18/07/2011 AS 15:01:51 HF

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATU
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS SANH. PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT					
3.1.1.1.1. Contraprestacao Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	106.339,39C	116.659,90	10.320,51	106.339,39D	0,00
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	310.220,42C	339.162,97	28.942,55	310.220,42D	0,00
TOTAL Plano Individual/	416.559,81C	455.822,87	39.263,06	416.559,81D	0,00
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	73.706,90C	80.394,62	6.687,72	73.706,90D	0,00
TOTAL Plano Coletivo co	73.706,90C	80.394,62	6.687,72	73.706,90D	0,00
TOTAL Planos Operados ant	490.266,71C	536.217,49	45.950,78	490.266,71D	0,00
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados ado					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	1816.688,18C	2023.647,94	206.959,76	1816.688,18D	0,00
TOTAL Plano Individual/	1816.688,18C	2023.647,94	206.959,76	1816.688,18D	0,00
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	4978.311,66C	5490.666,56	512.354,90	4978.311,66D	0,00
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	1577.754,45C	1721.477,52	143.723,07	1577.754,45D	0,00
TOTAL Plano Coletivo co	6556.066,11C	7212.144,08	656.077,97	6556.066,11D	0,00
TOTAL Planos Operados ado	8372.754,29C	9235.792,02	863.037,73	8372.754,29D	0,00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	8863.021,00C	9772.009,51	908.988,51	8863.021,00D	0,00
3.1.1.1.1.1.1.0.7. Ato Nao Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	348,78C	383,72	34,94	348,78D	0,00
TOTAL Plano Coletivo co	348,78C	383,72	34,94	348,78D	0,00

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/1
VALORES EM REAL

BALANÇETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERÍODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 470
EXTRAÍDO EM 18/07/2011 ÀS 15:01:52 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	348.780	383.72	34.94	348.780	0.00
TOTAL Ato Nro Cooperativo	348.780	383.72	34.94	348.780	0.00
TOTAL Contrarrestacao Pecuniari	8863.369.780	9772.393.23	909.023.45	8863.369.780	0.00
TOTAL Cobertura Assistencial com	8863.369.780	9772.393.23	909.023.45	8863.369.780	0.00
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contrarrestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	228.260.840	249.304.03	21.043.19	228.260.840	0.00
TOTAL Plano Coletivo co	228.260.840	249.304.03	21.043.19	228.260.840	0.00
TOTAL Planos Operados ant	228.260.840	249.304.03	21.043.19	228.260.840	0.00
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	1709.531.720	1868.147.37	158.615.85	1709.531.720	0.00
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	1015.240.230	1101.076.82	85.836.59	1015.240.230	0.00
TOTAL Plano Coletivo co	2724.771.950	2969.224.39	244.452.44	2724.771.950	0.00
TOTAL Planos Operados ant	2724.771.950	2969.224.39	244.452.44	2724.771.950	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2953.032.790	3718.528.42	265.495.63	2953.032.790	0.00
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	260.372.020	305.394.22	45.022.20	260.372.020	0.00
TOTAL Plano Individual/	260.372.020	305.394.22	45.022.20	260.372.020	0.00
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01 Ambulatorial	772.640	0.00	772.64	772.640	0.00
TOTAL Plano Coletivo co	772.640	0.00	772.64	772.640	0.00
TOTAL Planos Operados ant	259.599.380	305.394.22	45.794.84	259.599.380	0.00
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	1001.177.450	1093.003.80	91.826.35	1001.177.450	0.00
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	748.870.870	805.715.77			0.00

UNIMED ITUTUTARA
CON0221/1
VALORES EM REAL

BALANCE TE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 471
EXTRAIDO EM 18/07/2011 AS 15:01:53 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo co	1749.655,520	1918.319,19	168.663,67	1749.655,520	0,00
TOTAL Planos Operados ano	1749.655,520	1918.319,19	168.663,67	1749.655,520	0,00
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	2009.254,900	2223.713,41	214.458,51	2009.254,900	0,00
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Nro Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	190,000	190,00	0,00	190,000	0,00
TOTAL Plano Coletivo co	190,000	190,00	0,00	190,000	0,00
TOTAL Planos Operados ant	190,000	190,00	0,00	190,000	0,00
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados ano					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial -	316.386,370	342.048,96	25.662,59	316.386,370	0,00
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	1.797,000	2.001,00	204,00	1.797,000	0,00
TOTAL Plano Coletivo co	318.183,370	344.049,96	25.866,59	318.183,370	0,00
TOTAL Planos Operados ano	318.183,370	344.049,96	25.866,59	318.183,370	0,00
TOTAL Ato Nro Cooperativo	318.373,370	344.239,96	25.866,59	318.373,370	0,00
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	5280.661,060	5786.481,79	505.820,73	5280.661,060	0,00
TOTAL Cobertura Assistencial com	5280.661,060	5786.481,79	505.820,73	5280.661,060	0,00
TOTAL Contraprestacao Emitida	14144.030,840	15558.875,02	1414.844,18	14144.030,840	0,00
TOTAL CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT	14144.030,840	15558.875,02	1414.844,18	14144.030,840	0,00
3.1.1.5. (-)CONTR/PREMIOS CANCEL,E REST.					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados ano					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	17.191,590	195,27	17.386,86	17.191,590	0,00
TOTAL Plano Coletivo co	17.191,590	195,27	17.386,86	17.191,590	0,00
TOTAL Planos Operados ano	17.191,590	195,27	17.386,86	17.191,590	0,00

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/1
VALORES EM REAL

BALANÇETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERÍODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 472
EXTRAÍDO EM 18/07/2011 AS 15:01:54 HRS.

NDMF	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Princ	17.191.59D	195.27	17.386.86	17.191.59C	0.00
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	17.191.59D	195.27	17.386.86	17.191.59C	0.00
TOTAL Cobertura Assistencial com	17.191.59D	195.27	17.386.86	17.191.59C	0.00
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	17.191.59D	195.27	17.386.86	17.191.59C	0.00
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/ 3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	851.15D	0.00	851.15	851.15C	0.00
TOTAL Plano Individual/	851.15D	0.00	851.15	851.15C	0.00
TOTAL Planos Operados ant	851.15D	0.00	851.15	851.15C	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	851.15D	0.00	851.15	851.15C	0.00
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	851.15D	0.00	851.15	851.15C	0.00
TOTAL Cobertura Assistencial com	851.15D	0.00	851.15	851.15C	0.00
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	851.15D	0.00	851.15	851.15C	0.00
TOTAL (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.	18.042.74D	195.27	18.238.01	18.042.74C	0.00
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	14125.988.10C	15559.070.29	1433.082.19	14125.988.10D	0.00
TOTAL CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL	14125.988.10C	15559.070.29	1433.082.19	14125.988.10D	0.00
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS					
3.3.1.1. RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN					
3.3.1.1.1.9.3. Reembolso Despesas Cadast					
3.3.1.1.1.9.3.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01 Reembolso Despe	636.684.65C	714.215.18	77.530.53	636.684.65D	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	636.684.65C	714.215.18	77.530.53	636.684.65D	0.00
TOTAL Reembolso Despesas Cadast	636.684.65C	714.215.18	77.530.53	636.684.65D	0.00
TOTAL RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN	636.684.65C	714.215.18	77.530.53	636.684.65D	0.00
TOTAL OUTRAS REC OPER PLANOS DE ASSIS	636.684.65C	714.215.18	77.530.53	636.684.65D	0.00

UNIMED ITUITUBA
CON0221/1
VALORES EM REAL

BALANCETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 47
EXTRAIDO EM 18/07/2011 AS 15:01:54 HRS

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1. Receitas com Oper. de Assist					
3.3.3.1.1.9.1. Receitas com Prestacao de					
3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Receitas com Pr	4.567.620	4.988.50	420.88	4.567.620	0.00
3.3.3.1.1.9.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.0.01 Intercambio a R	1795.465.810	1981.546.83	186.081.02	1795.465.810	0.00
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.0.04 Remocoes nro Co	744.000	744.00	0.00	744.000	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1796.209.810	1982.290.83	186.081.02	1796.209.810	0.00
3.3.3.1.1.9.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.0.01 Intercambio a R	2127.975.620	2352.018.69	224.043.07	2127.975.620	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	2127.975.620	2352.018.69	224.043.07	2127.975.620	0.00
TOTAL Receitas com Prestacao de	3928.753.050	4339.298.02	410.544.97	3928.753.050	0.00
TOTAL Receitas com Oper. de Assist	3928.753.050	4339.298.02	410.544.97	3928.753.050	0.00
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	3928.753.050	4339.298.02	410.544.97	3928.753.050	0.00
TOTAL OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R	3928.753.050	4339.298.02	410.544.97	3928.753.050	0.00
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1. Outras					
3.3.4.9.1.9.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.0.05 Recuperacao de	290.628.540	293.851.21	3.222.67	290.628.540	0.00
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.0.09 Reversao Provis	208.625.140	237.568.52	30.943.38	208.625.140	0.00
3.3.4.9.1.9.9.0.7. Ato Nro Cooperativo					
3.3.4.9.1.9.9.0.7.0.0.0.02 Venda Med.a Vis	1048.788.750	1160.706.77	111.918.02	1048.788.750	0.00
3.3.4.9.1.9.9.0.7.0.0.0.03 (-) Devolucao d	54.834.070	5.374.43	60.208.50	54.834.070	0.00
3.3.4.9.1.9.9.0.7.0.0.0.04 (-) ICMS s/ Ven	4.905.000	403.02	5.308.02	4.905.000	0.00
3.3.4.9.1.9.9.0.7.0.0.0.05 Venda Med. a Pr	393.911.570	427.365.15	33.453.58	393.911.570	0.00
3.3.4.9.1.9.9.0.7.0.0.0.06 Venda Med. CH P	383.858.020	421.730.80	37.872.78	383.858.020	0.00
3.3.4.9.1.9.9.0.7.0.0.0.07 Venda Med. Visa	459.657.350	513.367.99	53.710.64	459.657.350	0.00
3.3.4.9.1.9.9.0.7.0.0.0.08 Venda Med. Cred	310.200.240	340.006.35	29.806.11	310.200.240	0.00
3.3.4.9.1.9.9.0.7.0.0.0.09 Venda Med. Vale	6.647.860	7.243.07	595.21	6.647.860	0.00
TOTAL Ato Nro Cooperativo	2543.324.720	2876.197.58	332.872.86	2543.324.720	0.00
TOTAL Outras	3042.578.400	3409.617.31	367.038.91	3042.578.400	0.00
TOTAL Outras	3042.578.400	3409.617.31	367.038.91	3042.578.400	0.00
TOTAL OUTRAS	3042.578.400	3409.617.31	367.038.91	3042.578.400	0.00

UNIMED ITUTUBA
CON0771/1
VALORES EM REAL

BALANCETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 4
EXTRAIDO EM 18/07/2011 AS 15:01:57 HR

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	3042.578.400	3409.617.31	367.038.91	3042.578.400	0.0
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	7608.016.100	8463.130.51	855.114.41	7608.016.100	0.0
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Rec com Dep Bancarios a Prazo					
3.4.1.1.1.9.3. Juros					
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01 Juros	401.475.570	446.631.75	45.156.18	401.475.570	0.00
TOTAL Juros	401.475.570	446.631.75	45.156.18	401.475.570	0.00
TOTAL Rec com Dep Bancarios a Prazo	401.475.570	446.631.75	45.156.18	401.475.570	0.00
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	401.475.570	446.631.75	45.156.18	401.475.570	0.00
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	401.475.570	446.631.75	45.156.18	401.475.570	0.00
3.4.2. RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1. Receitas por Recebimentos em					
3.4.2.1.1.9.1. Receitas por Recebimentos					
3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Juros/Multas Me	39.048.310	42.684.67	3.636.36	39.048.310	0.00
TOTAL Receitas por Recebimentos	39.048.310	42.684.67	3.636.36	39.048.310	0.00
TOTAL Receitas por Recebimentos em	39.048.310	42.684.67	3.636.36	39.048.310	0.00
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	39.048.310	42.684.67	3.636.36	39.048.310	0.00
TOTAL RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS	39.048.310	42.684.67	3.636.36	39.048.310	0.00
3.4.6. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.6.2. RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI					
3.4.6.2.1.9.2. Atualizacao Monetaria					
3.4.6.2.1.9.2.0.0.0.0.01 Receitas de Atu	332.670	332.67	0.00	332.670	0.00
TOTAL Atualizacao Monetaria	332.670	332.67	0.00	332.670	0.00
TOTAL RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI	332.670	332.67	0.00	332.670	0.00
3.4.6.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.6.9.1.9.9. Outras Receitas					
3.4.6.9.1.9.9.0.0.0.0.01 Descontos Ubtid	14.580.060	16.333.11	1.753.05	14.580.060	0.00
3.4.6.9.1.9.9.0.0.0.0.02 Sobras Central	3.388.630	3.388.63	0.00	3.388.630	0.00
3.4.6.9.1.9.9.0.0.0.0.03 Sobras Recebida	0.000.000	0.000.000	0.00	0.000.000	0.00

UNIMED ITUIUTARA
CON0221/1
VALORES EM REAL

BALANÇETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 4
EXTRAÍDO EM 18/07/2011 AS 15:01:58 HR

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.04 Sobras Unimed P	5.038.790	5.038.79	0.00	5.038.790	0.0
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.06 Comissoes Receb	795.310	862.10	66.79	795.310	0.0
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.07 Sobras Unimed F	31.422.100	31.422.10	0.00	31.422.100	0.0
TOTAL Outras Receitas	64.283.140	66.102.98	1.819.84	64.283.140	0.0
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	64.283.140	66.102.98	1.819.84	64.283.140	0.0
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	64.615.810	66.435.65	1.819.84	64.615.810	0.0
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	505.139.690	555.752.07	50.612.38	505.139.690	0.0
3.5. RECEITAS PATRIMONIAIS					
3.5.1. RECEITAS PATRIMONIAIS					
3.5.1.3. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A					
3.5.1.3.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO					
3.5.1.3.1.9.2. IMOBILIZADO					
3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01 Ganho na Venda	12.693.550	12.693.55	0.00	12.693.550	0.00
TOTAL IMOBILIZADO	12.693.550	12.693.55	0.00	12.693.550	0.00
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO	12.693.550	12.693.55	0.00	12.693.550	0.00
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	12.693.550	12.693.55	0.00	12.693.550	0.00
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	12.693.550	12.693.55	0.00	12.693.550	0.00
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	12.693.550	12.693.55	0.00	12.693.550	0.00
TOTAL RECEITA	22251.837.440	24590.646.42	2338.808.98	22251.837.440	0.00

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/1
VALORES EM REAL

BA LAN CETE CONS OL I DA DO COM P L E T O
PERIODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha
EXTRAÍDO EM 18/07/2011 AS 15:01:59 H

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS					
4.1. EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SINI					
4.1.1. EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU					
4.1.1.1. EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA					
4.1.1.1.1. Consultas Medicas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	83.268.23D	11.169.44	94.437.67	83.268.23C	0.0
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	225.926.81D	18.671.61	244.598.42	225.926.81C	0.0
TOTAL Plano Individual/	309.195.04D	29.841.05	339.036.09	309.195.04C	0.0
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	4430.745.70D	480.694.88	4911.440.58	4430.745.70C	0.0
TOTAL Plano Coletivo Co	4430.745.70D	480.694.88	4911.440.58	4430.745.70C	0.0
TOTAL Planos Operados ant	4739.940.74D	510.535.93	5250.476.67	4739.940.74C	0.0
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados aos					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	936.289.07D	85.136.15	1021.425.22	936.289.07C	0.00
TOTAL Plano Individual/	936.289.07D	85.136.15	1021.425.22	936.289.07C	0.00
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	1190.106.62D	95.992.47	1286.099.09	1190.106.62C	0.00
TOTAL Plano Coletivo Co	1190.106.62D	95.992.47	1286.099.09	1190.106.62C	0.00
TOTAL Planos Operados aos	2126.395.69D	181.128.62	2307.524.31	2126.395.69C	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	6866.336.43D	691.664.55	7558.000.98	6866.336.43C	0.00
TOTAL Pessoal Proprio (assalari	6866.336.43D	691.664.55	7558.000.98	6866.336.43C	0.00
TOTAL Cobertura Assistencial com	6866.336.43D	691.664.55	7558.000.98	6866.336.43C	0.00
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					

UNIMED ITUIUTABA
COMO221/1
VALORES EM REAL

BALANÇETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 477
EXTRAÍDO EM 18/07/2011 AS 15:02:01 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados ano					
4.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	1351.635,41D	553.509,02	1905.144,43	1351.635,41C	0,00
TOTAL Plano Coletivo Co	1351.635,41D	553.509,02	1905.144,43	1351.635,41C	0,00
TOTAL Planos Operados ano	1351.635,41D	553.509,02	1905.144,43	1351.635,41C	0,00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1351.635,41D	553.509,02	1905.144,43	1351.635,41C	0,00
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari)	1351.635,41D	553.509,02	1905.144,43	1351.635,41C	0,00
TOTAL Cobertura Assistencial com	1351.635,41D	553.509,02	1905.144,43	1351.635,41C	0,00
TOTAL Consultas Medicas	8217.971,84D	1245.173,57	9463.145,41	8217.971,84C	0,00
4.1.1.1.7. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados ano					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.01 Ambulatorial	2005.253,71D	472.726,61	2477.980,32	2005.253,71C	0,00
TOTAL Plano Coletivo Co	2005.253,71D	472.726,61	2477.980,32	2005.253,71C	0,00
TOTAL Planos Operados ano	2005.253,71D	472.726,61	2477.980,32	2005.253,71C	0,00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2005.253,71D	472.726,61	2477.980,32	2005.253,71C	0,00
TOTAL Rede Contratada	2005.253,71D	472.726,61	2477.980,32	2005.253,71C	0,00
TOTAL Cobertura Assistencial com	2005.253,71D	472.726,61	2477.980,32	2005.253,71C	0,00
TOTAL Exames	2005.253,71D	472.726,61	2477.980,32	2005.253,71C	0,00
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados ano					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.01 Ambulatorial					

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 47
EXTRAÍDO EM 18/07/2011 AS 15:02:02 HRS

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Co	1345.494.080	133.529.52	1479.023.60	1345.494.080	0.00
TOTAL Planos Operados ao	1345.494.080	133.529.52	1479.023.60	1345.494.080	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1345.494.080	133.529.52	1479.023.60	1345.494.080	0.00
TOTAL Materiais Medicos - Int	1345.494.080	133.529.52	1479.023.60	1345.494.080	0.00
TOTAL Rede Contratada	1345.494.080	133.529.52	1479.023.60	1345.494.080	0.00
TOTAL Cobertura Assistencial com	1345.494.080	133.529.52	1479.023.60	1345.494.080	0.00
TOTAL Internacoes	1345.494.080	133.529.52	1479.023.60	1345.494.080	0.00
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/ 4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	3397.405.260	302.155.50	3699.560.76	3397.405.260	0.00
TOTAL Plano Individual/	3397.405.260	302.155.50	3699.560.76	3397.405.260	0.00
TOTAL Planos Operados ant	3397.405.260	302.155.50	3699.560.76	3397.405.260	0.00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	3397.405.260	302.155.50	3699.560.76	3397.405.260	0.00
TOTAL Rede Contratada	3397.405.260	302.155.50	3699.560.76	3397.405.260	0.00
TOTAL Cobertura Assistencial com	3397.405.260	302.155.50	3699.560.76	3397.405.260	0.00
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	3397.405.260	302.155.50	3699.560.76	3397.405.260	0.00
4.1.1.1.7. Sistema unico de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema unico de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados ao					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co 4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial -	74.412.110	35.401.60	109.813.71	74.412.110	0.00
TOTAL Plano Coletivo Co	74.412.110	35.401.60	109.813.71	74.412.110	0.00
TOTAL Planos Operados ao	74.412.110	35.401.60	109.813.71	74.412.110	0.00
TOTAL Ato Coop. Principal	74.412.110	35.401.60	109.813.71	74.412.110	0.00

UNIMED ITUIUTARA
CNO0221/1
VALORES EM REAL

BALANCE CONSOLIDADO COMPLETO
PERIODO - 01/12/2010 A 31/12/2010

folha 4
EXTRAÍDO EM 18/07/2011 AS 15:02:03 HR

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATU
TOTAL Sistema Unico de Saude - Su	74.412,11D	35.401,60	109.813,71	74.412,11C	0,00
TOTAL Sistema Unico de Saude - Sus	74.412,11D	35.401,60	109.813,71	74.412,11C	0,00
TOTAL EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA	15040,537.00D	2188,986,80	17229,523,80	15040,537,00C	0,00
TOTAL EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU	15040,537.00D	2188,986,80	17229,523,80	15040,537,00C	0,00
4.1.2. (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O					
4.1.2.1. (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1.1. Consultas Medicas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assist com Preco					
4.1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados ao					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	264.356,71D	11.712,13	276.068,84	264.356,71C	0,00
TOTAL Plano Coletivo Co	264.356,71D	11.712,13	276.068,84	264.356,71C	0,00
TOTAL Planos Operados ao	264.356,71D	11.712,13	276.068,84	264.356,71C	0,00
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	264.356,71D	11.712,13	276.068,84	264.356,71C	0,00
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	264.356,71D	11.712,13	276.068,84	264.356,71C	0,00
TOTAL Cobertura Assist com Preco	264.356,71D	11.712,13	276.068,84	264.356,71C	0,00
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados ao					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	98.997,26C	111.299,40	12.302,14	98.997,26D	0,00
TOTAL Plano Coletivo Co	98.997,26C	111.299,40	12.302,14	98.997,26D	0,00
TOTAL Planos Operados ao	98.997,26C	111.299,40	12.302,14	98.997,26D	0,00
TOTAL Ato Cooperativo Princ	98.997,26C	111.299,40	12.302,14	98.997,26D	0,00
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	98.997,26C	111.299,40	12.302,14	98.997,26D	0,00
TOTAL Cobertura Assistencial com	98.997,26C	111.299,40	12.302,14	98.997,26D	0,00
TOTAL Consultas Medicas	145.750,88D	127.014,57	272.765,45	145.750,88C	0,00

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem 1

TERMO DE ABERTURA

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e servirá para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17

Número 1.196 Complemento UNIMED

Bairro: CENTRO

Município: ITUIUTABA

C.E.P.: 38300-132

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Estado: MG

Insc. Municipal: 2359

Ituiutaba-MG, 1 de Janeiro de 2010.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Janeiro / 2010

Livro: 1

Página: 2

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					, TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÔE S LEGAIS	BASE DE CALCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP:	NUM	DATA								
NFS	110	31/01/2010		82.795,29		82.795,29	2,00	1.655,91	Movimento	Normal
TOTAIS				82.795,29	0,00	82.795,29	-	1.655,91		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Fevereiro / 2010

Livro: 1

Página: 3

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
ESP.	NUM	DATA	CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
NFS	210	28/02/2010		75.813,22		75.813,22	2,00	1.516,26	Movimento	Normal
			TOTAIS	75.813,22	0,00	75.813,22	-	1.516,26		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Março / 2010

Livro: 1

Página: 4

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	310	31/03/2010		78.754,40		78.754,40	2,00	1.575,09	Movimento	Normal
TOTAIS				78.754,40	0,00	78.754,40	-	1.575,09		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Abril / 2010

Livro: 1

Página: 5

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
ESP.	NUM	DATA	CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
NFS	410	30/04/2010		84.358,00		84.358,00	2,00	1.687,16	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				84.358,00	0,00	84.358,00	-	1.687,16			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Maio / 2010

Livro: 1

Página: 6

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
ESP.	NUM	DATA	CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
NFS	510	31/05/2010		86.045,16		86.045,16	2,00	1.720,90	Movimento	Normal
TOTAIS				86.045,16	0,00	86.045,16	-	1.720,90		Normal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Junho / 2010

Livro: 1

Página: 7

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
ESP.	NUM	DATA	CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
NFS	610	30/06/2010		87.766,06		87.766,06	2,00	1.755,32	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				87.766,06	0,00	87.766,06	-	1.755,32			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Julho / 2010

Livro: 1

Página: 8

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	710	31/07/2010		90.399,05		90.399,05	2,00	1.807,98	Movimento	Normal
TOTAIS				90.399,05	0,00	90.399,05	-	1.807,98		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Agosto / 2010

Livro: 1

Página: 9

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	810	31/08/2010		93.111,01		93.111,01	2,00	1.862,22	Movimento	Normal
TOTAIS				93.111,01	0,00	93.111,01	-	1.862,22		Normal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Setembro / 2010

Livro: 1

Página: 10

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO			
ESP.	NUM	DATA	CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
NFS	910	30/09/2010		95.904,34		95.904,34	2,00	1.918,09	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				95.904,34	0,00	95.904,34	-	1.918,09			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Outubro / 2010

Livro: 1

Página: 11

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
ESP.	NUM	DATA	CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
NFS	1.010	31/10/2010		98.781,48		98.781,48	2,00	1.975,63	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				98.781,48	0,00	98.781,48	-	1.975,63			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Novembro / 2010

Livro: 1

Página: 12

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
ESP.	NUM	DATA	CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
NFS	1.110	30/11/2010		101.744,91		101.744,91	2,00	2.034,90	Movimento	Normal
TOTAIS				101.744,91	0,00	101.744,91	-	2.034,90		Normal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Dezembro / 2010

Livro: 1

Página: 13

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA
Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
ESP.	NUM	DATA	CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
NFS	1.210	31/12/2010		90.070,70		90.070,70	2,00	1.801,41	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				90.070,70	0,00	90.070,70	-	1.801,41			

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem 1

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17

Número 1.196 Complemento UNIMED

Bairro: CENTRO

Município: ITUIUTABA

C.E.P.: 38300-132

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Estado: MG

Insc. Municipal: 2359

Ituiutaba-MG, 31 de Dezembro de 2010.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

Volume 4/5

Receita Total Deduzindo os Custos Assistenciais total/Intercâmbio
conforme a Lei Complementar nº 78 de 30/04/2008

Apuração Unimed 2011

Mês 01/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.409.491,51
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	429.297,70
DEDUÇÕES		1.838.789,21
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.352.459,28
BASE DE CÁLCULO		486.329,93
Aliquota 2%		9.726,60
Valor recolhido		(1.855,44)
A recolher diferença		7.871,16

Mês 02/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.462.458,33
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	578.698,55
DEDUÇÕES		2.041.156,88
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.625.386,36
BASE DE CÁLCULO		415.770,52
Aliquota 2%		8.315,41
Valor recolhido		(1.911,10)
A recolher diferença		6.404,31

Mês 03/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.569.658,42
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	336.287,68
DEDUÇÕES		1.905.946,10
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.451.926,44
BASE DE CÁLCULO		454.019,66
Aliquota 2%		9.080,39
Valor recolhido		(2.027,00)
A recolher diferença		7.053,39

Mês 04/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.410.898,35
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	495.850,18
DEDUÇÕES		1.906.748,53
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.389.315,02
BASE DE CÁLCULO		517.433,51
Aliquota 2%		10.348,67
Valor recolhido		(1.978,00)
A recolher diferença		8.370,67

Mês 05/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.537.726,28
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	592.337,69
DEDUÇÕES		2.130.063,97
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.618.888,64
BASE DE CÁLCULO		511.175,33
Aliquota 2%		10.223,51
Valor recolhido		(2.116,90)
A recolher diferença		8.106,61

Mês 06/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.654.295,88
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	480.533,55
DEDUÇÕES		2.134.829,43
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.566.353,40
BASE DE CÁLCULO		568.476,03
Aliquota 2%		11.369,52
Valor recolhido		(2.179,75)
A recolher diferença		9.189,27

Mês 07/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.439.255,50
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	506.245,05
DEDUÇÕES		1.945.500,55
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.446.327,16
BASE DE CÁLCULO		499.173,39
Aliquota 2%		9.983,47
Valor recolhido		(2.229,51)
A recolher diferença		7.753,96

Mês 08/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.566.616,50
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	578.270,81
DEDUÇÕES		2.144.887,31
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.704.236,42
BASE DE CÁLCULO		440.650,89
Aliquota 2%		8.813,02
Valor recolhido		(2.277,52)
A recolher diferença		6.535,50

Mês 09/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.583.237,58
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	463.457,01
DEDUÇÕES		2.046.694,59
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.696.079,21
BASE DE CÁLCULO		350.615,38
Aliquota 2%		7.012,31
Valor recolhido		(2.359,36)
A recolher diferença		4.652,95

Mês 10/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.583.480,00
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	549.358,88
DEDUÇÕES		2.132.838,88
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.749.776,95
BASE DE CÁLCULO		383.061,93
Aliquota 2%		7.661,24
Valor recolhido		(2.409,50)
A recolher diferença		5.251,74

Mês 11/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.613.719,99
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	567.950,52
DEDUÇÕES		2.181.670,51
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.814.580,84
BASE DE CÁLCULO		367.089,67
Aliquota 2%		7.341,79
Valor recolhido		(2.481,79)
A recolher diferença		4.860,00

Mês 12/2011

Receita de mensalidade	cta contábil	
Outras Receitas	3.1.1.1.	1.633.052,00
TOTAL RECEITAS	3.3.1.1.	607.470,72
DEDUÇÕES		2.240.522,72
Desp. paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.813.786,01
BASE DE CÁLCULO		426.736,71
Aliquota 2%		8.534,73
Valor recolhido		(2.556,24)
A recolher diferença		5.978,49

Resumo da apuração 2011

Imposto Devido		108.410,66
Imposto Recolhido		(26.382,11)
Diferença a Recolher		82.028,55

Apuração Fiscalização

923.166,84

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT					
3.1.1.1.1. Contraprestação Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/	0.00	0.00	10,536.19	10,536.19C	10,536.19C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	29,062.76	29,062.76C	29,062.76C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	0.00	0.00	39,598.95	39,598.95C	39,598.95C
TOTAL Plano Individual/	0.00	0.00			
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co	0.00	0.00	7,391.34	7,391.34C	7,391.34C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	7,391.34	7,391.34C	7,391.34C
TOTAL Plano Coletivo co	0.00	0.00			
TOTAL Planos Operados ant	0.00	0.00	46,990.29	46,990.29C	46,990.29C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/	0.00	159.42	215,442.58	215,283.16C	215,283.16C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	0.00	159.42	215,442.58	215,283.16C	215,283.16C
TOTAL Plano Individual/	0.00	0.00			
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co	0.00	0.00	513,811.07	513,811.07C	513,811.07C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	0.00	0.00	141,782.19	141,782.19C	141,782.19C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	655,593.26	655,593.26C	655,593.26C
TOTAL Plano Coletivo co	0.00	159.42	871,035.84	870,876.42C	870,876.42C
TOTAL Planos Operados apo	0.00	159.42	918,026.13	917,866.71C	917,866.71C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	159.42	918,026.13	917,866.71C	917,866.71C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	0.00	159.42	918,026.13	917,866.71C	917,866.71C
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	159.42	918,026.13	917,866.71C	917,866.71C
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co	0.00	0.00	1,096.00	1,096.00C	1,096.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	20,280.87	20,280.87C	20,280.87C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	21,376.87	21,376.87C	21,376.87C
TOTAL Plano Coletivo co	0.00	0.00			
TOTAL Planos Operados ant	0.00	0.00	21,376.87	21,376.87C	21,376.87C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co	0.00	0.00	152,746.50	152,746.50C	152,746.50C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	80,337.10	80,337.10C	80,337.10C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +					

TOTAL Plano Coletivo co	0.00	0.00	233,083.60	233,083.60C	233,083.60C
TOTAL Planos Operados apo	0.00	0.00	233,083.60	233,083.60C	233,083.60C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	0.00	254,460.47	254,460.47C	254,460.47C
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	45,022.20	45,022.20C	45,022.20C
TOTAL Plano Individual/	0.00	0.00	45,022.20	45,022.20C	45,022.20C
TOTAL Planos Operados ant	0.00	0.00	45,022.20	45,022.20C	45,022.20C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	0.00	0.00	61,235.36	61,235.36C	61,235.36C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	105,223.12	105,223.12C	105,223.12C
TOTAL Plano Coletivo co	0.00	0.00	166,458.48	166,458.48C	166,458.48C
TOTAL Planos Operados apo	0.00	0.00	166,458.48	166,458.48C	166,458.48C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	0.00	0.00	211,480.68	211,480.68C	211,480.68C
3.1.1.1.2.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial -	0.00	0.00	25,598.65	25,598.65C	25,598.65C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	85.00	85.00C	85.00C
TOTAL Plano Coletivo co	0.00	0.00	25,683.65	25,683.65C	25,683.65C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/01/2011 A 31/01/2011

EXTRAÍDO EM 19/04/2012 AS 11:06:33 HRS. folha 26

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados apo	0.00	0.00	25,683.65	25,683.65C	25,683.65C
TOTAL Ato Não Cooperativo	0.00	0.00	25,683.65	25,683.65C	25,683.65C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	0.00	0.00	491,624.80	491,624.80C	491,624.80C
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	0.00	491,624.80	491,624.80C	491,624.80C
TOTAL Contraprestação Emitida	0.00	159.42	1409,650.93	1409,491.51C	1409,491.51C
TOTAL CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT	0.00	159.42	1409,650.93	1409,491.51C	1409,491.51C
3.1.1.5.1. CONTR./PREMIOS CANCEL.E REST.					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	677.10	0.00	677.10D	677.10D
TOTAL Plano Coletivo co	0.00	677.10	0.00	677.10D	677.10D
TOTAL Planos Operados apo	0.00	677.10	0.00	677.10D	677.10D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	677.10	0.00	677.10D	677.10D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	0.00	677.10	0.00	677.10D	677.10D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	677.10	0.00	677.10D	677.10D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	0.00	677.10	0.00	677.10D	677.10D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re	0.00	677.10	0.00	677.10D	677.10D

3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com
 3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari
 3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ
 3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant
 3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/
 3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial

	0.00	25.00	0.00	25.00D	25.00D
TOTAL Plano Individual/	0.00	25.00	0.00	25.00D	25.00D
TOTAL Planos Operados ant	0.00	25.00	0.00	25.00D	25.00D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	25.00	0.00	25.00D	25.00D

UNIMED ITUIUTABA
 CON0221/3
 VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
 PERIODO - 01/01/2011 A 31/01/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 11:06:33 HRS. folha 27

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	0.00	25.00	0.00	25.00D	25.00D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	25.00	0.00	25.00D	25.00D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	0.00	25.00	0.00	25.00D	25.00D
TOTAL (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.	0.00	702.10	0.00	702.10D	702.10D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	0.00	861.52	1409,650.93	1408,789.41C	1408,789.41C
TOTAL CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL	0.00	861.52	1409,650.93	1408,789.41C	1408,789.41C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS					
3.3.1.1. RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN					
3.3.1.1.1.9.3. Reembolso Despesas Cadast	0.00	0.00	44,328.00	44,328.00C	44,328.00C
3.3.1.1.1.9.3.0.1. Ato Cooperativo Princ	0.00	0.00	44,328.00	44,328.00C	44,328.00C
3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01 Reembolso Despe	0.00	0.00	44,328.00	44,328.00C	44,328.00C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	0.00	44,328.00	44,328.00C	44,328.00C
TOTAL Reembolso Despesas Cadast	0.00	0.00	44,328.00	44,328.00C	44,328.00C
TOTAL RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN	0.00	0.00	44,328.00	44,328.00C	44,328.00C
TOTAL OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS	0.00	0.00	44,328.00	44,328.00C	44,328.00C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R	0.00	0.00	44,328.00	44,328.00C	44,328.00C
3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.1.1. Receitas com Oper. de Assist					
3.3.3.1.1.9.1. Receitas com Prestacao de	0.00	0.00	320.10	320.10C	320.10C
3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Receitas com Pr	0.00	0.00	171,689.11	171,689.11C	171,689.11C
3.3.3.1.1.9.1.0.1. Ato Cooperativo Princ	0.00	0.00	171,689.11	171,689.11C	171,689.11C
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01 Intercambio a R	0.00	0.00	212,960.49	212,960.49C	212,960.49C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	0.00	212,960.49	212,960.49C	212,960.49C
3.3.3.1.1.9.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil	0.00	0.00	384,969.70	384,969.70C	384,969.70C
3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01 Intercambio a R	0.00	0.00	384,969.70	384,969.70C	384,969.70C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	0.00	0.00	384,969.70	384,969.70C	384,969.70C
TOTAL Receitas com Prestacao de	0.00	0.00	384,969.70	384,969.70C	384,969.70C
TOTAL Receitas com Oper. de Assist	0.00	0.00	384,969.70	384,969.70C	384,969.70C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	0.00	0.00	384,969.70	384,969.70C	384,969.70C

UNIMED ITUIUTABA
 CON0221/3
 VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
 PERIODO - 01/01/2011 A 31/01/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 11:06:34 HRS. folha 28

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
------	----------------	--------	---------	----------	-------------

TOTAL OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R	0.00	0.00	384,969.70	384,969.70C	384,969.70C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1. Outras					
3.3.4.9.1.9.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.05 Recuperacao de	0.00	0.00	58,496.12	58,496.12C	58,496.12C
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.09 Reversao Provis	0.00	0.00	44,077.59	44,077.59C	44,077.59C
TOTAL Outras	0.00	0.00	102,573.71	102,573.71C	102,573.71C
TOTAL Outras	0.00	0.00	102,573.71	102,573.71C	102,573.71C
TOTAL OUTRAS	0.00	0.00	102,573.71	102,573.71C	102,573.71C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	0.00	0.00	102,573.71	102,573.71C	102,573.71C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0.00	0.00	102,573.71	102,573.71C	102,573.71C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	0.00	531,871.41	531,871.41C	531,871.41C
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Rec com Dep Bancarios a Prazo					
3.4.1.1.1.9.3. Juros	0.00	0.00	41,243.33	41,243.33C	41,243.33C
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01 Juros	0.00	0.00	41,243.33	41,243.33C	41,243.33C
TOTAL Juros	0.00	0.00	41,243.33	41,243.33C	41,243.33C
TOTAL Rec com Dep Bancarios a Prazo	0.00	0.00	41,243.33	41,243.33C	41,243.33C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	0.00	0.00	41,243.33	41,243.33C	41,243.33C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	0.00	0.00	41,243.33	41,243.33C	41,243.33C
3.4.2. RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS	0.00	0.00	41,243.33	41,243.33C	41,243.33C
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1. Receitas por Recebimentos em					
3.4.2.1.1.9.1. Receitas por Recebimentos	0.00	0.00	3,662.34	3,662.34C	3,662.34C
3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.0.01 Juros/Multas Me	0.00	0.00	3,662.34	3,662.34C	3,662.34C
TOTAL Receitas por Recebimentos	0.00	0.00	3,662.34	3,662.34C	3,662.34C
TOTAL Receitas por Recebimentos em	0.00	0.00	3,662.34	3,662.34C	3,662.34C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	0.00	0.00	3,662.34	3,662.34C	3,662.34C
TOTAL RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS	0.00	0.00	3,662.34	3,662.34C	3,662.34C
	0.00	0.00	3,662.34	3,662.34C	3,662.34C

UN ITUIUTABA
CON 1/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/01/2011 A 31/01/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 11:06:34 HRS. folha 29

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.8. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.8.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS					
3.4.8.9.1.9.9. Outras Receitas					
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.01 Descontos Obtido	0.00	0.00	184.79	184.79C	184.79C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.06 Comissoes Receb	0.00	0.00	66.25	66.25C	66.25C
TOTAL Outras Receitas	0.00	0.00	251.04	251.04C	251.04C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	0.00	0.00	251.04	251.04C	251.04C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	0.00	251.04	251.04C	251.04C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	0.00	0.00	251.04	251.04C	251.04C
TOTAL RECEITA	0.00	0.00	45,156.71	45,156.71C	45,156.71C
	0.00	861.52	1986,679.05	1985,817.53C	1985,817.53C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/01/2011 A 31/01/2011

folha 30
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 11:06:34 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS					
4.1. EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SINI					
4.1.1. EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU					
4.1.1.1. EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA					
4.1.1.1.1. Consultas Medicas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/	0.00	8,774.57	0.00	8,774.57D	8,774.57D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	0.00	29,735.78	0.00	29,735.78D	29,735.78D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Individual/	0.00	38,510.35	0.00	38,510.35D	38,510.35D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	0.00	386,092.92	0.00	386,092.92D	386,092.92D
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	386,092.92	0.00	386,092.92D	386,092.92D
TOTAL Planos Operados ant	0.00	424,603.27	0.00	424,603.27D	424,603.27D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	0.00	93,615.31	0.00	93,615.31D	93,615.31D
TOTAL Plano Individual/	0.00	93,615.31	0.00	93,615.31D	93,615.31D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	0.00	102,752.16	0.00	102,752.16D	102,752.16D
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	102,752.16	0.00	102,752.16D	102,752.16D
TOTAL Planos Operados apo	0.00	196,367.47	0.00	196,367.47D	196,367.47D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	620,970.74	0.00	620,970.74D	620,970.74D
TOTAL Pessoal Proprio (assalari	0.00	620,970.74	0.00	620,970.74D	620,970.74D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	620,970.74	0.00	620,970.74D	620,970.74D
1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/01/2011 A 31/01/2011

folha 31
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 11:06:34 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	0.00	552,907.18	375,226.02	177,681.16D	177,681.16D
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	552,907.18	375,226.02	177,681.16D	177,681.16D
TOTAL Planos Operados apo	0.00	552,907.18	375,226.02	177,681.16D	177,681.16D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	552,907.18	375,226.02	177,681.16D	177,681.16D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	0.00	552,907.18	375,226.02	177,681.16D	177,681.16D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	552,907.18	375,226.02	177,681.16D	177,681.16D

TOTAL Consultas Medicas	0.00	1173,877.92	375,226.02	798,651.90D	798,651.90D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados apo					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01 Ambulatorial	0.00	477,773.27	250,150.67	227,622.60D	227,622.60D
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	477,773.27	250,150.67	227,622.60D	227,622.60D
TOTAL Planos Operados apo	0.00	477,773.27	250,150.67	227,622.60D	227,622.60D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	477,773.27	250,150.67	227,622.60D	227,622.60D
TOTAL Rede Contratada	0.00	477,773.27	250,150.67	227,622.60D	227,622.60D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	477,773.27	250,150.67	227,622.60D	227,622.60D
TOTAL Exames	0.00	477,773.27	250,150.67	227,622.60D	227,622.60D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	0.00	133,363.07	0.00	133,363.07D	133,363.07D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/01/2011 A 31/01/2011

folha 32
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 11:06:35 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	133,363.07	0.00	133,363.07D	133,363.07D
TOTAL Planos Operados apo	0.00	133,363.07	0.00	133,363.07D	133,363.07D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	0.00	133,363.07	0.00	133,363.07D	133,363.07D
TOTAL Materiais Medicos - Int	0.00	133,363.07	0.00	133,363.07D	133,363.07D
TOTAL Rede Contratada	0.00	133,363.07	0.00	133,363.07D	133,363.07D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	133,363.07	0.00	133,363.07D	133,363.07D
TOTAL Internacoes	0.00	133,363.07	0.00	133,363.07D	133,363.07D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	0.00	192,821.71	0.00	192,821.71D	192,821.71D
TOTAL Plano Individual/	0.00	192,821.71	0.00	192,821.71D	192,821.71D
TOTAL Planos Operados ant	0.00	192,821.71	0.00	192,821.71D	192,821.71D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	192,821.71	0.00	192,821.71D	192,821.71D
TOTAL Rede Contratada	0.00	192,821.71	0.00	192,821.71D	192,821.71D
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	192,821.71	0.00	192,821.71D	192,821.71D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	0.00	192,821.71	0.00	192,821.71D	192,821.71D

4.1.1.1.7. Sistema Único de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema Único de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial -	0.00	9,121.21	4,137.90	4,983.31D	4,983.31D
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	9,121.21	4,137.90	4,983.31D	4,983.31D
TOTAL Planos Operados apo	0.00	9,121.21	4,137.90	4,983.31D	4,983.31D
TOTAL Ato Coop. Principal	0.00	9,121.21	4,137.90	4,983.31D	4,983.31D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/01/2011 A 31/01/2011

folha 33
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 11:06:35 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Sistema Único de Saude - Su	0.00	9,121.21	4,137.90	4,983.31D	4,983.31D
TOTAL Sistema Único de Saude - Sus	0.00	9,121.21	4,137.90	4,983.31D	4,983.31D
TOTAL EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA	0.00	1986,957.18	629,514.59	1357,442.59D	1357,442.59D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU	0.00	1986,957.18	629,514.59	1357,442.59D	1357,442.59D
4.1.2. (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O					
4.1.2.1. (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1.1. Consultas Medicas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assist com Preco					
4.1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	0.00	26,994.96	0.00	26,994.96D	26,994.96D
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	26,994.96	0.00	26,994.96D	26,994.96D
TOTAL Planos Operados apo	0.00	26,994.96	0.00	26,994.96D	26,994.96D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	0.00	26,994.96	0.00	26,994.96D	26,994.96D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	0.00	26,994.96	0.00	26,994.96D	26,994.96D
TOTAL Cobertura Assist com Preco	0.00	26,994.96	0.00	26,994.96D	26,994.96D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	12,752.68	12,752.68C	12,752.68C
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	0.00	12,752.68	12,752.68C	12,752.68C
TOTAL Planos Operados apo	0.00	0.00	12,752.68	12,752.68C	12,752.68C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	0.00	12,752.68	12,752.68C	12,752.68C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	0.00	0.00	12,752.68	12,752.68C	12,752.68C
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	0.00	12,752.68	12,752.68C	12,752.68C
TOTAL Consultas Medicas	0.00	26,994.96	12,752.68	14,242.28D	14,242.28D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/01/2011 A 31/01/2011

folha 34
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 11:06:35 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST	0.00	26,994.96	12,752.68	14,242.28D	14,242.28D
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.3.1. Consultas Medicas					
4.1.2.3.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.3.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.3.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	33,057.12	33,057.12C	33,057.12C
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	0.00	33,057.12	33,057.12C	33,057.12C
TOTAL Planos Operados apo	0.00	0.00	33,057.12	33,057.12C	33,057.12C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	0.00	0.00	33,057.12	33,057.12C	33,057.12C
4.1.2.3.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
2.3.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
3.1.1.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	19,068.38	19,068.38C	19,068.38C
TOTAL Plano Coletivo Co	0.00	0.00	19,068.38	19,068.38C	19,068.38C
TOTAL Planos Operados apo	0.00	0.00	19,068.38	19,068.38C	19,068.38C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	0.00	0.00	19,068.38	19,068.38C	19,068.38C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	0.00	0.00	52,125.50	52,125.50C	52,125.50C
TOTAL Cobertura Assistencial com	0.00	0.00	52,125.50	52,125.50C	52,125.50C
TOTAL Consultas Medicas	0.00	0.00	52,125.50	52,125.50C	52,125.50C
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	0.00	0.00	52,125.50	52,125.50C	52,125.50C
TOTAL (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O	0.00	26,994.96	64,878.18	37,883.22C	37,883.22C
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SIN	0.00	2013,952.14	694,392.77	1319,559.37D	1319,559.37D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT					
3.1.1.1.1. Contraprestação Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/ 3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	10,536.19C	0.00	10,552.06	10,552.06C	21,088.25C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	29,062.76C	0.00	28,673.12	28,673.12C	57,735.88C
TOTAL Plano Individual/	39,598.95C	0.00	39,225.18	39,225.18C	78,824.13C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	7,391.34C	0.00	7,391.34	7,391.34C	14,782.68C
TOTAL Plano Coletivo co	7,391.34C	0.00	7,391.34	7,391.34C	14,782.68C
TOTAL Planos Operados ant	46,990.29C	0.00	46,616.52	46,616.52C	93,606.81C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/ 3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	215,283.16C	0.00	222,776.16	222,776.16C	438,059.32C
TOTAL Plano Individual/	215,283.16C	0.00	222,776.16	222,776.16C	438,059.32C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	513,811.07C	0.00	516,988.15	516,988.15C	1,030,799.22C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	141,782.19C	0.00	144,332.53	144,332.53C	286,114.72C
TOTAL Plano Coletivo co	655,593.26C	0.00	661,320.68	661,320.68C	1,316,913.94C
TOTAL Planos Operados apo	870,876.42C	0.00	884,096.84	884,096.84C	1,754,973.26C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	917,866.71C	0.00	930,713.36	930,713.36C	1,848,580.07C
3.1.1.1.1.1.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	17.47	17.47C	17.47C
TOTAL Plano Coletivo co	0.00	0.00	17.47	17.47C	17.47C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	0.00	0.00	17.47	17.47C	17.47C
TOTAL Ato Não Cooperativo	0.00	0.00	17.47	17.47C	17.47C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	917,866.71C	0.00	930,730.83	930,730.83C	1,848,597.54C
TOTAL Cobertura Assistencial com	917,866.71C	0.00	930,730.83	930,730.83C	1,848,597.54C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					

3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co	1,096.00C	0.00	7.56	7.56C	1,103.56C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01 Ambulatorial	20,280.87C	0.00	39,781.31	39,781.31C	60,062.18C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Coletivo co	21,376.87C	0.00	39,788.87	39,788.87C	61,165.74C
TOTAL Planos Operados ant	21,376.87C	0.00	39,788.87	39,788.87C	61,165.74C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co	152,746.50C	0.00	157,126.14	157,126.14C	309,872.64C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	80,337.10C	0.00	186,678.23	186,678.23C	267,015.33C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Coletivo co	233,083.60C	0.00	343,804.37	343,804.37C	576,887.97C
TOTAL Planos Operados apo	233,083.60C	0.00	343,804.37	343,804.37C	576,887.97C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	254,460.47C	0.00	383,593.24	383,593.24C	638,053.71C
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/	45,022.20C	0.00	45,022.20	45,022.20C	90,044.40C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Individual/	45,022.20C	0.00	45,022.20	45,022.20C	90,044.40C
TOTAL Planos Operados ant	45,022.20C	0.00	45,022.20	45,022.20C	90,044.40C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo co	61,235.36C	0.00	79,778.21	79,778.21C	141,013.57C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	105,223.12C	0.00	0.00	0.00	105,223.12C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Coletivo co	166,458.48C	0.00	79,778.21	79,778.21C	246,236.69C
TOTAL Planos Operados apo	166,458.48C	0.00	79,778.21	79,778.21C	246,236.69C

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/02/2011 A 28/02/2011

folha 422

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:30:38 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	211,480.68C	0.00	124,800.41	124,800.41C	336,281.09C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo co	25,598.65C	0.00	23,171.45	23,171.45C	48,770.10C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial -	85.00C	0.00	162.40	162.40C	247.40C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Coletivo co	25,683.65C	0.00	23,333.85	23,333.85C	49,017.50C
TOTAL Planos Operados apo	25,683.65C	0.00	23,333.85	23,333.85C	49,017.50C
TOTAL Ato Não Cooperativo	25,683.65C	0.00	23,333.85	23,333.85C	49,017.50C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	491,624.80C	0.00	531,727.50	531,727.50C	1023,352.30C
TOTAL Cobertura Assistencial com	491,624.80C	0.00	531,727.50	531,727.50C	1023,352.30C
TOTAL Contraprestação Emitida	1409,491.51C	0.00	1462,458.33	1462,458.33C	2871,949.84C
TOTAL CONTRAP. EMITIDAS/PREMIO EMIT	1409,491.51C	0.00	1462,458.33	1462,458.33C	2871,949.84C
3.1.1.5. (-)CONTR/PREMIO CANCEL.E REST.					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co	677.10D	1,638.46	0.00	1,638.46D	2,315.56D
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial					
TOTAL Plano Coletivo co	677.10D	1,638.46	0.00	1,638.46D	2,315.56D

TOTAL Planos Operados apo	677.10D	1,638.46	0.00	1,638.46D	2,315.56D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	677.10D	1,638.46	0.00	1,638.46D	2,315.56D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	677.10D	1,638.46	0.00	1,638.46D	2,315.56D
TOTAL Cobertura Assistencial com	677.10D	1,638.46	0.00	1,638.46D	2,315.56D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	677.10D	1,638.46	0.00	1,638.46D	2,315.56D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/02/2011 A 28/02/2011

folha 423
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:30:38 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Plano Individual/	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Planos Operados ant	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Cobertura Assistencial com	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL (-)CONTR./PREMIOS CANCEL.E REST.	702.10D	1,638.46	0.00	1,638.46D	2,340.56D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	1408,789.41C	1,638.46	1462,458.33	1460,819.87C	2869,609.28C
TOTAL CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL	1408,789.41C	1,638.46	1462,458.33	1460,819.87C	2869,609.28C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS					
3.3.1.1. RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN					
3.3.1.1.1.9.3. Reembolso Despesas Cadast					
3.3.1.1.1.9.3.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01 Reembolso Despe	44,328.00C	0.00	91,025.00	91,025.00C	135,353.00C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	44,328.00C	0.00	91,025.00	91,025.00C	135,353.00C
TOTAL Reembolso Despesas Cadast	44,328.00C	0.00	91,025.00	91,025.00C	135,353.00C
TOTAL RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN	44,328.00C	0.00	91,025.00	91,025.00C	135,353.00C
TOTAL OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS	44,328.00C	0.00	91,025.00	91,025.00C	135,353.00C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1. Receitas com Oper. de Assist					
3.3.3.1.1.9.1. Receitas com Prestacao de					
3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Receitas com Pr	320.10C	0.00	2,411.46	2,411.46C	2,731.56C
3.3.3.1.1.9.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01 Intercambio a R	171,689.11C	0.00	215,340.39	215,340.39C	387,029.50C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/02/2011 A 28/02/2011

folha 424
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:30:38 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
------	----------------	--------	---------	----------	-------------

TOTAL Ato Cooperativo Princ	171,689.11C	0.00	215,340.39	215,340.39C	387,029.50C
3.3.3.1.1.9.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01 Intercambio a R	212,960.49C	0.00	269,921.70	269,921.70C	482,882.19C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	212,960.49C	0.00	269,921.70	269,921.70C	482,882.19C
TOTAL Receitas com Prestacao de	384,969.70C	0.00	487,673.55	487,673.55C	872,643.25C
TOTAL Receitas com Oper. de Assist	384,969.70C	0.00	487,673.55	487,673.55C	872,643.25C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	384,969.70C	0.00	487,673.55	487,673.55C	872,643.25C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R	384,969.70C	0.00	487,673.55	487,673.55C	872,643.25C

3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS

3.3.4.9. OUTRAS

3.3.4.9.1. Outras

3.3.4.9.1.9.9. Outras

3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.05 Recuperacao de

3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.09 Reversao Provis

	58,496.12C	2,478.39	18,862.49	16,384.10C	74,880.22C
--	------------	----------	-----------	------------	------------

	44,077.59C	0.00	1,079.31	1,079.31C	45,156.90C
--	------------	------	----------	-----------	------------

TOTAL Outras	102,573.71C	2,478.39	19,941.80	17,463.41C	120,037.12C
--------------	-------------	----------	-----------	------------	-------------

TOTAL Outras	102,573.71C	2,478.39	19,941.80	17,463.41C	120,037.12C
--------------	-------------	----------	-----------	------------	-------------

TOTAL OUTRAS	102,573.71C	2,478.39	19,941.80	17,463.41C	120,037.12C
--------------	-------------	----------	-----------	------------	-------------

TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	102,573.71C	2,478.39	19,941.80	17,463.41C	120,037.12C
--------------------------------------	-------------	----------	-----------	------------	-------------

TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	531,871.41C	2,478.39	598,640.35	596,161.96C	1128,033.37C
------------------------------------	-------------	----------	------------	-------------	--------------

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/02/2011 A 28/02/2011

folha 425

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:30:39 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.4.2.1.1. Receitas por Recebimentos em					
3.4.2.1.1.9.1. Receitas por Recebimentos					
3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Juros/Multas Me	3,662.34C	0.00	3,799.21	3,799.21C	7,461.55C
TOTAL Receitas por Recebimentos	3,662.34C	0.00	3,799.21	3,799.21C	7,461.55C
TOTAL Receitas por Recebimentos em	3,662.34C	0.00	3,799.21	3,799.21C	7,461.55C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	3,662.34C	0.00	3,799.21	3,799.21C	7,461.55C
TOTAL RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS	3,662.34C	0.00	3,799.21	3,799.21C	7,461.55C
3.4.8. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.8.9. RECEITAS FINANCEIRAS, DIVERSAS					
3.4.8.9.1.9.9. Outras Receitas					
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01 Descontos Obtido	184.79C	0.00	72.97	72.97C	257.76C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.06 Comissoes Receb	66.25C	0.00	118.57	118.57C	184.82C
TOTAL Outras Receitas	251.04C	0.00	191.54	191.54C	442.58C

TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	251.04C	0.00	191.54	191.54C	442.58C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	251.04C	0.00	191.54	191.54C	442.58C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	45,156.71C	0.00	46,478.89	46,478.89C	91,635.60C
TOTAL RECEITA	1985,817.53C	4,116.85	2107,577.57	2103,460.72C	4089,278.25C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

folha 426

PERIODO - 01/02/2011 A 28/02/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:30:39 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS					
4.1. EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SINI					
4.1.1. EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU					
4.1.1.1. EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA					
4.1.1.1.1. Consultas Medicas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	8,774.57D	9,215.79	0.00	9,215.79D	17,990.36D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	29,735.78D	24,618.32	0.00	24,618.32D	54,354.10D
TOTAL Plano Individual/	38,510.35D	33,834.11	0.00	33,834.11D	72,344.46D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	386,092.92D	424,194.06	0.00	424,194.06D	810,286.98D
TOTAL Plano Coletivo Co	386,092.92D	424,194.06	0.00	424,194.06D	810,286.98D
TOTAL Planos Operados ant	424,603.27D	458,028.17	0.00	458,028.17D	882,631.44D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	93,615.31D	178,942.62	0.00	178,942.62D	272,557.93D
TOTAL Plano Individual/	93,615.31D	178,942.62	0.00	178,942.62D	272,557.93D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	102,752.16D	115,448.34	0.00	115,448.34D	218,200.50D
TOTAL Plano Coletivo Co	102,752.16D	115,448.34	0.00	115,448.34D	218,200.50D
TOTAL Planos Operados apo	196,367.47D	294,390.96	0.00	294,390.96D	490,758.43D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	620,970.74D	752,419.13	0.00	752,419.13D	1373,389.87D
TOTAL Pessoal Proprio (assalari	620,970.74D	752,419.13	0.00	752,419.13D	1373,389.87D
TOTAL Cobertura Assistencial com	620,970.74D	752,419.13	0.00	752,419.13D	1373,389.87D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

folha 427

PERIODO - 01/02/2011 A 28/02/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:30:39 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	177,681.16D	626,622.93	457,926.81	168,696.12D	346,377.28D
TOTAL Plano Coletivo Co	177,681.16D	626,622.93	457,926.81	168,696.12D	346,377.28D

TOTAL Planos Operados apo	177,681.16D	626,622.93	457,926.81	168,696.12D	346,377.28D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	177,681.16D	626,622.93	457,926.81	168,696.12D	346,377.28D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	177,681.16D	626,622.93	457,926.81	168,696.12D	346,377.28D
TOTAL Cobertura Assistencial com	177,681.16D	626,622.93	457,926.81	168,696.12D	346,377.28D
TOTAL Consultas Medicas	798,651.90D	1379,042.06	457,926.81	921,115.25D	1719,767.15D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados apo					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.01 Ambulatorial	227,622.60D	574,028.59	305,284.54	268,744.05D	496,366.65D
TOTAL Plano Coletivo Co	227,622.60D	574,028.59	305,284.54	268,744.05D	496,366.65D
TOTAL Planos Operados apo	227,622.60D	574,028.59	305,284.54	268,744.05D	496,366.65D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	227,622.60D	574,028.59	305,284.54	268,744.05D	496,366.65D
TOTAL Rede Contratada	227,622.60D	574,028.59	305,284.54	268,744.05D	496,366.65D
TOTAL Cobertura Assistencial com	227,622.60D	574,028.59	305,284.54	268,744.05D	496,366.65D
TOTAL Exames	227,622.60D	574,028.59	305,284.54	268,744.05D	496,366.65D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.3.06 Ambulatorial +	133,363.07D	118,304.94	0.00	118,304.94D	251,668.01D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/02/2011 A 28/02/2011

folha 428

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:30:39 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Co	133,363.07D	118,304.94	0.00	118,304.94D	251,668.01D
TOTAL Planos Operados apo	133,363.07D	118,304.94	0.00	118,304.94D	251,668.01D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	133,363.07D	118,304.94	0.00	118,304.94D	251,668.01D
TOTAL Materiais Medicos - Int	133,363.07D	118,304.94	0.00	118,304.94D	251,668.01D
TOTAL Rede Contratada	133,363.07D	118,304.94	0.00	118,304.94D	251,668.01D
TOTAL Cobertura Assistencial com	133,363.07D	118,304.94	0.00	118,304.94D	251,668.01D
TOTAL Internacoes	133,363.07D	118,304.94	0.00	118,304.94D	251,668.01D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	192,821.71D	253,784.37	198.57	253,585.80D	446,407.51D
TOTAL Plano Individual/	192,821.71D	253,784.37	198.57	253,585.80D	446,407.51D
TOTAL Planos Operados ant	192,821.71D	253,784.37	198.57	253,585.80D	446,407.51D

TOTAL Ato Cooperativo Princ	192,821.71D	253,784.37	198.57	253,585.80D	446,407.51D
TOTAL Rede Contratada	192,821.71D	253,784.37	198.57	253,585.80D	446,407.51D
TOTAL Cobertura Assistencial com	192,821.71D	253,784.37	198.57	253,585.80D	446,407.51D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	192,821.71D	253,784.37	198.57	253,585.80D	446,407.51D
4.1.1.1.7. Sistema Único de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema Único de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial -	4,983.31D	63,636.32	0.00	63,636.32D	68,619.63D
TOTAL Plano Coletivo Co	4,983.31D	63,636.32	0.00	63,636.32D	68,619.63D
TOTAL Planos Operados apo	4,983.31D	63,636.32	0.00	63,636.32D	68,619.63D
TOTAL Ato Coop. Principal	4,983.31D	63,636.32	0.00	63,636.32D	68,619.63D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/02/2011 A 28/02/2011

folha 429
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:30:39 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Sistema Único de Saude - Su	4,983.31D	63,636.32	0.00	63,636.32D	68,619.63D
TOTAL Sistema Único de Saude - Sus	4,983.31D	63,636.32	0.00	63,636.32D	68,619.63D
TOTAL EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA	1357,442.59D	2388,796.28	763,409.92	1625,386.36D	2982,828.95D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU	1357,442.59D	2388,796.28	763,409.92	1625,386.36D	2982,828.95D
4.1.2. (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O					
4.1.2.1. (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1.1. Consultas Medicas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assist com Preco					
4.1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	26,994.96D	8,915.76	0.00	8,915.76D	35,910.72D
TOTAL Plano Coletivo Co	26,994.96D	8,915.76	0.00	8,915.76D	35,910.72D
TOTAL Planos Operados apo	26,994.96D	8,915.76	0.00	8,915.76D	35,910.72D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	26,994.96D	8,915.76	0.00	8,915.76D	35,910.72D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	26,994.96D	8,915.76	0.00	8,915.76D	35,910.72D
TOTAL Cobertura Assist com Preco	26,994.96D	8,915.76	0.00	8,915.76D	35,910.72D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	12,752.68C	0.00	15,059.65	15,059.65C	27,812.33C
TOTAL Plano Coletivo Co	12,752.68C	0.00	15,059.65	15,059.65C	27,812.33C
TOTAL Planos Operados apo	12,752.68C	0.00	15,059.65	15,059.65C	27,812.33C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	12,752.68C	0.00	15,059.65	15,059.65C	27,812.33C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	12,752.68C	0.00	15,059.65	15,059.65C	27,812.33C
TOTAL Cobertura Assistencial com	12,752.68C	0.00	15,059.65	15,059.65C	27,812.33C

TOTAL Consultas Médicas

14,242.28D

8,915.76

15,059.65

6,143.89C

8,098.39D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/02/2011 A 28/02/2011

EXTRAÍDO EM 19/04/2012 AS 14:30:39 HRS.

folha 430

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST	14,242.28D	8,915.76	15,059.65	6,143.89C	8,098.39D
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.3.1. Consultas Médicas					
4.1.2.3.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.3.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.3.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	33,057.12C	0.00	65,420.20	65,420.20C	98,477.32C
TOTAL Plano Coletivo Co	33,057.12C	0.00	65,420.20	65,420.20C	98,477.32C
TOTAL Planos Operados apo	33,057.12C	0.00	65,420.20	65,420.20C	98,477.32C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	33,057.12C	0.00	65,420.20	65,420.20C	98,477.32C
4.1.2.3.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	19,068.38C	0.00	0.00	0.00	19,068.38C
TOTAL Plano Coletivo Co	19,068.38C	0.00	0.00	0.00	19,068.38C
TOTAL Planos Operados apo	19,068.38C	0.00	0.00	0.00	19,068.38C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	19,068.38C	0.00	0.00	0.00	19,068.38C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	52,125.50C	0.00	65,420.20	65,420.20C	117,545.70C
TOTAL Cobertura Assistencial com	52,125.50C	0.00	65,420.20	65,420.20C	117,545.70C
TOTAL Consultas Médicas	52,125.50C	0.00	65,420.20	65,420.20C	117,545.70C
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	52,125.50C	0.00	65,420.20	65,420.20C	117,545.70C
TOTAL (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O	37,883.22C	8,915.76	80,479.85	71,564.09C	109,447.31C
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SIN	1319,559.37D	2397,712.04	843,899.77	1553,822.27D	2873,381.64D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 24
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:43 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL.					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT					
3.1.1.1.1. Contraprestação Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	21,088.25C	0.00	10,475.60	10,475.60C	31,563.85C
3.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	57,735.88C	0.00	10,321.41	10,321.41C	68,057.29C
TOTAL Plano Individual/	78,824.13C	0.00	20,797.01	20,797.01C	99,621.14C
3.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	14,782.68C	0.00	7,387.69	7,387.69C	22,170.37C
TOTAL Plano Coletivo co	14,782.68C	0.00	7,387.69	7,387.69C	22,170.37C
TOTAL Planos Operados ant	93,606.81C	0.00	28,184.70	28,184.70C	121,791.51C
3.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	438,059.32C	0.00	244,474.61	244,474.61C	682,533.93C
TOTAL Plano Individual/	438,059.32C	0.00	244,474.61	244,474.61C	682,533.93C
3.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	1030,799.22C	0.00	516,286.00	516,286.00C	1547,085.22C
3.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	286,114.72C	0.00	142,696.01	142,696.01C	428,810.73C
TOTAL Plano Coletivo co	1316,913.94C	0.00	658,982.01	658,982.01C	1975,895.95C
TOTAL Planos Operados apo	1754,973.26C	0.00	903,456.62	903,456.62C	2658,429.88C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1848,580.07C	0.00	931,641.32	931,641.32C	2780,221.39C
3.1.1.1.1.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	17.47C	0.00	36.52	36.52C	53.99C
TOTAL Plano Coletivo co	17.47C	0.00	36.52	36.52C	53.99C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 25
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:43 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	17.47C	0.00	36.52	36.52C	53.99C
TOTAL Ato Não Cooperativo	17.47C	0.00	36.52	36.52C	53.99C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	1848,597.54C	0.00	931,677.84	931,677.84C	2780,275.38C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1848,597.54C	0.00	931,677.84	931,677.84C	2780,275.38C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					

3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01 Ambulatorial	1,103.56C	0.00	0.00	0.00	1,103.56C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	60,062.18C	0.00	16,600.31	16,600.31C	76,662.49C
TOTAL Plano Coletivo co	61,165.74C	0.00	16,600.31	16,600.31C	77,766.05C
TOTAL Planos Operados ant	61,165.74C	0.00	16,600.31	16,600.31C	77,766.05C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	309,872.64C	0.00	238,795.10	238,795.10C	548,667.74C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	267,015.33C	0.00	86,455.04	86,455.04C	353,470.37C
TOTAL Plano Coletivo co	576,887.97C	0.00	325,250.14	325,250.14C	902,138.11C
TOTAL Planos Operados apo	576,887.97C	0.00	325,250.14	325,250.14C	902,138.11C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	638,053.71C	0.00	341,850.45	341,850.45C	979,904.16C
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	90,044.40C	0.00	12,691.89	12,691.89C	102,736.29C
TOTAL Plano Individual/	90,044.40C	0.00	12,691.89	12,691.89C	102,736.29C
TOTAL Planos Operados ant	90,044.40C	0.00	12,691.89	12,691.89C	102,736.29C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	141,013.57C	0.00	180,269.09	180,269.09C	321,282.66C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	105,223.12C	0.00	76,803.71	76,803.71C	182,026.83C
TOTAL Plano Coletivo co	246,236.69C	0.00	257,072.80	257,072.80C	503,309.49C
TOTAL Planos Operados apo	246,236.69C	0.00	257,072.80	257,072.80C	503,309.49C

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 26

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:43 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	336,281.09C	0.00	269,764.69	269,764.69C	606,045.78C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	0.00	0.00	25.00	25.00C	25.00C
TOTAL Plano Coletivo co	0.00	0.00	25.00	25.00C	25.00C
TOTAL Planos Operados ant	0.00	0.00	25.00	25.00C	25.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial -	48,770.10C	0.00	26,148.54	26,148.54C	74,918.64C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	247.40C	0.00	191.90	191.90C	439.30C
TOTAL Plano Coletivo co	49,017.50C	0.00	26,340.44	26,340.44C	75,357.94C
TOTAL Planos Operados apo	49,017.50C	0.00	26,340.44	26,340.44C	75,357.94C
TOTAL Ato Não Cooperativo	49,017.50C	0.00	26,365.44	26,365.44C	75,382.94C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	1023,352.30C	0.00	637,980.58	637,980.58C	1661,332.88C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1023,352.30C	0.00	637,980.58	637,980.58C	1661,332.88C
TOTAL Contraprestação Emitida	2871,949.84C	0.00	1569,658.42	1569,658.42C	4441,608.26C
TOTAL CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT	2871,949.84C	0.00	1569,658.42	1569,658.42C	4441,608.26C
3.1.1.5. (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					

3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	2,315.56D	45.05	0.00	45.05D	2,360.61D
TOTAL Plano Coletivo co	2,315.56D	45.05	0.00	45.05D	2,360.61D
TOTAL Planos Operados apo	2,315.56D	45.05	0.00	45.05D	2,360.61D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2,315.56D	45.05	0.00	45.05D	2,360.61D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	2,315.56D	45.05	0.00	45.05D	2,360.61D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 27
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:43 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Cobertura Assistencial com	2,315.56D	45.05	0.00	45.05D	2,360.61D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	2,315.56D	45.05	0.00	45.05D	2,360.61D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Plano Individual/	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Planos Operados ant	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Cobertura Assistencial com	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.	2,340.56D	45.05	0.00	45.05D	2,385.61D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	2869,609.28C	45.05	1569,658.42	1569,613.37C	4439,222.65C
TOTAL CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL	2869,609.28C	45.05	1569,658.42	1569,613.37C	4439,222.65C

3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS

3.3.1. OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS

3.3.1.1. RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN

3.3.1.1.1.9.3. Reembolso Despesas Cadast

3.3.1.1.1.9.3.0.1. Ato Cooperativo Princ

3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01 Reembolso Despe

135,353.00C 0.00 37,177.03 37,177.03C 172,530.03C

TOTAL Ato Cooperativo Princ

135,353.00C 0.00 37,177.03 37,177.03C 172,530.03C

TOTAL Reembolso Despesas Cadast

135,353.00C 0.00 37,177.03 37,177.03C 172,530.03C

TOTAL RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN

135,353.00C 0.00 37,177.03 37,177.03C 172,530.03C

TOTAL OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS

135,353.00C 0.00 37,177.03 37,177.03C 172,530.03C

3.3.3. OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R

3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 28
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:43 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
------	----------------	--------	---------	----------	-------------

3.3.3.1.1. Receitas com Oper. de Assist					
3.3.3.1.1.9.1. Receitas com Prestacao de					
3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.01 Receitas com Pr	2,731.56C	0.00	369.30	369.30C	3,100.86C
3.3.3.1.1.9.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01 Intercambio a R	387,029.50C	0.00	121,527.98	121,527.98C	508,557.48C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	387,029.50C	0.00	121,527.98	121,527.98C	508,557.48C
3.3.3.1.1.9.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01 Intercambio a R	482,882.19C	0.00	177,213.37	177,213.37C	660,095.56C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	482,882.19C	0.00	177,213.37	177,213.37C	660,095.56C
TOTAL RECEITAS COM Prestacao de	872,643.25C	0.00	299,110.65	299,110.65C	1171,753.90C
TOTAL RECEITAS com Oper. de Assist	872,643.25C	0.00	299,110.65	299,110.65C	1171,753.90C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	872,643.25C	0.00	299,110.65	299,110.65C	1171,753.90C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R	872,643.25C	0.00	299,110.65	299,110.65C	1171,753.90C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1. Outras					
3.3.4.9.1.9.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.05 Recuperacao de	74,880.22C	0.00	8,842.28	8,842.28C	83,722.50C
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.09 Reversao Provis	45,156.90C	0.00	546.90	546.90C	45,703.80C
TOTAL Outras	120,037.12C	0.00	9,389.18	9,389.18C	129,426.30C
TOTAL Outras	120,037.12C	0.00	9,389.18	9,389.18C	129,426.30C
TOTAL OUTRAS	120,037.12C	0.00	9,389.18	9,389.18C	129,426.30C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	120,037.12C	0.00	9,389.18	9,389.18C	129,426.30C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1128,033.37C	0.00	345,676.86	345,676.86C	1473,710.23C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Rec com Dep Bancarios a Prazo					
3.4.1.1.1.9.3. Juros					
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.01 Juros	83,731.47C	0.00	47,821.59	47,821.59C	131,553.06C
TOTAL Juros	83,731.47C	0.00	47,821.59	47,821.59C	131,553.06C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 29
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:44 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Rec com Dep Bancarios a Prazo	83,731.47C	0.00	47,821.59	47,821.59C	131,553.06C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	83,731.47C	0.00	47,821.59	47,821.59C	131,553.06C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	83,731.47C	0.00	47,821.59	47,821.59C	131,553.06C
3.4.2. RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1. Receitas por Recebimentos em					
3.4.2.1.1.9.1. Receitas por Recebimentos					
3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.01 Juros/Multas Me	7,461.55C	0.00	4,414.14	4,414.14C	11,875.69C
TOTAL Receitas por Recebimentos	7,461.55C	0.00	4,414.14	4,414.14C	11,875.69C
TOTAL Receitas por Recebimentos em	7,461.55C	0.00	4,414.14	4,414.14C	11,875.69C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	7,461.55C	0.00	4,414.14	4,414.14C	11,875.69C
TOTAL RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS	7,461.55C	0.00	4,414.14	4,414.14C	11,875.69C

3.4.8. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS

3.4.8.2. RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI

3.4.8.2.1.9.2. Atualizacao Monetaria

3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.01 Receitas de Atu	0.00	0.00	209.68	209.68C	209.68C
TOTAL Atualizacao Monetaria	0.00	0.00	209.68	209.68C	209.68C
TOTAL RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI	0.00	0.00	209.68	209.68C	209.68C

3.4.8.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS

3.4.8.9.1.9.9. Outras Receitas

3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.01 Descontos Obtido	257.76C	0.00	81.18	81.18C	338.94C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.06 Comissoes Receb	184.82C	0.00	0.00	0.00	184.82C

TOTAL Outras Receitas	442.58C	0.00	81.18	81.18C	523.76C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	442.58C	0.00	81.18	81.18C	523.76C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	442.58C	0.00	290.86	290.86C	733.44C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	91,635.60C	0.00	52,526.59	52,526.59C	144,162.19C
TOTAL RECEITA	4089,278.25C	45.05	1967,861.87	1967,816.82C	6057,095.07C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
/ALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

folha 30

PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:44 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS					
4.1. EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SINI					
4.1.1. EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU					
4.1.1.1. EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA					
4.1.1.1.1. Consultas Medicas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	17,990.36D	7,278.19	0.00	7,278.19D	25,268.55D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	54,354.10D	21,498.22	0.00	21,498.22D	75,852.32D
TOTAL Plano Individual/	72,344.46D	28,776.41	0.00	28,776.41D	101,120.87D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	810,286.98D	419,777.37	0.00	419,777.37D	1230,064.35D
TOTAL Plano Coletivo Co	810,286.98D	419,777.37	0.00	419,777.37D	1230,064.35D
TOTAL Planos Operados ant	882,631.44D	448,553.78	0.00	448,553.78D	1331,185.22D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	272,557.93D	95,952.14	0.00	95,952.14D	368,510.07D
TOTAL Plano Individual/	272,557.93D	95,952.14	0.00	95,952.14D	368,510.07D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	218,200.50D	102,695.71	0.00	102,695.71D	320,896.21D
TOTAL Plano Coletivo Co	218,200.50D	102,695.71	0.00	102,695.71D	320,896.21D
TOTAL Planos Operados apo	490,758.43D	198,647.85	0.00	198,647.85D	689,406.28D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1373,389.87D	647,201.63	0.00	647,201.63D	2020,591.50D
TOTAL Pessoal Proprio (assalari	1373,389.87D	647,201.63	0.00	647,201.63D	2020,591.50D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1373,389.87D	647,201.63	0.00	647,201.63D	2020,591.50D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					

4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari

4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 31

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:44 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	346,377.28D	576,982.39	392,165.08	184,817.31D	531,194.59D
TOTAL Plano Coletivo Co	346,377.28D	576,982.39	392,165.08	184,817.31D	531,194.59D
TOTAL Planos Operados apo	346,377.28D	576,982.39	392,165.08	184,817.31D	531,194.59D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	346,377.28D	576,982.39	392,165.08	184,817.31D	531,194.59D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	346,377.28D	576,982.39	392,165.08	184,817.31D	531,194.59D
TOTAL Cobertura Assistencial com	346,377.28D	576,982.39	392,165.08	184,817.31D	531,194.59D
TOTAL Consultas Medicas	1719,767.15D	1224,184.02	392,165.08	832,018.94D	2551,786.09D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados apo					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01 Ambulatorial	496,366.65D	490,842.09	261,443.38	229,398.71D	725,765.36D
TOTAL Plano Coletivo Co	496,366.65D	490,842.09	261,443.38	229,398.71D	725,765.36D
TOTAL Planos Operados apo	496,366.65D	490,842.09	261,443.38	229,398.71D	725,765.36D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	496,366.65D	490,842.09	261,443.38	229,398.71D	725,765.36D
TOTAL Rede Contratada	496,366.65D	490,842.09	261,443.38	229,398.71D	725,765.36D
TOTAL Cobertura Assistencial com	496,366.65D	490,842.09	261,443.38	229,398.71D	725,765.36D
TOTAL Exames	496,366.65D	490,842.09	261,443.38	229,398.71D	725,765.36D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	251,668.01D	124,764.86	0.00	124,764.86D	376,432.87D

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 32

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:44 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Co	251,668.01D	124,764.86	0.00	124,764.86D	376,432.87D
TOTAL Planos Operados apo	251,668.01D	124,764.86	0.00	124,764.86D	376,432.87D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	251,668.01D	124,764.86	0.00	124,764.86D	376,432.87D
TOTAL Materiais Medicos - Int	251,668.01D	124,764.86	0.00	124,764.86D	376,432.87D
TOTAL Rede Contratada	251,668.01D	124,764.86	0.00	124,764.86D	376,432.87D
TOTAL Cobertura Assistencial com	251,668.01D	124,764.86	0.00	124,764.86D	376,432.87D

TOTAL Internacoes	251,668.01D	124,764.86	0.00	124,764.86D	376,432.87D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.06 Ambulatorial +	446,407.51D	266,247.41	503.48	265,743.93D	712,151.44D
TOTAL Plano Individual/	446,407.51D	266,247.41	503.48	265,743.93D	712,151.44D
TOTAL Planos Operados ant	446,407.51D	266,247.41	503.48	265,743.93D	712,151.44D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	446,407.51D	266,247.41	503.48	265,743.93D	712,151.44D
TOTAL Rede Contratada	446,407.51D	266,247.41	503.48	265,743.93D	712,151.44D
TOTAL Cobertura Assistencial com	446,407.51D	266,247.41	503.48	265,743.93D	712,151.44D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	446,407.51D	266,247.41	503.48	265,743.93D	712,151.44D
4.1.1.1.7. Sistema Único de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema Único de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial -	68,619.63D	0.00	0.00	0.00	68,619.63D
TOTAL Plano Coletivo Co	68,619.63D	0.00	0.00	0.00	68,619.63D
TOTAL Planos Operados apo	68,619.63D	0.00	0.00	0.00	68,619.63D
TOTAL Ato Coop. Principal	68,619.63D	0.00	0.00	0.00	68,619.63D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 33

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:44 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Sistema Único de Saude - Su	68,619.63D	0.00	0.00	0.00	68,619.63D
TOTAL Sistema Único de Saude - Sus	68,619.63D	0.00	0.00	0.00	68,619.63D
TOTAL EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA	2982,828.95D	2106,038.38	654,111.94	1451,926.44D	4434,755.39D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU	2982,828.95D	2106,038.38	654,111.94	1451,926.44D	4434,755.39D
4.1.2. (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O					
4.1.2.1. (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1.1. Consultas Medicas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assist com Preco					
4.1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	35,910.72D	10,930.26	0.00	10,930.26D	46,840.98D
TOTAL Plano Coletivo Co	35,910.72D	10,930.26	0.00	10,930.26D	46,840.98D
TOTAL Planos Operados apo	35,910.72D	10,930.26	0.00	10,930.26D	46,840.98D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	35,910.72D	10,930.26	0.00	10,930.26D	46,840.98D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	35,910.72D	10,930.26	0.00	10,930.26D	46,840.98D
TOTAL Cobertura Assist com Preco	35,910.72D	10,930.26	0.00	10,930.26D	46,840.98D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					

4.1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	27,812.33C	0.00	8,022.37	8,022.37C	35,834.70C
TOTAL Plano Coletivo Co	27,812.33C	0.00	8,022.37	8,022.37C	35,834.70C
TOTAL Planos Operados apo	27,812.33C	0.00	8,022.37	8,022.37C	35,834.70C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	27,812.33C	0.00	8,022.37	8,022.37C	35,834.70C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	27,812.33C	0.00	8,022.37	8,022.37C	35,834.70C
TOTAL Cobertura Assistencial com	27,812.33C	0.00	8,022.37	8,022.37C	35,834.70C
TOTAL Consultas Medicas	8,098.39D	10,930.26	8,022.37	2,907.89D	11,006.28D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/03/2011 A 31/03/2011

folha 34

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:31:44 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST	8,098.39D	10,930.26	8,022.37	2,907.89D	11,006.28D
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.3.1. Consultas Medicas					
4.1.2.3.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.3.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.3.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	98,477.32C	0.00	21,649.13	21,649.13C	120,126.45C
TOTAL Plano Coletivo Co	98,477.32C	0.00	21,649.13	21,649.13C	120,126.45C
TOTAL Planos Operados apo	98,477.32C	0.00	21,649.13	21,649.13C	120,126.45C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	98,477.32C	0.00	21,649.13	21,649.13C	120,126.45C
4.1.2.3.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	19,068.38C	0.00	9,857.80	9,857.80C	28,926.18C
TOTAL Plano Coletivo Co	19,068.38C	0.00	9,857.80	9,857.80C	28,926.18C
TOTAL Planos Operados apo	19,068.38C	0.00	9,857.80	9,857.80C	28,926.18C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	19,068.38C	0.00	9,857.80	9,857.80C	28,926.18C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	117,545.70C	0.00	31,506.93	31,506.93C	149,052.63C
TOTAL Cobertura Assistencial com	117,545.70C	0.00	31,506.93	31,506.93C	149,052.63C
TOTAL Consultas Medicas	117,545.70C	0.00	31,506.93	31,506.93C	149,052.63C
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	117,545.70C	0.00	31,506.93	31,506.93C	149,052.63C
TOTAL (-)RECUP EVENTOS/SIN/CONHECIDOS O	109,447.31C	10,930.26	39,529.30	28,599.04C	138,046.35C
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SIN	2873,381.64D	2116,968.64	693,641.24	1423,327.40D	4296,709.04D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERÍODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

folha 24
EXTRAÍDO EM 19/04/2012 AS 14:35:07 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUILAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT					
3.1.1.1.1. Contraprestação Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	31,563.85C	0.00	10,749.15	10,749.15C	42,313.00C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	68,057.29C	0.00	29,477.95	29,477.95C	97,535.24C
TOTAL Plano Individual/	99,621.14C	0.00	40,227.10	40,227.10C	139,848.24C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	22,170.37C	0.00	7,540.03	7,540.03C	29,710.40C
TOTAL Plano Coletivo co	22,170.37C	0.00	7,540.03	7,540.03C	29,710.40C
TOTAL Planos Operados ant	121,791.51C	0.00	47,767.13	47,767.13C	169,558.64C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	682,533.93C	0.00	238,722.50	238,722.50C	921,256.43C
TOTAL Plano Individual/	682,533.93C	0.00	238,722.50	238,722.50C	921,256.43C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	1547,085.22C	0.00	518,544.05	518,544.05C	2065,629.27C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	428,810.73C	0.00	140,866.61	140,866.61C	569,677.34C
TOTAL Plano Coletivo co	1975,895.95C	0.00	659,410.66	659,410.66C	2635,306.61C
TOTAL Planos Operados apo	2658,429.88C	0.00	898,133.16	898,133.16C	3556,563.04C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2780,221.39C	0.00	945,900.29	945,900.29C	3726,121.68C
3.1.1.1.1.1.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	53.99C	0.00	34.94	34.94C	88.93C
TOTAL Plano Coletivo co	53.99C	0.00	34.94	34.94C	88.93C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERÍODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

folha 25
EXTRAÍDO EM 19/04/2012 AS 14:35:07 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	53.99C	0.00	34.94	34.94C	88.93C
TOTAL Ato Não Cooperativo	53.99C	0.00	34.94	34.94C	88.93C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	2780,275.38C	0.00	945,935.23	945,935.23C	3726,210.61C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2780,275.38C	0.00	945,935.23	945,935.23C	3726,210.61C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					

3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01 Ambulatorial	1,103.56C	0.00	102.00	102.00C	1,205.56C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	76,662.49C	0.00	20,559.00	20,559.00C	97,221.49C
TOTAL Plano Coletivo co	77,766.05C	0.00	20,661.00	20,661.00C	98,427.05C
TOTAL Planos Operados ant	77,766.05C	0.00	20,661.00	20,661.00C	98,427.05C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	548,667.74C	0.00	163,080.43	163,080.43C	711,748.17C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	353,470.37C	0.00	79,575.48	79,575.48C	433,045.85C
TOTAL Plano Coletivo co	902,138.11C	0.00	242,655.91	242,655.91C	1,144,794.02C
TOTAL Planos Operados apo	902,138.11C	0.00	242,655.91	242,655.91C	1,144,794.02C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	979,904.16C	0.00	263,316.91	263,316.91C	1,243,221.07C
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	102,736.29C	0.00	20,605.44	20,605.44C	123,341.73C
TOTAL Plano Individual/	102,736.29C	0.00	20,605.44	20,605.44C	123,341.73C
TOTAL Planos Operados ant	102,736.29C	0.00	20,605.44	20,605.44C	123,341.73C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	321,282.66C	0.00	87,174.20	87,174.20C	408,456.86C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	182,026.83C	0.00	70,213.62	70,213.62C	252,240.45C
TOTAL Plano Coletivo co	503,309.49C	0.00	157,387.82	157,387.82C	660,697.31C
TOTAL Planos Operados apo	503,309.49C	0.00	157,387.82	157,387.82C	660,697.31C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

folha 26
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:07 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	606,045.78C	0.00	177,993.26	177,993.26C	784,039.04C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	25.00C	0.00	65.00	65.00C	90.00C
TOTAL Plano Coletivo co	25.00C	0.00	65.00	65.00C	90.00C
TOTAL Planos Operados ant	25.00C	0.00	65.00	65.00C	90.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial -	74,918.64C	0.00	23,188.05	23,188.05C	98,106.69C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	439.30C	0.00	399.90	399.90C	839.20C
TOTAL Plano Coletivo co	75,357.94C	0.00	23,587.95	23,587.95C	98,945.89C
TOTAL Planos Operados apo	75,357.94C	0.00	23,587.95	23,587.95C	98,945.89C
TOTAL Ato Não Cooperativo	75,382.94C	0.00	23,652.95	23,652.95C	99,035.89C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	1661,332.88C	0.00	464,963.12	464,963.12C	2,126,296.00C
TOTAL Cobertura Assistencial com	1661,332.88C	0.00	464,963.12	464,963.12C	2,126,296.00C
TOTAL Contraprestação Emitida	4441,608.26C	0.00	1410,898.35	1410,898.35C	5852,506.61C
TOTAL CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT	4441,608.26C	0.00	1410,898.35	1410,898.35C	5852,506.61C
3.1.1.5. (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					

3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ

3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo

3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co

3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial

2,360.61D	593.21	0.00	593.21D	2,953.82D
2,360.61D	593.21	0.00	593.21D	2,953.82D
2,360.61D	593.21	0.00	593.21D	2,953.82D
2,360.61D	593.21	0.00	593.21D	2,953.82D
2,360.61D	593.21	0.00	593.21D	2,953.82D
2,360.61D	593.21	0.00	593.21D	2,953.82D

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:07 HRS.

folha 27

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Cobertura Assistencial com	2,360.61D	593.21	0.00	593.21D	2,953.82D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	2,360.61D	593.21	0.00	593.21D	2,953.82D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Plano Individual/	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Planos Operados ant	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Cobertura Assistencial com	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.	2,385.61D	593.21	0.00	593.21D	2,978.82D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	4439,222.65C	593.21	1410,898.35	1410,305.14C	5849,527.79C
TOTAL CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL	4439,222.65C	593.21	1410,898.35	1410,305.14C	5849,527.79C

3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS

3.3.1. OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS

3.3.1.1. RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN

3.3.1.1.1.9.3. Reembolso Despesas Cadast

3.3.1.1.1.9.3.0.1. Ato Cooperativo Princ

3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.01 Reembolso Despe

172,530.03C	0.00	83,697.00	83,697.00C	256,227.03C
172,530.03C	0.00	83,697.00	83,697.00C	256,227.03C
172,530.03C	0.00	83,697.00	83,697.00C	256,227.03C
172,530.03C	0.00	83,697.00	83,697.00C	256,227.03C
172,530.03C	0.00	83,697.00	83,697.00C	256,227.03C
172,530.03C	0.00	83,697.00	83,697.00C	256,227.03C

3.3.3. OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R

3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:07 HRS.

folha 28

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
------	----------------	--------	---------	----------	-------------

3.3.3.1.1. Receitas com Oper. de Assist					
3.3.3.1.1.9.1. Receitas com Prestacao de					
3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Receitas com Pr	3,100.86C	0.00	834.73	834.73C	3,935.59C
3.3.3.1.1.9.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.0.0.01 Intercambio a R	508,557.48C	0.00	185,339.10	185,339.10C	693,896.58C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	508,557.48C	0.00	185,339.10	185,339.10C	693,896.58C
3.3.3.1.1.9.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.0.0.01 Intercambio a R	660,095.56C	0.00	225,979.35	225,979.35C	886,074.91C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	660,095.56C	0.00	225,979.35	225,979.35C	886,074.91C
TOTAL Receitas com Prestacao de	1171,753.90C	0.00	412,153.18	412,153.18C	1583,907.08C
TOTAL Receitas com Oper. de Assist	1171,753.90C	0.00	412,153.18	412,153.18C	1583,907.08C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1171,753.90C	0.00	412,153.18	412,153.18C	1583,907.08C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R	1171,753.90C	0.00	412,153.18	412,153.18C	1583,907.08C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1. Outras					
3.3.4.9.1.9.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.05 Recuperacao de	83,722.50C	0.00	7,758.69	7,758.69C	91,481.19C
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.09 Reversao Provis	45,703.80C	0.00	0.00	0.00	45,703.80C
TOTAL Outras	129,426.30C	0.00	7,758.69	7,758.69C	137,184.99C
TOTAL Outras	129,426.30C	0.00	7,758.69	7,758.69C	137,184.99C
TOTAL OUTRAS	129,426.30C	0.00	7,758.69	7,758.69C	137,184.99C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	129,426.30C	0.00	7,758.69	7,758.69C	137,184.99C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1473,710.23C	0.00	503,608.87	503,608.87C	1977,319.10C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Rec com Dep Bancarios a Prazo					
3.4.1.1.1.9.3. Juros					
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01 Juros	131,553.06C	0.00	48,169.52	48,169.52C	179,722.58C
TOTAL Juros	131,553.06C	0.00	48,169.52	48,169.52C	179,722.58C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

folha 29
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:07 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Rec com Dep Bancarios a Prazo	131,553.06C	0.00	48,169.52	48,169.52C	179,722.58C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	131,553.06C	0.00	48,169.52	48,169.52C	179,722.58C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	131,553.06C	0.00	48,169.52	48,169.52C	179,722.58C
3.4.2. RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1. Receitas por Recebimentos em					
3.4.2.1.1.9.1. Receitas por Recebimentos					
3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Juros/Multas Me	11,875.69C	0.00	4,834.86	4,834.86C	16,710.55C
TOTAL Receitas por Recebimentos	11,875.69C	0.00	4,834.86	4,834.86C	16,710.55C
TOTAL Receitas por Recebimentos em	11,875.69C	0.00	4,834.86	4,834.86C	16,710.55C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	11,875.69C	0.00	4,834.86	4,834.86C	16,710.55C
TOTAL RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS	11,875.69C	0.00	4,834.86	4,834.86C	16,710.55C

3.4.8. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS

3.4.8.2. RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI

3.4.8.2.1.9.2. Atualizacao Monetaria						
3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0.01 Receitas de Atu	209.68C	0.00	0.00	0.00	209.68C	
TOTAL Atualizacao Monetaria	209.68C	0.00	0.00	0.00	209.68C	
TOTAL RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI	209.68C	0.00	0.00	0.00	209.68C	

3.4.8.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS

3.4.8.9.1.9.9. Outras Receitas						
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01 Descontos Obtido	338.94C	0.00	79.41	79.41C	418.35C	
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.06 Comissoes Receb	184.82C	0.00	74.17	74.17C	258.99C	
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.08 Patrocinio	0.00	0.00	150.00	150.00C	150.00C	
TOTAL Outras Receitas	523.76C	0.00	303.58	303.58C	827.34C	
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	523.76C	0.00	303.58	303.58C	827.34C	
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	733.44C	0.00	303.58	303.58C	1,037.02C	
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	144,162.19C	0.00	53,307.96	53,307.96C	197,470.15C	

3.5. RECEITAS PATRIMONIAIS

3.5.1. RECEITAS PATRIMONIAIS

3.5.1.3. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A

3.5.1.3.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

folha 30

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:07 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.5.1.3.1.9.2. IMOBILIZADO					
3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01 Ganho na Venda	0.00	28,867.20	45,000.00	16,132.80C	16,132.80C
TOTAL IMOBILIZADO	0.00	28,867.20	45,000.00	16,132.80C	16,132.80C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO	0.00	28,867.20	45,000.00	16,132.80C	16,132.80C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	0.00	28,867.20	45,000.00	16,132.80C	16,132.80C
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	0.00	28,867.20	45,000.00	16,132.80C	16,132.80C
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	0.00	28,867.20	45,000.00	16,132.80C	16,132.80C
TOTAL RECEITA	6057,095.07C	29,460.41	2012,815.18	1983,354.77C	8040,449.84C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS					
4.1. EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SINI					
4.1.1. EVENTOS / SINISTROS, CONHECIDOS OU					
4.1.1.1. EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA					
4.1.1.1.1. Consultas Medicas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	25,268.55D	12,297.75	0.00	12,297.75D	37,566.30D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	75,852.32D	35,625.48	0.00	35,625.48D	111,477.80D
TOTAL Plano Individual/	101,120.87D	47,923.23	0.00	47,923.23D	149,044.10D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	1230,064.35D	431,310.58	0.00	431,310.58D	1661,374.93D
TOTAL Plano Coletivo Co	1230,064.35D	431,310.58	0.00	431,310.58D	1661,374.93D
TOTAL Planos Operados ant	1331,185.22D	479,233.81	0.00	479,233.81D	1810,419.03D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	368,510.07D	107,960.64	0.00	107,960.64D	476,470.71D
TOTAL Plano Individual/	368,510.07D	107,960.64	0.00	107,960.64D	476,470.71D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	320,896.21D	107,357.74	0.00	107,357.74D	428,253.95D
TOTAL Plano Coletivo Co	320,896.21D	107,357.74	0.00	107,357.74D	428,253.95D
TOTAL Planos Operados apo	689,406.28D	215,318.38	0.00	215,318.38D	904,724.66D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2020,591.50D	694,552.19	0.00	694,552.19D	2715,143.69D
TOTAL Pessoal Proprio (assalari	2020,591.50D	694,552.19	0.00	694,552.19D	2715,143.69D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2020,591.50D	694,552.19	0.00	694,552.19D	2715,143.69D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	531,194.59D	596,040.58	420,276.12	175,764.46D	706,959.05D
TOTAL Plano Coletivo Co	531,194.59D	596,040.58	420,276.12	175,764.46D	706,959.05D
TOTAL Planos Operados apo	531,194.59D	596,040.58	420,276.12	175,764.46D	706,959.05D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	531,194.59D	596,040.58	420,276.12	175,764.46D	706,959.05D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	531,194.59D	596,040.58	420,276.12	175,764.46D	706,959.05D
TOTAL Cobertura Assistencial com	531,194.59D	596,040.58	420,276.12	175,764.46D	706,959.05D
TOTAL Consultas Medicas	2551,786.09D	1290,592.77	420,276.12	870,316.65D	3422,102.74D

4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados apo					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.01 Ambulatorial	725,765.36D	485,927.45	280,184.09	205,743.36D	931,508.72D
TOTAL Plano Coletivo Co	725,765.36D	485,927.45	280,184.09	205,743.36D	931,508.72D
TOTAL Planos Operados apo	725,765.36D	485,927.45	280,184.09	205,743.36D	931,508.72D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	725,765.36D	485,927.45	280,184.09	205,743.36D	931,508.72D
TOTAL Rede Contratada	725,765.36D	485,927.45	280,184.09	205,743.36D	931,508.72D
TOTAL Cobertura Assistencial com	725,765.36D	485,927.45	280,184.09	205,743.36D	931,508.72D
TOTAL Exames	725,765.36D	485,927.45	280,184.09	205,743.36D	931,508.72D

4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	376,432.87D	98,660.83	0.00	98,660.83D	475,093.70D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

folha 33
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:08 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Co	376,432.87D	98,660.83	0.00	98,660.83D	475,093.70D
TOTAL Planos Operados apo	376,432.87D	98,660.83	0.00	98,660.83D	475,093.70D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	376,432.87D	98,660.83	0.00	98,660.83D	475,093.70D
TOTAL Materiais Medicos - Int	376,432.87D	98,660.83	0.00	98,660.83D	475,093.70D
TOTAL Rede Contratada	376,432.87D	98,660.83	0.00	98,660.83D	475,093.70D
TOTAL Cobertura Assistencial com	376,432.87D	98,660.83	0.00	98,660.83D	475,093.70D
TOTAL Internacoes	376,432.87D	98,660.83	0.00	98,660.83D	475,093.70D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	712,151.44D	214,664.17	69.99	214,594.18D	926,745.62D
TOTAL Plano Individual/	712,151.44D	214,664.17	69.99	214,594.18D	926,745.62D
TOTAL Planos Operados ant	712,151.44D	214,664.17	69.99	214,594.18D	926,745.62D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	712,151.44D	214,664.17	69.99	214,594.18D	926,745.62D
TOTAL Rede Contratada	712,151.44D	214,664.17	69.99	214,594.18D	926,745.62D
TOTAL Cobertura Assistencial com	712,151.44D	214,664.17	69.99	214,594.18D	926,745.62D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	712,151.44D	214,664.17	69.99	214,594.18D	926,745.62D

4.1.1.1.7. Sistema Único de Saude - Sus

4.1.1.1.7.9. Sistema Único de Saúde - Su

4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal

4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados apo

4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co

4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial -

68,619.63D	2,302.33	0.00	2,302.33D	70,921.96D
68,619.63D	2,302.33	0.00	2,302.33D	70,921.96D
68,619.63D	2,302.33	0.00	2,302.33D	70,921.96D
68,619.63D	2,302.33	0.00	2,302.33D	70,921.96D

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

folha 34

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:08 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Sistema Único de Saúde - Su	68,619.63D	2,302.33	0.00	2,302.33D	70,921.96D
TOTAL Sistema Único de Saúde - Sus	68,619.63D	2,302.33	0.00	2,302.33D	70,921.96D
TOTAL EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA	4434,755.39D	2092,147.55	700,530.20	1391,617.35D	5826,372.74D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU	4434,755.39D	2092,147.55	700,530.20	1391,617.35D	5826,372.74D
4.1.2. (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O					
4.1.2.1. (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1.1. Consultas Medicas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assist com Preco					
4.1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	46,840.98D	9,904.90	0.00	9,904.90D	56,745.88D
TOTAL Plano Coletivo Co	46,840.98D	9,904.90	0.00	9,904.90D	56,745.88D
TOTAL Planos Operados apo	46,840.98D	9,904.90	0.00	9,904.90D	56,745.88D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	46,840.98D	9,904.90	0.00	9,904.90D	56,745.88D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	46,840.98D	9,904.90	0.00	9,904.90D	56,745.88D
TOTAL Cobertura Assist com Preco	46,840.98D	9,904.90	0.00	9,904.90D	56,745.88D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	35,834.70C	0.00	17,621.62	17,621.62C	53,456.32C
TOTAL Plano Coletivo Co	35,834.70C	0.00	17,621.62	17,621.62C	53,456.32C
TOTAL Planos Operados apo	35,834.70C	0.00	17,621.62	17,621.62C	53,456.32C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	35,834.70C	0.00	17,621.62	17,621.62C	53,456.32C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	35,834.70C	0.00	17,621.62	17,621.62C	53,456.32C
TOTAL Cobertura Assistencial com	35,834.70C	0.00	17,621.62	17,621.62C	53,456.32C
TOTAL Consultas Medicas	11,006.28D	9,904.90	17,621.62	7,716.72C	3,289.56D

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/04/2011 A 30/04/2011

folha 35

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:08 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
------	----------------	--------	---------	----------	-------------

TOTAL (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST	11,006.28D	9,904.90	17,621.62	7,716.72C	3,289.56D
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.3.1. Consultas Medicas					
4.1.2.3.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.3.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.3.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	120,126.45C	0.00	36,981.17	36,981.17C	157,107.62C
TOTAL Plano Coletivo Co	120,126.45C	0.00	36,981.17	36,981.17C	157,107.62C
TOTAL Planos Operados apo	120,126.45C	0.00	36,981.17	36,981.17C	157,107.62C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	120,126.45C	0.00	36,981.17	36,981.17C	157,107.62C
4.1.2.3.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	28,926.18C	0.00	22,420.43	22,420.43C	51,346.61C
TOTAL Plano Coletivo Co	28,926.18C	0.00	22,420.43	22,420.43C	51,346.61C
TOTAL Planos Operados apo	28,926.18C	0.00	22,420.43	22,420.43C	51,346.61C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	28,926.18C	0.00	22,420.43	22,420.43C	51,346.61C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	149,052.63C	0.00	59,401.60	59,401.60C	208,454.23C
TOTAL Cobertura Assistencial com	149,052.63C	0.00	59,401.60	59,401.60C	208,454.23C
TOTAL Consultas Medicas	149,052.63C	0.00	59,401.60	59,401.60C	208,454.23C
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	149,052.63C	0.00	59,401.60	59,401.60C	208,454.23C
TOTAL (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O	138,046.35C	9,904.90	77,023.22	67,118.32C	205,164.67C
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SIN	4296,709.04D	2102,052.45	777,553.42	1324,499.03D	5621,208.07D

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT					
3.1.1.1.1. Contraprestação Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	42,313.00C	0.00	10,152.20	10,152.20C	52,465.20C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	97,535.24C	0.00	29,477.95	29,477.95C	127,013.19C
TOTAL Plano Individual/	139,848.24C	0.00	39,630.15	39,630.15C	179,478.39C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	29,710.40C	0.00	8,103.37	8,103.37C	37,813.77C
TOTAL Plano Coletivo co	29,710.40C	0.00	8,103.37	8,103.37C	37,813.77C
TOTAL Planos Operados ant	169,558.64C	0.00	47,733.52	47,733.52C	217,292.16C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	921,256.43C	746.80	244,619.87	243,873.07C	1165,129.50C
TOTAL Plano Individual/	921,256.43C	746.80	244,619.87	243,873.07C	1165,129.50C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	2065,629.27C	0.00	573,662.38	573,662.38C	2639,291.65C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	569,677.34C	0.00	140,471.33	140,471.33C	710,148.67C
TOTAL Plano Coletivo co	2635,306.61C	0.00	714,133.71	714,133.71C	3349,440.32C
TOTAL Planos Operados apo	3556,563.04C	746.80	958,753.58	958,006.78C	4514,569.82C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	3726,121.68C	746.80	1006,487.10	1005,740.30C	4731,861.98C
3.1.1.1.1.1.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	88.93C	0.00	0.00	0.00	88.93C
TOTAL Plano Coletivo co	88.93C	0.00	0.00	0.00	88.93C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Planos Operados ant	88.93C	0.00	0.00	0.00	88.93C
TOTAL Ato Não Cooperativo	88.93C	0.00	0.00	0.00	88.93C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	3726,210.61C	746.80	1006,487.10	1005,740.30C	4731,950.91C
TOTAL Cobertura Assistencial com	3726,210.61C	746.80	1006,487.10	1005,740.30C	4731,950.91C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					

3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01 Ambulatorial	1,205.56C	0.00	0.00	0.00	1,205.56C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	97,221.49C	0.00	24,414.99	24,414.99C	121,636.48C
TOTAL Plano Coletivo co	98,427.05C	0.00	24,414.99	24,414.99C	122,842.04C
TOTAL Planos Operados ant	98,427.05C	0.00	24,414.99	24,414.99C	122,842.04C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	711,748.17C	0.00	177,860.97	177,860.97C	889,609.14C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	433,045.85C	0.00	86,714.50	86,714.50C	519,760.35C
TOTAL Plano Coletivo co	1144,794.02C	0.00	264,575.47	264,575.47C	1409,369.49C
TOTAL Planos Operados apo	1144,794.02C	0.00	264,575.47	264,575.47C	1409,369.49C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1243,221.07C	0.00	288,990.46	288,990.46C	1532,211.53C
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	123,341.73C	0.00	32,808.25	32,808.25C	156,149.98C
TOTAL Plano Individual/	123,341.73C	0.00	32,808.25	32,808.25C	156,149.98C
TOTAL Planos Operados ant	123,341.73C	0.00	32,808.25	32,808.25C	156,149.98C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	408,456.86C	0.00	115,982.91	115,982.91C	524,439.77C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	252,240.45C	0.00	68,626.07	68,626.07C	320,866.52C
TOTAL Plano Coletivo co	660,697.31C	0.00	184,608.98	184,608.98C	845,306.29C
TOTAL Planos Operados apo	660,697.31C	0.00	184,608.98	184,608.98C	845,306.29C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/05/2011 A 31/05/2011

folha 26
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:56 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	784,039.04C	0.00	217,417.23	217,417.23C	1001,456.27C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	90.00C	0.00	15.00	15.00C	105.00C
TOTAL Plano Coletivo co	90.00C	0.00	15.00	15.00C	105.00C
TOTAL Planos Operados ant	90.00C	0.00	15.00	15.00C	105.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial -	98,106.69C	0.00	25,384.29	25,384.29C	123,490.98C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	839.20C	0.00	317.60	317.60C	1,156.80C
TOTAL Plano Coletivo co	98,945.89C	0.00	25,701.89	25,701.89C	124,647.78C
TOTAL Planos Operados apo	98,945.89C	0.00	25,701.89	25,701.89C	124,647.78C
TOTAL Ato Não Cooperativo	99,035.89C	0.00	25,716.89	25,716.89C	124,752.78C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	2126,296.00C	0.00	532,124.58	532,124.58C	2658,420.58C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2126,296.00C	0.00	532,124.58	532,124.58C	2658,420.58C
TOTAL Contraprestação Emitida	5852,506.61C	746.80	1538,611.68	1537,864.88C	7390,371.49C
TOTAL CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT	5852,506.61C	746.80	1538,611.68	1537,864.88C	7390,371.49C
3.1.1.5. (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					

3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ

3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo

3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co

3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial

2,953.82D	138.60	0.00	138.60D	3,092.42D
2,953.82D	138.60	0.00	138.60D	3,092.42D
2,953.82D	138.60	0.00	138.60D	3,092.42D
2,953.82D	138.60	0.00	138.60D	3,092.42D
2,953.82D	138.60	0.00	138.60D	3,092.42D

UNIMED ITUIUTABA

CONO221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/05/2011 A 31/05/2011

folha 27

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:56 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Cobertura Assistencial com	2,953.82D	138.60	0.00	138.60D	3,092.42D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	2,953.82D	138.60	0.00	138.60D	3,092.42D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Plano Individual/	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Planos Operados ant	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Cobertura Assistencial com	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	25.00D	0.00	0.00	0.00	25.00D
TOTAL (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.	2,978.82D	138.60	0.00	138.60D	3,117.42D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS	5849,527.79C	885.40	1538,611.68	1537,726.28C	7387,254.07C
TOTAL CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL	5849,527.79C	885.40	1538,611.68	1537,726.28C	7387,254.07C

3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS

3.3.1. OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS

3.3.1.1. RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN

3.3.1.1.1.9.3. Reembolso Despesas Cadast

3.3.1.1.1.9.3.0.1. Ato Cooperativo Princ

3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.1 Reembolso Despe

256,227.03C	0.00	76,800.24	76,800.24C	333,027.27C
256,227.03C	0.00	76,800.24	76,800.24C	333,027.27C
256,227.03C	0.00	76,800.24	76,800.24C	333,027.27C
256,227.03C	0.00	76,800.24	76,800.24C	333,027.27C
256,227.03C	0.00	76,800.24	76,800.24C	333,027.27C

3.3.3. OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R

3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS

UNIMED ITUIUTABA

CONO221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/05/2011 A 31/05/2011

folha 28

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:56 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
------	----------------	--------	---------	----------	-------------

3.3.3.1.1. Receitas com Oper. de Assist					
3.3.3.1.1.9.1. Receitas com Prestacao de					
3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Receitas com Pr	3,935.59C	0.00	587.60	587.60C	4,523.19C
3.3.3.1.1.9.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.0.01 Intercambio a R	693,896.58C	0.00	193,999.47	193,999.47C	887,896.05C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	693,896.58C	0.00	193,999.47	193,999.47C	887,896.05C
3.3.3.1.1.9.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.0.01 Intercambio a R	886,074.91C	0.00	320,950.38	320,950.38C	1207,025.29C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	886,074.91C	0.00	320,950.38	320,950.38C	1207,025.29C
TOTAL Receitas com Prestacao de	1583,907.08C	0.00	515,537.45	515,537.45C	2099,444.53C
TOTAL Receitas com Oper. de Assist	1583,907.08C	0.00	515,537.45	515,537.45C	2099,444.53C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	1583,907.08C	0.00	515,537.45	515,537.45C	2099,444.53C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R	1583,907.08C	0.00	515,537.45	515,537.45C	2099,444.53C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1. Outras					
3.3.4.9.1.9.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.05 Recuperacao de	91,481.19C	0.00	4,142.02	4,142.02C	95,623.21C
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.09 Reversao Provis	45,703.80C	0.00	0.00	0.00	45,703.80C
TOTAL Outras	137,184.99C	0.00	4,142.02	4,142.02C	141,327.01C
TOTAL Outras	137,184.99C	0.00	4,142.02	4,142.02C	141,327.01C
TOTAL OUTRAS	137,184.99C	0.00	4,142.02	4,142.02C	141,327.01C
TOTAL RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	137,184.99C	0.00	4,142.02	4,142.02C	141,327.01C
TOTAL OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1977,319.10C	0.00	596,479.71	596,479.71C	2573,798.81C
3.4. RECEITAS FINANCEIRAS					
3.4.1. RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA					
3.4.1.1. RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F					
3.4.1.1.1. Rec com Dep Bancarios a Prazo					
3.4.1.1.1.9.3. Juros					
3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01 Juros	179,722.58C	0.00	52,594.05	52,594.05C	232,316.63C
TOTAL Juros	179,722.58C	0.00	52,594.05	52,594.05C	232,316.63C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/05/2011 A 31/05/2011

folha 29
EXTRAÍDO EM 19/04/2012 AS 14:35:56 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Rec com Dep Bancarios a Prazo	179,722.58C	0.00	52,594.05	52,594.05C	232,316.63C
TOTAL RECEITAS COM TITULOS DE RENDA F	179,722.58C	0.00	52,594.05	52,594.05C	232,316.63C
TOTAL RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRA	179,722.58C	0.00	52,594.05	52,594.05C	232,316.63C
3.4.2. RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS					
3.4.2.1. RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT					
3.4.2.1.1. Receitas por Recebimentos em					
3.4.2.1.1.9.1. Receitas por Recebimentos					
3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Juros/Multas Me	16,710.55C	0.00	6,781.47	6,781.47C	23,492.02C
TOTAL Receitas por Recebimentos	16,710.55C	0.00	6,781.47	6,781.47C	23,492.02C
TOTAL Receitas por Recebimentos em	16,710.55C	0.00	6,781.47	6,781.47C	23,492.02C
TOTAL RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM AT	16,710.55C	0.00	6,781.47	6,781.47C	23,492.02C
TOTAL RECEITAS FINANC. C/ OPERACOES ASS	16,710.55C	0.00	6,781.47	6,781.47C	23,492.02C

3.4.8. OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS

3.4.8.2. RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI

3.4.8.2.1.9.2. Atualizacao Monetaria

3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0.01 Receitas de Atu	209.68C	0.00	0.00	0.00	209.68C
TOTAL Atualizacao Monetaria	209.68C	0.00	0.00	0.00	209.68C
TOTAL RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARI	209.68C	0.00	0.00	0.00	209.68C

3.4.8.9. RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS

3.4.8.9.1.9.9. Outras Receitas

3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01 Descontos Obtido	418.35C	0.00	125.14	125.14C	543.49C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.06 Comissoes Receb	258.99C	0.00	204.80	204.80C	463.79C
3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.08 Patrocinio	150.00C	0.00	0.00	0.00	150.00C

TOTAL Outras Receitas	827.34C	0.00	329.94	329.94C	1,157.28C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	827.34C	0.00	329.94	329.94C	1,157.28C
TOTAL OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	1,037.02C	0.00	329.94	329.94C	1,366.96C
TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	197,470.15C	0.00	59,705.46	59,705.46C	257,175.61C

3.5. RECEITAS PATRIMONIAIS

3.5.1. RECEITAS PATRIMONIAIS

3.5.1.3. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A

3.5.1.3.1. LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

BALANCETE COMPLETO

folha 30

VALORES EM REAL

PERIODO - 01/05/2011 A 31/05/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:56 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3.5.1.3.1.9.2. IMOBILIZADO					
3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.0.01 Ganho na Venda	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL IMOBILIZADO	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL RECEITA	8040,449.84C	885.40	2194,796.85	2193,911.45C	10234,361.29C

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS					
4.1. EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SINI					
4.1.1. EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU					
4.1.1.1. EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA					
4.1.1.1.1. Consultas Medicas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	37,566.30D	10,854.95	0.00	10,854.95D	48,421.25D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	111,477.80D	32,831.26	0.00	32,831.26D	144,309.06D
TOTAL Plano Individual/	149,044.10D	43,686.21	0.00	43,686.21D	192,730.31D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	1661,374.93D	443,030.43	0.00	443,030.43D	2104,405.36D
TOTAL Plano Coletivo Co	1661,374.93D	443,030.43	0.00	443,030.43D	2104,405.36D
TOTAL Planos Operados ant	1810,419.03D	486,716.64	0.00	486,716.64D	2297,135.67D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	476,470.71D	166,765.56	0.00	166,765.56D	643,236.27D
TOTAL Plano Individual/	476,470.71D	166,765.56	0.00	166,765.56D	643,236.27D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	428,253.95D	87,886.82	0.00	87,886.82D	516,140.77D
TOTAL Plano Coletivo Co	428,253.95D	87,886.82	0.00	87,886.82D	516,140.77D
TOTAL Planos Operados apo	904,724.66D	254,652.38	0.00	254,652.38D	1159,377.04D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	2715,143.69D	741,369.02	0.00	741,369.02D	3456,512.71D
TOTAL Pessoal Proprio (assalari	2715,143.69D	741,369.02	0.00	741,369.02D	3456,512.71D
TOTAL Cobertura Assistencial com	2715,143.69D	741,369.02	0.00	741,369.02D	3456,512.71D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	706,959.05D	628,344.14	450,847.21	177,496.93D	884,455.98D
TOTAL Plano Coletivo Co	706,959.05D	628,344.14	450,847.21	177,496.93D	884,455.98D
TOTAL Planos Operados apo	706,959.05D	628,344.14	450,847.21	177,496.93D	884,455.98D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	706,959.05D	628,344.14	450,847.21	177,496.93D	884,455.98D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	706,959.05D	628,344.14	450,847.21	177,496.93D	884,455.98D
TOTAL Cobertura Assistencial com	706,959.05D	628,344.14	450,847.21	177,496.93D	884,455.98D

TOTAL Consultas Medicas	3422,102.74D	1369,713.16	450,847.21	918,865.95D	4340,968.69D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados apo					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01 Ambulatorial	931,508.72D	610,453.80	300,564.81	309,888.99D	1241,397.71D
TOTAL Plano Coletivo Co	931,508.72D	610,453.80	300,564.81	309,888.99D	1241,397.71D
TOTAL Planos Operados apo	931,508.72D	610,453.80	300,564.81	309,888.99D	1241,397.71D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	931,508.72D	610,453.80	300,564.81	309,888.99D	1241,397.71D
TOTAL Rede Contratada	931,508.72D	610,453.80	300,564.81	309,888.99D	1241,397.71D
TOTAL Cobertura Assistencial com	931,508.72D	610,453.80	300,564.81	309,888.99D	1241,397.71D
TOTAL Exames	931,508.72D	610,453.80	300,564.81	309,888.99D	1241,397.71D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	475,093.70D	186,538.60	0.00	186,538.60D	661,632.30D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/05/2011 A 31/05/2011

folha 33
EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:56 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Plano Coletivo Co	475,093.70D	186,538.60	0.00	186,538.60D	661,632.30D
TOTAL Planos Operados apo	475,093.70D	186,538.60	0.00	186,538.60D	661,632.30D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	475,093.70D	186,538.60	0.00	186,538.60D	661,632.30D
TOTAL Materiais Medicos - Int	475,093.70D	186,538.60	0.00	186,538.60D	661,632.30D
TOTAL Rede Contratada	475,093.70D	186,538.60	0.00	186,538.60D	661,632.30D
TOTAL Cobertura Assistencial com	475,093.70D	186,538.60	0.00	186,538.60D	661,632.30D
TOTAL Internacoes	475,093.70D	186,538.60	0.00	186,538.60D	661,632.30D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	926,745.62D	203,630.89	35.79	203,595.10D	1130,340.72D
TOTAL Plano Individual/	926,745.62D	203,630.89	35.79	203,595.10D	1130,340.72D
TOTAL Planos Operados ant	926,745.62D	203,630.89	35.79	203,595.10D	1130,340.72D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	926,745.62D	203,630.89	35.79	203,595.10D	1130,340.72D
TOTAL Rede Contratada	926,745.62D	203,630.89	35.79	203,595.10D	1130,340.72D
TOTAL Cobertura Assistencial com	926,745.62D	203,630.89	35.79	203,595.10D	1130,340.72D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	926,745.62D	203,630.89	35.79	203,595.10D	1130,340.72D

4.1.1.1.7. Sistema Único de Saúde - Sus

4.1.1.1.7.9. Sistema Único de Saúde - Su

4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal

4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados apo

4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co

4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial -

70,921.96D	54,446.76	0.00	54,446.76D	125,368.72D
TOTAL Plano Coletivo Co	70,921.96D	54,446.76	0.00	54,446.76D
TOTAL Planos Operados apo	70,921.96D	54,446.76	0.00	54,446.76D
TOTAL Ato Coop. Principal	70,921.96D	54,446.76	0.00	54,446.76D

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

folha 34

PERIODO - 01/05/2011 A 31/05/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:57 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL Sistema Único de Saúde - Su	70,921.96D	54,446.76	0.00	54,446.76D	125,368.72D
TOTAL Sistema Único de Saúde - Sus	70,921.96D	54,446.76	0.00	54,446.76D	125,368.72D
TOTAL EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA	5826,372.74D	2424,783.21	751,447.81	1673,335.40D	7499,708.14D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU	5826,372.74D	2424,783.21	751,447.81	1673,335.40D	7499,708.14D
4.1.2. (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O					
4.1.2.1. (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1.1. Consultas Medicas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assist com Preco					
4.1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Cpletivo Co	56,745.88D	5,714.25	0.00	5,714.25D	62,460.13D
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial					
TOTAL Plano Coletivo Co	56,745.88D	5,714.25	0.00	5,714.25D	62,460.13D
TOTAL Planos Operados apo	56,745.88D	5,714.25	0.00	5,714.25D	62,460.13D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	56,745.88D	5,714.25	0.00	5,714.25D	62,460.13D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	56,745.88D	5,714.25	0.00	5,714.25D	62,460.13D
TOTAL Cobertura Assist com Preco	56,745.88D	5,714.25	0.00	5,714.25D	62,460.13D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co	53,456.32C	0.00	8,062.08	8,062.08C	61,518.40C
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +					
TOTAL Plano Coletivo Co	53,456.32C	0.00	8,062.08	8,062.08C	61,518.40C
TOTAL Planos Operados apo	53,456.32C	0.00	8,062.08	8,062.08C	61,518.40C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	53,456.32C	0.00	8,062.08	8,062.08C	61,518.40C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	53,456.32C	0.00	8,062.08	8,062.08C	61,518.40C
TOTAL Cobertura Assistencial com	53,456.32C	0.00	8,062.08	8,062.08C	61,518.40C
TOTAL Consultas Medicas	3,289.56D	5,714.25	8,062.08	2,347.83C	941.73D

UNIMED ITUIUTABA

CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

folha 35

PERIODO - 01/05/2011 A 31/05/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:35:57 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
TOTAL (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST	3,289.56D	5,714.25	8,062.08	2,347.83C	941.73D
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.3.1. Consultas Medicas					
4.1.2.3.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.3.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.3.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	157,107.62C	0.00	39,322.58	39,322.58C	196,430.20C
TOTAL Plano Coletivo Co	157,107.62C	0.00	39,322.58	39,322.58C	196,430.20C
TOTAL Planos Operados apo	157,107.62C	0.00	39,322.58	39,322.58C	196,430.20C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	157,107.62C	0.00	39,322.58	39,322.58C	196,430.20C
4.1.2.3.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	51,346.61C	0.00	27,604.72	27,604.72C	78,951.33C
TOTAL Plano Coletivo Co	51,346.61C	0.00	27,604.72	27,604.72C	78,951.33C
TOTAL Planos Operados apo	51,346.61C	0.00	27,604.72	27,604.72C	78,951.33C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	51,346.61C	0.00	27,604.72	27,604.72C	78,951.33C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	208,454.23C	0.00	66,927.30	66,927.30C	275,381.53C
TOTAL Cobertura Assistencial com	208,454.23C	0.00	66,927.30	66,927.30C	275,381.53C
TOTAL Consultas Medicas	208,454.23C	0.00	66,927.30	66,927.30C	275,381.53C
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	208,454.23C	0.00	66,927.30	66,927.30C	275,381.53C
TOTAL (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O	205,164.67C	5,714.25	74,989.38	69,275.13C	274,439.80C
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SIN	5621,208.07D	2430,497.46	826,437.19	1604,060.27D	7225,268.34D

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3
VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO
PERIODO - 01/06/2011 A 30/06/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:37:08 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
3. RECEITA					
3.1. CONTRAP. EFETIVAS/PREMIOS GANH. PL					
3.1.1. CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIOS RETIDOS					
3.1.1.1. CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT					
3.1.1.1.1. Contraprestação Emitida					
3.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.1.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	52,465.20C	0.00	260,524.74	260,524.74C	312,989.94C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	127,013.19C	0.00	28,700.93	28,700.93C	155,714.12C
TOTAL Plano Individual/	179,478.39C	0.00	289,225.67	289,225.67C	468,704.06C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	37,813.77C	0.00	7,993.74	7,993.74C	45,807.51C
TOTAL Plano Coletivo co	37,813.77C	0.00	7,993.74	7,993.74C	45,807.51C
TOTAL Planos Operados ant	217,292.16C	0.00	297,219.41	297,219.41C	514,511.57C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	1165,129.50C	0.00	8,528.84	8,528.84C	1173,658.34C
TOTAL Plano Individual/	1165,129.50C	0.00	8,528.84	8,528.84C	1173,658.34C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05 Referencia	2639,291.65C	0.00	588,321.38	588,321.38C	3227,613.03C
3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	710,148.67C	0.00	145,360.64	145,360.64C	855,509.31C
TOTAL Plano Coletivo co	3349,440.32C	0.00	733,682.02	733,682.02C	4083,122.34C
TOTAL Planos Operados apo	4514,569.82C	0.00	742,210.86	742,210.86C	5256,780.68C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	4731,861.98C	0.00	1039,430.27	1039,430.27C	5771,292.25C
3.1.1.1.1.1.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	88.93C	0.00	17.47	17.47C	106.40C
TOTAL Plano Coletivo co	88.93C	0.00	17.47	17.47C	106.40C
TOTAL Planos Operados ant	88.93C	0.00	17.47	17.47C	106.40C
TOTAL Ato Não Cooperativo	88.93C	0.00	17.47	17.47C	106.40C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	4731,950.91C	0.00	1039,447.74	1039,447.74C	5771,398.65C
TOTAL Cobertura Assistencial com	4731,950.91C	0.00	1039,447.74	1039,447.74C	5771,398.65C
3.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.1.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01 Ambulatorial	1,205.56C	0.00	0.00	0.00	1,205.56C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	121,636.48C	0.00	18,936.61	18,936.61C	140,573.09C
TOTAL Plano Coletivo co	122,842.04C	0.00	18,936.61	18,936.61C	141,778.65C
TOTAL Planos Operados ant	122,842.04C	0.00	18,936.61	18,936.61C	141,778.65C

3.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	889,609.14C	0.00	195,839.87	195,839.87C	1085,449.01C
3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	519,760.35C	0.00	92,589.07	92,589.07C	612,349.42C
TOTAL Plano Coletivo co	1409,369.49C	0.00	288,428.94	288,428.94C	1697,798.43C
TOTAL Planos Operados apo	1409,369.49C	0.00	288,428.94	288,428.94C	1697,798.43C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1532,211.53C	0.00	307,365.55	307,365.55C	1839,577.08C
3.1.1.1.1.2.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06 Ambulatorial +	156,149.98C	0.00	21,454.19	21,454.19C	177,604.17C
TOTAL Plano Individual/	156,149.98C	0.00	21,454.19	21,454.19C	177,604.17C
TOTAL Planos Operados ant	156,149.98C	0.00	21,454.19	21,454.19C	177,604.17C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	524,439.77C	0.00	124,673.24	124,673.24C	649,113.01C
3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	320,866.52C	0.00	136,810.41	136,810.41C	457,676.93C
TOTAL Plano Coletivo co	845,306.29C	0.00	261,483.65	261,483.65C	1106,789.94C
TOTAL Planos Operados apo	845,306.29C	0.00	261,483.65	261,483.65C	1106,789.94C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1001,456.27C	0.00	282,937.84	282,937.84C	1284,394.11C
3.1.1.1.1.2.1.0.7. Ato Não Cooperativo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1. Planos Operados ant					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06 Ambulatorial +	105.00C	0.00	10.00	10.00C	115.00C
TOTAL Plano Coletivo co	105.00C	0.00	10.00	10.00C	115.00C
TOTAL Planos Operados ant	105.00C	0.00	10.00	10.00C	115.00C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2. Planos Operados apo					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01 Ambulatorial -	123,490.98C	0.00	24,524.75	24,524.75C	148,015.73C
3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06 Ambulatorial +	1,156.80C	0.00	10.00	10.00C	1,166.80C
TOTAL Plano Coletivo co	124,647.78C	0.00	24,534.75	24,534.75C	149,182.53C
TOTAL Planos Operados apo	124,647.78C	0.00	24,534.75	24,534.75C	149,182.53C
TOTAL Ato Não Cooperativo	124,752.78C	0.00	24,544.75	24,544.75C	149,297.53C
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	2658,420.58C	0.00	614,848.14	614,848.14C	3273,268.72C
TOTAL Cobertura Assistencial com	2658,420.58C	0.00	614,848.14	614,848.14C	3273,268.72C
TOTAL Contraprestação Emitida	7390,371.49C	0.00	1654,295.88	1654,295.88C	9044,667.37C
TOTAL CONTRAP. EMITIDAS/PREMIOS EMIT	7390,371.49C	0.00	1654,295.88	1654,295.88C	9044,667.37C
3.1.1.5. (-)CONTR/PREMIOS CANCEL.E REST.					
3.1.1.5.1. Contraprestacao Pecuniaria Ca					
3.1.1.5.1.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.1.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo co					
3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	3,092.42D	1,142.30	0.00	1,142.30D	4,234.72D
TOTAL Plano Coletivo co	3,092.42D	1,142.30	0.00	1,142.30D	4,234.72D
TOTAL Planos Operados apo	3,092.42D	1,142.30	0.00	1,142.30D	4,234.72D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	3,092.42D	1,142.30	0.00	1,142.30D	4,234.72D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	3,092.42D	1,142.30	0.00	1,142.30D	4,234.72D

TOTAL Cobertura Assistencial com	3,092.42D	1,142.30	0.00	1,142.30D	4,234.72D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Ca	3,092.42D	1,142.30	0.00	1,142.30D	4,234.72D
3.1.1.5.3. Contraprestacao Pecuniaria Re					
3.1.1.5.3.2. Cobertura Assistencial com					
3.1.1.5.3.2.1. Contraprestacao Pecuniari					
3.1.1.5.3.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1. Planos Operados ant					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01 Ambulatorial	25.00D	66.45	0.00	66.45D	91.45D
TOTAL Plano Individual/	25.00D	66.45	0.00	66.45D	91.45D
TOTAL Planos Operados ant	25.00D	66.45	0.00	66.45D	91.45D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	25.00D	66.45	0.00	66.45D	91.45D
TOTAL Contraprestacao Pecuniari	25.00D	66.45	0.00	66.45D	91.45D
TOTAL Cobertura Assistencial com	25.00D	66.45	0.00	66.45D	91.45D
TOTAL Contraprestacao Pecuniaria Re	25.00D	66.45	0.00	66.45D	91.45D
TOTAL (-)CONTR/PREMIO CANCEL.E REST.	3,117.42D	1,208.75	0.00	1,208.75D	4,326.17D
TOTAL CONTRAP. LIQUIDAS/PREMIO RETIDOS	7387,254.07C	1,208.75	1654,295.88	1653,087.13C	9040,341.20C
TOTAL CONTRAP. EFETIVAS/PREMIO GANH. PL	7387,254.07C	1,208.75	1654,295.88	1653,087.13C	9040,341.20C
3.3. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS					
3.3.1. OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS					
3.3.1.1. RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN					
3.3.1.1.1.9.3. Reembolso Despesas Cadast					
3.3.1.1.1.9.3.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01 Reembolso Despe	333,027.27C	260.00	36,443.50	36,183.50C	369,210.77C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	333,027.27C	260.00	36,443.50	36,183.50C	369,210.77C
TOTAL Reembolso Despesas Cadast	333,027.27C	260.00	36,443.50	36,183.50C	369,210.77C
TOTAL RECEITAS C/OUTRAS OPER. DE PLAN	333,027.27C	260.00	36,443.50	36,183.50C	369,210.77C
TOTAL OUTRAS REC. OPER. PLANOS DE ASSIS	333,027.27C	260.00	36,443.50	36,183.50C	369,210.77C
3.3.3. OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R					
3.3.3.1. RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS					
3.3.3.1.1. Receitas com Oper. de Assist					
3.3.3.1.1.9.1. Receitas com Prestacao de					
3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01 Receitas com Pr	4,523.19C	0.00	587.60	587.60C	5,110.79C
3.3.3.1.1.9.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01 Intercambio a R	887,896.05C	0.00	165,170.29	165,170.29C	1053,066.34C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	887,896.05C	0.00	165,170.29	165,170.29C	1053,066.34C
3.3.3.1.1.9.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01 Intercambio a R	1207,025.29C	0.00	278,592.16	278,592.16C	1485,617.45C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	1207,025.29C	0.00	278,592.16	278,592.16C	1485,617.45C
TOTAL Receitas com Prestacao de	2099,444.53C	0.00	444,350.05	444,350.05C	2543,794.58C
TOTAL Receitas com Oper. de Assist	2099,444.53C	0.00	444,350.05	444,350.05C	2543,794.58C
TOTAL RECEITAS COM OPERACOES DE ASSIS	2099,444.53C	0.00	444,350.05	444,350.05C	2543,794.58C
TOTAL OUTRAS REC.OPER.ASSIS.SAUDE NAO R	2099,444.53C	0.00	444,350.05	444,350.05C	2543,794.58C
3.3.4. RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS					
3.3.4.9. OUTRAS					
3.3.4.9.1. Outras					
3.3.4.9.1.9.9. Outras					
3.3.4.9.1.9.9.0.1.0.0.05 Recuperacao de	95,623.21C	0.00	10,549.19	10,549.19C	106,172.40C

TOTAL Consultas Medicas	4340,968.69D	1290,985.00	432,099.52	858,885.48D	5199,854.17D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados apo					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01 Ambulatorial	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Plano Coletivo Co	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Planos Operados apo	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Rede Contratada	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Exames	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Plano Coletivo Co	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Planos Operados apo	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Materiais Medicos - Int	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Rede Contratada	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Cobertura Assistencial com	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Internacoes	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Plano Individual/	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Planos Operados ant	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Rede Contratada	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
4.1.1.1.7. Sistema Único de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema Único de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados apo					

TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL LUCRO NA ALIENACAO DE BENS DO A	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL RECEITAS PATRIMONIAIS	16,132.80C	0.00	0.00	0.00	16,132.80C
TOTAL RECEITA	10234,361.29C	1,468.75	2205,887.46	2204,418.71C	12438,780.00C

UNIMED ITUIUTABA
CON0221/3

VALORES EM REAL

BALANCETE COMPLETO

PERIODO - 01/06/2011 A 30/06/2011

EXTRAIDO EM 19/04/2012 AS 14:37:09 HRS.

NOME	SALDO ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	VARIACAO	SALDO ATUAL
4. DESPESAS					
4.1. EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SINI					
4.1.1. EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU					
4.1.1.1. EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA					
4.1.1.1.1. Consultas Medicas					
4.1.1.1.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.1.1. Pessoal Proprio (assalari					
4.1.1.1.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	48,421.25D	5,735.53	0.00	5,735.53D	54,156.78D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07 Ambulatorial +	144,309.06D	26,279.73	0.00	26,279.73D	170,588.79D
TOTAL Plano Individual/	192,730.31D	32,015.26	0.00	32,015.26D	224,745.57D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06 Ambulatorial +	2104,405.36D	385,944.64	0.00	385,944.64D	2490,350.00D
TOTAL Plano Coletivo Co	2104,405.36D	385,944.64	0.00	385,944.64D	2490,350.00D
TOTAL Planos Operados ant	2297,135.67D	417,959.90	0.00	417,959.90D	2715,095.57D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06 Ambulatorial +	643,236.27D	181,218.75	0.00	181,218.75D	824,455.02D
TOTAL Plano Individual/	643,236.27D	181,218.75	0.00	181,218.75D	824,455.02D
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	516,140.77D	113,944.95	0.00	113,944.95D	630,085.72D
TOTAL Plano Coletivo Co	516,140.77D	113,944.95	0.00	113,944.95D	630,085.72D
TOTAL Planos Operados apo	1159,377.04D	295,163.70	0.00	295,163.70D	1454,540.74D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	3456,512.71D	713,123.60	0.00	713,123.60D	4169,636.31D
TOTAL Pessoal Proprio (assalari	3456,512.71D	713,123.60	0.00	713,123.60D	4169,636.31D
TOTAL Cobertura Assistencial com	3456,512.71D	713,123.60	0.00	713,123.60D	4169,636.31D
4.1.1.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.1.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01 Ambulatorial	884,455.98D	577,861.40	432,099.52	145,761.88D	1030,217.86D
TOTAL Plano Coletivo Co	884,455.98D	577,861.40	432,099.52	145,761.88D	1030,217.86D
TOTAL Planos Operados apo	884,455.98D	577,861.40	432,099.52	145,761.88D	1030,217.86D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	884,455.98D	577,861.40	432,099.52	145,761.88D	1030,217.86D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	884,455.98D	577,861.40	432,099.52	145,761.88D	1030,217.86D
TOTAL Cobertura Assistencial com	884,455.98D	577,861.40	432,099.52	145,761.88D	1030,217.86D

TOTAL Consultas Medicas	4340,968.69D	1290,985.00	432,099.52	858,885.48D	5199,854.17D
4.1.1.1.2. Exames					
4.1.1.1.2.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.2.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.2.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1. Planos Operados apo					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01 Ambulatorial	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Plano Coletivo Co	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Planos Operados apo	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Rede Contratada	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
TOTAL Exames	1241,397.71D	578,368.59	288,066.35	290,302.24D	1531,699.95D
4.1.1.1.4. Internacoes					
4.1.1.1.4.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.4.1.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.4.1.2.4. Materiais Medicos - Int					
4.1.1.1.4.1.2.4.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2. Planos Operados apo					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06 Ambulatorial +	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Plano Coletivo Co	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Planos Operados apo	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Materiais Medicos - Int	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Rede Contratada	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Cobertura Assistencial com	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
TOTAL Internacoes	661,632.30D	125,208.13	0.00	125,208.13D	786,840.43D
4.1.1.1.6. Demais Despesas Assistenciais					
4.1.1.1.6.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.1.1.6.2.2. Rede Contratada					
4.1.1.1.6.2.2.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1. Planos Operados ant					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1. Plano Individual/					
4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06 Ambulatorial +	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Plano Individual/	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Planos Operados ant	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Ato Cooperativo Princ	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Rede Contratada	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Cobertura Assistencial com	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
TOTAL Demais Despesas Assistenciais	1130,340.72D	301,804.68	9,847.13	291,957.55D	1422,298.27D
4.1.1.1.7. Sistema Único de Saude - Sus					
4.1.1.1.7.9. Sistema Único de Saude - Su					
4.1.1.1.7.9.0.0.1. Ato Coop. Principal					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2. Planos Operados apo					

4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.1.1.7.9.0.0.1.2.3.01 Ambulatorial -	125,368.72D	24,456.25	0.00	24,456.25D	149,824.97D
TOTAL Plano Coletivo Co	125,368.72D	24,456.25	0.00	24,456.25D	149,824.97D
TOTAL Planos Operados apo	125,368.72D	24,456.25	0.00	24,456.25D	149,824.97D
TOTAL Ato Coop. Principal	125,368.72D	24,456.25	0.00	24,456.25D	149,824.97D
TOTAL Sistema Único de Saude - Su	125,368.72D	24,456.25	0.00	24,456.25D	149,824.97D
TOTAL Sistema Único de Saude - Sus	125,368.72D	24,456.25	0.00	24,456.25D	149,824.97D
TOTAL EVENTOS/SIN CONHECIDOS OU AVISA	7499,708.14D	2320,822.65	730,013.00	1590,809.65D	9090,517.79D
TOTAL EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU	7499,708.14D	2320,822.65	730,013.00	1590,809.65D	9090,517.79D
4.1.2. (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O					
4.1.2.1. (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST					
4.1.2.1.1. Consultas Medicas					
4.1.2.1.1.1. Cobertura Assist com Preco					
4.1.2.1.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01 Ambulatorial	62,460.13D	3,930.69	0.00	3,930.69D	66,390.82D
TOTAL Plano Coletivo Co	62,460.13D	3,930.69	0.00	3,930.69D	66,390.82D
TOTAL Planos Operados apo	62,460.13D	3,930.69	0.00	3,930.69D	66,390.82D
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	62,460.13D	3,930.69	0.00	3,930.69D	66,390.82D
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	62,460.13D	3,930.69	0.00	3,930.69D	66,390.82D
TOTAL Cobertura Assist com Preco	62,460.13D	3,930.69	0.00	3,930.69D	66,390.82D
4.1.2.1.1.2. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.1.1.2.1. Pessoal Proprio (Assalari					
4.1.2.1.1.2.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	61,518.40C	0.00	6,379.39	6,379.39C	67,897.79C
TOTAL Plano Coletivo Co	61,518.40C	0.00	6,379.39	6,379.39C	67,897.79C
TOTAL Planos Operados apo	61,518.40C	0.00	6,379.39	6,379.39C	67,897.79C
TOTAL Ato Cooperativo Princ	61,518.40C	0.00	6,379.39	6,379.39C	67,897.79C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalari	61,518.40C	0.00	6,379.39	6,379.39C	67,897.79C
TOTAL Cobertura Assistencial com	61,518.40C	0.00	6,379.39	6,379.39C	67,897.79C
TOTAL Consultas Medicas	941.73D	3,930.69	6,379.39	2,448.70C	1,506.97C
TOTAL (-)RECUP/RESSARC.EVENTOS/SINIST	941.73D	3,930.69	6,379.39	2,448.70C	1,506.97C
4.1.2.3. (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI					
4.1.2.3.1. Consultas Medicas					
4.1.2.3.1.1. Cobertura Assistencial com					
4.1.2.3.1.1.1. Pessoal Proprio (Assalar					
4.1.2.3.1.1.1.0.1. Ato Cooperativo Princ					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06 Ambulatorial +	196,430.20C	0.00	14,803.72	14,803.72C	211,233.92C
TOTAL Plano Coletivo Co	196,430.20C	0.00	14,803.72	14,803.72C	211,233.92C
TOTAL Planos Operados apo	196,430.20C	0.00	14,803.72	14,803.72C	211,233.92C

TOTAL Ato Cooperativo Princ	196,430.20C	0.00	14,803.72	14,803.72C	211,233.92C
4.1.2.3.1.1.1.0.2. Ato Cooperativo Auxil					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2. Planos Operados apo					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3. Plano Coletivo Co					
4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06 Ambulatorial +	78,951.33C	0.00	10,620.68	10,620.68C	89,572.01C
TOTAL Plano Coletivo Co	78,951.33C	0.00	10,620.68	10,620.68C	89,572.01C
TOTAL Planos Operados apo	78,951.33C	0.00	10,620.68	10,620.68C	89,572.01C
TOTAL Ato Cooperativo Auxil	78,951.33C	0.00	10,620.68	10,620.68C	89,572.01C
TOTAL Pessoal Proprio (Assalar	275,381.53C	0.00	25,424.40	25,424.40C	300,805.93C
TOTAL Cobertura Assistencial com	275,381.53C	0.00	25,424.40	25,424.40C	300,805.93C
TOTAL Consultas Medicas	275,381.53C	0.00	25,424.40	25,424.40C	300,805.93C
TOTAL (-) RECUP./RESSARC.EVENTOS/SINI	275,381.53C	0.00	25,424.40	25,424.40C	300,805.93C
TOTAL (-)RECUP EVENTOS/SIN CONHECIDOS O	274,439.80C	3,930.69	31,803.79	27,873.10C	302,312.90C
TOTAL EVENTOS INDENIZAVEIS LIQUIDOS/ SIN	7225,268.34D	2324,753.34	761,816.79	1562,936.55D	8788,204.89D

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30000	3	RECEITA	13.975.146,08	119.415,59	2.347.318,15	16.203.048,64
30001	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES EFETIVAS / PRÊMIOS GANH	9.040.341,20	922,26	1.439.380,46	10.478.799,40
30002	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÊMIOS RET	9.040.341,20	922,26	1.439.380,46	10.478.799,40
30003	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	9.044.667,37	124,96	1.439.380,46	10.483.922,87
30004	3.1.1.1.1	Contraprestação Emitida	9.044.667,37	124,96	1.439.380,46	10.483.922,87
30005	3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preستا	5.771.398,65	0,00	935.975,02	6.707.373,67
30006	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Pecuniária	5.771.398,65	0,00	935.975,02	6.707.373,67
30007	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestacao Pecuniaria	5.771.398,65	0,00	935.975,02	6.707.373,67
30008	3.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	5.771.292,25	0,00	935.388,37	6.706.680,62
30009	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	514.511,57	0,00	42.934,76	557.446,33
30010	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	468.704,06	0,00	36.181,53	504.885,59
30011	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	312.989,94	0,00	8.410,83	321.400,77
30012	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	155.714,12	0,00	27.770,70	183.484,82
30013	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	45.807,51	0,00	6.753,23	52.560,74
30014	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	45.807,51	0,00	6.753,23	52.560,74
30016	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	5.256.780,68	0,00	892.453,61	6.149.234,29
30017	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.173.658,34	0,00	242.181,16	1.415.839,50
30018	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.173.658,34	0,00	226.386,47	1.400.044,81
30019	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	0,00	15.794,69	15.794,69
30020	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.083.122,34	0,00	523.509,48	4.606.631,82
30021	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	3.227.613,03	0,00	393.496,28	3.621.109,31
30022	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	855.509,31	0,00	130.013,20	985.522,51
30024	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	126.762,97	126.762,97
30025	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	0,00	126.762,97	126.762,97
30027	3.1.1.1.1.1.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	0,00	0,00	586,65	586,65
30035	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	0,00	586,65	586,65
30039	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	586,65	586,65
30041	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	586,65	586,65
30046	3.1.1.1.1.1.1.0.7	Ato Não Cooperativo	106,40	0,00	0,00	106,40
30047	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei	106,40	0,00	0,00	106,40
30048	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	106,40	0,00	0,00	106,40
30049	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	106,40	0,00	0,00	106,40
30050	3.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	3.273.268,72	124,96	503.405,44	3.776.549,20
30051	3.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	3.273.268,72	124,96	503.405,44	3.776.549,20
30052	3.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	3.273.268,72	124,96	503.405,44	3.776.549,20
30053	3.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.839.577,08	0,00	293.176,07	2.132.753,15
30054	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	141.778,65	0,00	34.796,02	176.574,67

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30058	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	141.778,65	0,00	34.796,02	176.574,67
30059	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.205,56	0,00	13.830,85	15.036,41
30060	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	140.573,09	0,00	20.965,17	161.538,26
30062	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.697.798,43	0,00	258.380,05	1.956.178,48
30066	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.697.798,43	0,00	258.380,05	1.956.178,48
30067	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.085.449,01	0,00	258.336,05	1.343.785,06
30068	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	612.349,42	0,00	44,00	612.393,42
30073	3.1.1.1.1.2.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	1.284.394,11	124,96	210.229,37	1.494.498,52
30074	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	177.604,17	0,00	38.282,20	215.886,37
30075	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30076	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30078	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	38.282,20	38.282,20
30079	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	0,00	10.897,19	10.897,19
30080	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	27.385,01	27.385,01
30082	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.106.789,94	124,96	171.947,17	1.278.612,15
30086	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.106.789,94	124,96	171.947,17	1.278.612,15
30087	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	649.113,01	124,96	171.093,57	820.081,62
30088	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	457.676,93	0,00	853,60	458.530,53
30089	3.1.1.1.1.2.1.0.7	Ato Não Cooperativo	149.297,53	0,00	0,00	149.297,53
30090	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	115,00	0,00	0,00	115,00
30091	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	115,00	0,00	0,00	115,00
30093	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	115,00	0,00	0,00	115,00
30094	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30095	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30096	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01	Ambulatorial - Taxa Administração	148.015,73	0,00	0,00	148.015,73
30097	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.166,80	0,00	0,00	1.166,80
30155	3.1.1.5	(-) CONTRAPRESTAÇÕES/PREMÍOS CANCELAD	(4.326,17)	797,30	0,00	(5.123,47)
30156	3.1.1.5.1	Contraprestação Pecuniária Cancelada	(4.234,72)	797,30	0,00	(5.032,02)
30182	3.1.1.5.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(4.234,72)	797,30	0,00	(5.032,02)
30183	3.1.1.5.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	(4.234,72)	797,30	0,00	(5.032,02)
30184	3.1.1.5.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(4.234,72)	797,30	0,00	(5.032,02)
30185	3.1.1.5.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(4.234,72)	797,30	0,00	(5.032,02)
30625	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	0,00	797,30	0,00	(797,30)
30632	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	797,30	0,00	(797,30)
30633	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	797,30	0,00	(797,30)
30186	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2	Planos Operados a partir da Lei 9656/98	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30190	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
41711	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30207	3.1.1.5.3	Contraprestação Pecuniária Restituída	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30217	3.1.1.5.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30218	3.1.1.5.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30219	3.1.1.5.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30220	3.1.1.5.3.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30221	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30222	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
56628	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01	Ambulatorial	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30368	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	4.594.033,63	118.493,33	849.362,35	5.324.902,65
30369	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	369.210,77	110.583,49	168.998,92	427.626,20
30370	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLAN	369.210,77	110.583,49	168.998,92	427.626,20
30371	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	369.210,77	110.583,49	168.998,92	427.626,20
30372	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	369.210,77	110.583,49	168.998,92	427.626,20
30375	3.3.1.1.1.9.3	Reembolso Despesas Cadastrais	369.210,77	110.583,49	168.817,49	427.444,77
30376	3.3.1.1.1.9.3.0	Reembolso Despesas Cadastrais	369.210,77	110.583,49	168.817,49	427.444,77
30377	3.3.1.1.1.9.3.0.1	Ato Cooperativo Principal	369.210,77	110.583,49	168.817,49	427.444,77
30378	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0	Reembolso Despesas Cadastrais	369.210,77	110.583,49	168.817,49	427.444,77
30379	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0	Reembolso Despesas Cadastrais	369.210,77	110.583,49	168.817,49	427.444,77
30380	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01	Reembolso Despesas Cadastrais	369.210,77	0,00	58.234,00	427.444,77
58633	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.02	Receita Medcop/Farmacia	0,00	110.583,49	110.583,49	0,00
30381	3.3.1.1.1.9.4	Confecção de Cartelas	0,00	0,00	178,00	178,00
30382	3.3.1.1.1.9.4.0	Confecção de Cartelas	0,00	0,00	178,00	178,00
30383	3.3.1.1.1.9.4.0.0	Confecção de Cartelas	0,00	0,00	178,00	178,00
384	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	Confecção de Cartelas	0,00	0,00	178,00	178,00
5	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	Confecção de Cartelas	0,00	0,00	178,00	178,00
30386	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Confecção de Cartelas	0,00	0,00	178,00	178,00
30387	3.3.1.1.1.9.9	Outras	0,00	0,00	3,43	3,43
46701	3.3.1.1.1.9.9.1	Outras	0,00	0,00	3,43	3,43
46702	3.3.1.1.1.9.9.1.0	Outras	0,00	0,00	3,43	3,43
46703	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0	Outras	0,00	0,00	3,43	3,43
46704	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0	Outras	0,00	0,00	3,43	3,43
46705	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0.01	Outras Receitas	0,00	0,00	3,43	3,43
30394	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTÊ	2.543.794,58	1.439,63	447.833,05	2.990.188,00
30395	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERACOES DE ASSISTENCIA	2.543.794,58	1.439,63	447.833,05	2.990.188,00
30396	3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Mé	2.543.794,58	1.439,63	447.833,05	2.990.188,00
30397	3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Mé	2.543.794,58	1.439,63	447.833,05	2.990.188,00

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30398 3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Prestação de Serviços	2.543.794,58	0,00	447.833,05	2.991.627,63
30399 3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	2.543.794,58	0,00	447.833,05	2.991.627,63
30400 3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.110,79	0,00	562,32	5.673,11
30401 3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.110,79	0,00	562,32	5.673,11
30402 3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.110,79	0,00	562,32	5.673,11
30403 3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços - SO	5.110,79	0,00	562,32	5.673,11
30404 3.3.3.1.1.9.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.053.066,34	0,00	181.858,98	1.234.925,32
30405 3.3.3.1.1.9.1.0.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.053.066,34	0,00	181.858,98	1.234.925,32
30406 3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0	Ato Cooperativo Principal	1.053.066,34	0,00	181.858,98	1.234.925,32
30407 3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01	Intercâmbio a Receber	1.053.066,34	0,00	181.858,98	1.234.925,32
30409 3.3.3.1.1.9.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	1.485.617,45	0,00	265.411,75	1.751.029,20
30410 3.3.3.1.1.9.1.0.2.0	Ato Cooperativo Auxiliar	1.485.617,45	0,00	265.411,75	1.751.029,20
30411 3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0	Ato Cooperativo Auxiliar	1.485.617,45	0,00	265.411,75	1.751.029,20
30412 3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01	Intercâmbio a Receber	1.485.617,45	0,00	265.411,75	1.751.029,20
30413 3.3.3.1.1.9.2	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	0,00	1.439,63	0,00	(1.439,63)
30414 3.3.3.1.1.9.2.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	0,00	1.439,63	0,00	(1.439,63)
30415 3.3.3.1.1.9.2.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	0,00	1.439,63	0,00	(1.439,63)
30416 3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	0,00	1.439,63	0,00	(1.439,63)
30417 3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação d	0,00	1.439,63	0,00	(1.439,63)
30418 3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.01	(-) Intercambio Cancelamentos	0,00	1.439,63	0,00	(1.439,63)
30427 3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	1.681.028,28	6.470,21	232.530,38	1.907.088,45
30428 3.3.9.9	OUTRAS	1.681.028,28	6.470,21	232.530,38	1.907.088,45
30429 3.3.9.9.1	Outras	1.681.028,28	6.470,21	232.530,38	1.907.088,45
30430 3.3.9.9.1.9	Outras	1.681.028,28	6.470,21	232.530,38	1.907.088,45
52203 3.3.9.9.1.9.9	Outras	1.681.028,28	6.470,21	232.530,38	1.907.088,45
52204 3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	1.681.028,28	6.470,21	232.530,38	1.907.088,45
52205 3.3.9.9.1.9.9.0.1	Outras	160.359,25	0,00	2.993,61	163.352,86
52206 3.3.9.9.1.9.9.0.1.0	Outras	160.359,25	0,00	2.993,61	163.352,86
52207 3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0	Outras	160.359,25	0,00	2.993,61	163.352,86
52208 3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.05	Recuperação de Despesas	108.573,35	0,00	2.993,51	111.566,86
52210 3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.09	Reversão de Provisões	51.785,90	0,00	0,10	51.786,00
52211 3.3.9.9.1.9.9.0.7	Ato Não Cooperativo	1.520.669,03	6.470,21	229.536,77	1.743.735,59
52212 3.3.9.9.1.9.9.0.7.0	Ato Não Cooperativo	1.520.669,03	6.470,21	229.536,77	1.743.735,59
52213 3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0	Ato Não Cooperativo	1.520.669,03	6.470,21	229.536,77	1.743.735,59
52214 3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.02	Venda Medicamentos a Vista	621.232,48	0,00	87.551,33	708.783,81
52215 3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.03	(-) Devolucao de Vendas	(23.833,01)	6.046,74	0,00	(29.879,75)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
52216	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.04	(-) ICMS s/ Vendas	(2.691,22)	423,47	0,00	(3.114,69)
52217	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.05	Venda Medicamentos a Prazo - Convenio	245.754,60	0,00	50.494,93	296.249,53
52218	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.06	Venda Medicamentos CH Pre datados	198.826,94	0,00	23.946,45	222.773,39
52219	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.07	Venda Medicamentos Cartao Visa	283.056,71	0,00	42.430,55	325.487,26
52220	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.08	Venda Medicamentos Cartao CredCard	196.212,37	0,00	24.658,71	220.871,08
52221	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.09	Venda Medicamentos Cartao Vale Card	2.110,16	0,00	454,80	2.564,96
30450	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	324.638,45	0,00	58.575,34	383.213,79
30451	3.4.1	RECEITAS DE APLICACÕES FINANCEIRAS	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30452	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA FIXA PRIV	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30453	3.4.1.1.1	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30454	3.4.1.1.1.9	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30455	3.4.1.1.1.9.3	Juros	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30457	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30458	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30459	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30460	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Juros	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30461	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	Juros s/Aplicacoes Financeiras	284.041,77	0,00	52.734,50	336.776,27
30480	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERAÇÕES DE A	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30481	3.4.2.1	RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM ATRASO	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30482	3.4.2.1.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30483	3.4.2.1.1.9	Receitas por Recebimentos em Atraso	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30484	3.4.2.1.1.9.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30485	3.4.2.1.1.9.1.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30486	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30487	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30488	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30489	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Multas e Juros	28.669,82	0,00	4.449,05	33.118,87
30501	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	11.926,86	0,00	1.391,79	13.318,65
30508	3.4.8.2	RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS	209,68	0,00	0,00	209,68
30509	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68
30510	3.4.8.2.1.9	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68
30512	3.4.8.2.1.9.2	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30513	3.4.8.2.1.9.2.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30514	3.4.8.2.1.9.2.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30515	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30516	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30517	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0.0.1	Receitas de Atualização/SELIC	209,68	0,00	0,00	209,68
30529	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	11.717,18	0,00	1.391,79	13.108,97
30530	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	11.717,18	0,00	1.391,79	13.108,97
30531	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	11.717,18	0,00	1.391,79	13.108,97
30539	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	11.717,18	0,00	1.391,79	13.108,97
30540	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	11.717,18	0,00	1.391,79	13.108,97
30541	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	11.717,18	0,00	1.391,79	13.108,97
30542	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	11.717,18	0,00	1.391,79	13.108,97
30543	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	11.717,18	0,00	1.391,79	13.108,97
30544	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.1	Descontos Obtidos	6.965,58	0,00	1.005,68	7.971,26
30548	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.6	Comissões Recebidas	463,79	0,00	99,35	563,14
30549	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.7	Sobras Unimed Federação Minas	3.573,58	0,00	0,00	3.573,58
46731	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.8	Patrocínio	714,23	0,00	285,00	999,23
52237	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.9	Outras Receitas	0,00	0,00	1,76	1,76
30550	3.5	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30551	3.5.1	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30563	3.5.1.3	LUCRO NA ALIENAÇÃO DE BENS DO ATIVO NÃ	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30564	3.5.1.3.1	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30565	3.5.1.3.1.9	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30567	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30568	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30569	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30570	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30571	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30572	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.0.1	Ganho na Venda Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40000	4	DESPESAS	12.765.410,63	3.809.872,55	1.791.744,65	14.783.538,53
40001	4.1	EVENTOS INDENIZÁVEIS LÍQUIDOS/ SINISTROS	8.788.204,89	2.800.845,85	1.484.768,97	10.104.281,77
40002	4.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISAD	9.090.517,79	2.798.289,52	1.351.962,36	10.536.844,95
40003	4.1.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISA	8.940.692,82	2.798.289,52	1.351.962,36	10.387.019,98
40004	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	5.199.854,17	1.022.627,50	475.357,98	5.747.123,69
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest	4.169.636,31	800.739,20	451.735,32	4.518.640,19
40006	4.1.1.1.1.1.1	Pessoal Próprio (assalariado) / Cooperad	4.169.636,31	764.397,69	423.893,81	4.510.140,19
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Pessoal Próprio(Assalariado)/Cooperados	4.169.636,31	764.397,69	423.893,81	4.510.140,19
008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	4.169.636,31	764.397,69	423.893,81	4.510.140,19
009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	2.715.095,57	312.156,30	172.002,42	2.855.249,45
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	224.745,57	181.247,89	171.967,89	234.025,57
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	54.156,78	175.167,89	171.967,89	57.356,78
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	170.588,79	6.080,00	0,00	176.668,79
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.490.350,00	130.908,41	34,53	2.621.223,88
41626	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	900,00	34,53	865,47
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	2.490.350,00	130.008,41	0,00	2.620.358,41
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.454.540,74	452.241,39	251.891,39	1.654.890,74
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	824.455,02	291.060,00	247.020,00	868.495,02
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	824.455,02	42.790,00	0,00	867.245,02
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	0,00	248.270,00	247.020,00	1.250,00
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	630.085,72	123.990,00	0,00	754.075,72
41627	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	97.030,00	0,00	97.030,00
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	630.085,72	26.960,00	0,00	657.045,72
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	0,00	37.191,39	4.871,39	32.320,00
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	37.191,39	4.871,39	32.320,00
40029	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	0,00	36.341,51	27.841,51	8.500,00
40030	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	0,00	36.341,51	27.841,51	8.500,00
40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	0,00	32.264,69	25.164,69	7.100,00
43689	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	1.475,60	1.425,60	50,00
43690	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.425,60	1.425,60	0,00
43694	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	1.425,60	1.425,60	0,00
43695	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	50,00	0,00	50,00
43698	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	50,00	0,00	50,00
40032	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	30.789,09	23.739,09	7.050,00
40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	4.862,91	3.812,91	1.050,00
40034	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	4.460,91	3.410,91	1.050,00
40035	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	402,00	402,00	0,00
40036	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	21.044,95	15.294,95	5.750,00
43708	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	17.185,64	11.985,64	5.200,00
40037	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	3.859,31	3.309,31	550,00

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011

Conta:

Custo:

Agrup. Filiais: 0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40039	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	0,00	4.881,23	4.631,23	250,00
40040	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	4.881,23	4.631,23	250,00
40042	4.1.1.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	0,00	1.550,00	150,00	1.400,00
43711	4.1.1.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	50,00	0,00	50,00
43712	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	0,00	50,00	0,00	50,00
43716	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	50,00	0,00	50,00
40043	4.1.1.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	1.500,00	150,00	1.350,00
40044	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	0,00	200,00	50,00	150,00
40045	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	150,00	0,00	150,00
40046	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	50,00	50,00	0,00
40047	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.150,00	0,00	1.150,00
43730	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	1.150,00	0,00	1.150,00
40050	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	150,00	100,00	50,00
40051	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	50,00	0,00	50,00
40052	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	100,00	100,00	0,00
47465	4.1.1.1.1.2.0.3	Contratados-Ato Não Cooperativo	0,00	2.526,82	2.526,82	0,00
47466	4.1.1.1.1.2.0.3.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	2.526,82	2.526,82	0,00
47468	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Plano Individual / Familiar	0,00	2.526,82	2.526,82	0,00
47476	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.526,82	2.526,82	0,00
40053	4.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preco Pos-est	1.030.217,86	221.888,30	23.622,66	1.228.483,50
40054	4.1.1.1.1.2.1	Pessoal Proprio (Assalariado) - Cooperad	1.030.217,86	206.864,00	13.636,36	1.223.445,50
40055	4.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.030.217,86	206.864,00	13.636,36	1.223.445,50
40056	4.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.030.217,86	206.864,00	13.636,36	1.223.445,50
41628	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	119.864,00	0,00	119.864,00
41629	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	106.104,00	0,00	106.104,00
41633	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	120,00	0,00	120
56834	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.90	Outras	0,00	105.984,00	0,00	105.984
41634	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	13.760,00	0,00	13.760,00
41635	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	5.520,00	0,00	5.520,00
41637	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	8.240,00	0,00	8.240,00
40057	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.030.217,86	87.000,00	13.636,36	1.103.581,50
40058	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.030.217,86	87.000,00	13.636,36	1.103.581,50
40060	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.030.217,86	86.760,00	13.636,36	1.103.341,50
41645	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	240,00	0,00	240,00
45825	4.1.1.1.1.2.2	Contratados	0,00	15.024,30	9.986,30	5.038,00
45826	4.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	0,00	15.024,30	9.986,30	5.038,00
46624	4.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	0,00	13.520,30	9.986,30	3.534,00
46625	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	2.214,00	120,00	2.094,00
46631	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.214,00	120,00	2.094,00
46632	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	120,00	120,00	0,00

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
 CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
 Conta: a
 Custo: a
 Agrup.Filiais:0,00
 Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46633	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	0,00	120,00	0,00	120,00
46634	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	150,00	0,00	150,00
52227	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.90	Outros	0,00	1.824,00	0,00	1.824,00
46641	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	11.306,30	9.866,30	1.440,00
46647	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	11.306,30	9.866,30	1.440,00
46648	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	11.306,30	9.866,30	1.440,00
46657	4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	0,00	1.504,00	0,00	1.504,00
46658	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	964,00	0,00	964,00
46664	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	964,00	0,00	964,00
46667	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	100,00	0,00	100,00
56766	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.90	Outros	0,00	864,00	0,00	864,00
46674	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	540,00	0,00	540,00
46680	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	540,00	0,00	540,00
46681	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	540,00	0,00	540,00
40061	4.1.1.1.2	Exames	1.531.699,95	637.286,46	297.098,17	1.871.888,24
40062	4.1.1.1.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	0,00	421.092,89	290.468,01	130.624,88
49223	4.1.1.1.2.1.1	Rede Própria	0,00	27.947,82	11.596,26	16.351,56
49224	4.1.1.1.2.1.1.0	Rede Própria	0,00	27.947,82	11.596,26	16.351,56
50043	4.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	0,00	27.947,82	11.596,26	16.351,56
50097	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	2.738,88	1.844,31	894,57
50133	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	2.657,19	1.844,31	812,88
50309	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrcia	0,00	341,88	0,00	341,88
50310	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrcia	0,00	2.315,31	1.844,31	471,00
50134	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	81,69	0,00	81,69
50313	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrcia	0,00	81,69	0,00	81,69
0098	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	25.208,94	9.751,95	15.456,99
0136	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	5.845,50	3.138,36	2.707,14
0321	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	5.498,86	2.890,72	2.608,14
50322	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	346,64	247,64	99,00
50137	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	12.539,87	2.669,61	9.870,26
50324	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	7.959,90	519,27	7.440,63
50325	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	4.579,97	2.150,34	2.429,63
50138	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	6.823,57	3.943,98	2.879,59
50329	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	6.823,57	3.943,98	2.879,59
40063	4.1.1.1.2.1.2	Rede Contratada	0,00	393.145,07	278.871,75	114.273,32
40064	4.1.1.1.2.1.2.0	Rede Contratada	0,00	393.145,07	278.871,75	114.273,32
40065	4.1.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	0,00	13.035,92	12.975,92	60,00
41657	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	590,70	590,70	0,00
41658	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	590,70	590,70	0,00
41662	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrcia	0,00	590,70	590,70	0,00

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta					
40066	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	12.445,22	12.385,22	60,00
40067	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.537,04	1.537,04	0,00
40068	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.325,50	1.325,50	0,00
40069	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	211,54	211,54	0,00
40070	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.316,97	2.256,97	60,00
43734	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	1.155,79	1.095,79	60,00
40071	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.161,18	1.161,18	0,00
40073	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	8.591,21	8.591,21	0,00
40074	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.634,38	1.634,38	0,00
40075	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	6.956,83	6.956,83	0,00
40076	4.1.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	0,00	380.109,15	265.895,83	114.213,32
41673	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	6.956,83	0,00	6.956,83
41674	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	6.051,97	0,00	6.051,97
41677	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	0,00	2.476,40	0,00	2.476,40
41678	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetricia	0,00	3.575,57	0,00	3.575,57
41679	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	904,86	0,00	904,86
41682	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	0,00	904,86	0,00	904,86
40077	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	373.152,32	265.895,83	107.256,49
40078	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	70.928,24	46.163,26	24.764,98
40079	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	22.160,20	0,00	22.160,20
40080	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	48.768,04	46.163,26	2.604,78
40081	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	61.194,39	246,77	60.947,62
43740	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	44.944,26	0,00	44.944,26
40082	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	16.250,13	246,77	16.003,36
40084	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	241.029,69	219.485,80	21.543,89
40085	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	21.593,89	50,00	21.543,89
40086	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	219.435,80	219.435,80	0,00
45893	4.1.1.1.2.2	Cobertura Assistencial com Pos-estabec	1.531.699,95	216.193,57	6.630,16	1.741.263,36
49225	4.1.1.1.2.2.1	Rede Própria	0,00	26.523,27	420,31	26.102,96
49226	4.1.1.1.2.2.1.0	Rede Própria	0,00	26.523,27	420,31	26.102,96
50047	4.1.1.1.2.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	0,00	26.523,27	420,31	26.102,96
50105	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	13.782,02	420,31	13.361,71
50158	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	13.782,02	420,31	13.361,71
50407	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	633,09	8,64	624,45
50409	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	0,00	1.821,93	411,67	1.410,26
56769	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.90	Outros	0,00	11.327,00	0,00	11.327,00
50106	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	12.741,25	0,00	12.741,25
50161	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	12.741,25	0,00	12.741,25
50419	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	12.741,25	0,00	12.741,25
45894	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contratada	1.531.699,95	189.670,30	6.209,85	1.715.160,40
45895	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contratada	1.531.699,95	189.670,30	6.209,85	1.715.160,40
45896	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	1.531.699,95	1.562,03	6.209,85	1.527.052,13
45897	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.531.699,95	1.562,03	6.209,85	1.527.052,13

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
45898	4.1.1.1.2.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.531.699,95	0,00	4.720,42	1.526.979,53
45899	4.1.1.1.2.2.0.1.1.1.01	Ambulatorial	1.531.699,95	0,00	4.720,42	1.526.979,53
45903	4.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.522,43	1.489,43	33,00
45906	4.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	34,65	34,65	0,00
45907	4.1.1.1.2.2.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	1.454,78	1.454,78	0,00
52228	4.1.1.1.2.2.0.1.1.3.90	Outros	0,00	33,00	0,00	33,00
45908	4.1.1.1.2.2.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	39,60	0,00	39,60
56836	4.1.1.1.2.2.0.1.1.4.90	Outras	0,00	39,60	0,00	39,60
45929	4.1.1.1.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	0,00	188.108,27	0,00	188.108,27
45930	4.1.1.1.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	110.839,47	0,00	110.839,47
45936	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	110.839,47	0,00	110.839,47
45937	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	7.030,83	0,00	7.030,83
45939	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	10.363,94	0,00	10.363,94
6767	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.90	Outros	0,00	93.444,70	0,00	93.444,70
45946	4.1.1.1.2.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	77.268,80	0,00	77.268,80
45952	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	346,95	0,00	346,95
45955	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	346,95	0,00	346,95
45957	4.1.1.1.2.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	76.921,85	0,00	76.921,85
45958	4.1.1.1.2.2.0.2.2.4.01	Ambulatorial	0,00	76.921,85	0,00	76.921,85
40087	4.1.1.1.3	Terapias	0,00	94.161,38	68.787,18	25.374,20
40088	4.1.1.1.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest.	0,00	73.037,10	68.482,13	4.554,97
49227	4.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	0,00	108,00	0,00	108,00
49228	4.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	0,00	108,00	0,00	108,00
50051	4.1.1.1.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	0,00	108,00	0,00	108,00
50114	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	108,00	0,00	108,00
50185	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	108,00	0,00	108,00
516	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05	Referência	0,00	30,00	0,00	30,00
517	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	78,00	0,00	78,00
40089	4.1.1.1.3.1.2	Rede Contratada	0,00	72.929,10	68.482,13	4.446,97
40090	4.1.1.1.3.1.2.0	Rede Contratada	0,00	72.929,10	68.482,13	4.446,97
40091	4.1.1.1.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	0,00	2.786,24	2.746,24	40,00
41689	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	60,16	20,16	40,00
41690	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	20,16	20,16	0,00
41694	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	20,16	20,16	0,00
43743	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	40,00	0,00	40,00
43745	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.05	Referência	0,00	40,00	0,00	40,00
40092	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	2.726,08	2.726,08	0,00
40093	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	797,05	797,05	0,00
40094	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	502,21	502,21	0,00
40095	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	294,84	294,84	0,00

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data:	01/07/2011	a	31/07/2011
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Conta:		a	
BALANCETE				Custo:		a	
				Agrup.Filiais:	0,00		
Pirâmide				Moeda:	R\$		
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
40096	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	862,01	862,01	0,00	
43756	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	265,67	265,67	0,00	
40097	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	596,34	596,34	0,00	
40099	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	1.067,02	1.067,02	0,00	
40100	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	325,45	325,45	0,00	
40101	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	741,57	741,57	0,00	
40102	4.1.1.1.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	0,00	70.142,86	65.735,89	4.406,97	
43759	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	741,57	0,00	741,57	
43760	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	741,57	0,00	741,57	
43763	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	390,00	0,00	390,00	
43764	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	351,57	0,00	351,57	
40103	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	69.401,29	65.735,89	3.665,40	
40104	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.983,20	459,20	1.524,00	
40105	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.182,00	0,00	1.182,00	
40106	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	801,20	459,20	342,00	
40107	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.817,76	68,36	1.749,40	
43777	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	31,85	31,85	0,00	
43778	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	870,20	0,00	870,20	
40108	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	915,71	36,51	879,20	
40110	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	65.600,33	65.208,33	392,00	
40111	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	433,13	41,13	392,00	
40112	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	65.167,20	65.167,20	0,00	
45962	4.1.1.1.3.2	Cobertura Assistencial com Pós estabelec	0,00	21.124,28	305,05	20.819,23	
49229	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	0,00	1.897,48	12,30	1.885,18	
49230	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	0,00	1.897,48	12,30	1.885,18	
50054	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	0,00	592,20	0,00	592,20	
50119	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	390,60	0,00	390,60	
50200	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	390,60	0,00	390,60	
56764	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.90	Outros	0,00	390,60	0,00	390,60	
50120	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	201,60	0,00	201,60	
50203	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	201,60	0,00	201,60	
50587	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	201,60	0,00	201,60	
50055	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - Ato Coop.Auxiliar	0,00	1.305,28	12,30	1.292,98	
50121	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	1.305,28	12,30	1.292,98	
50206	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.305,28	12,30	1.292,98	
52229	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.90	Outros	0,00	1.305,28	12,30	1.292,98	
45963	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	0,00	19.226,80	292,75	18.934,05	
45964	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	0,00	19.226,80	292,75	18.934,05	
45965	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	0,00	57,96	57,96	0,00	
45982	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	57,96	57,96	0,00	
45988	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	57,96	57,96	0,00	

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
45989	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	57,96	57,96	0,00
45998	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	0,00	19.168,84	234,79	18.934,05
45999	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	16.895,05	0,00	16.895,05
46005	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	16.895,05	0,00	16.895,05
56771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.90	Outros	0,00	16.895,05	0,00	16.895,05
46015	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	2.273,79	234,79	2.039,00
46021	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.273,79	234,79	2.039,00
46022	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	2.273,79	234,79	2.039,00
40113	4.1.1.1.4	Internacoes	786.840,43	423.000,02	184.095,83	1.025.744,62
40114	4.1.1.1.4.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest	786.840,43	311.404,81	181.936,59	916.308,65
49231	4.1.1.1.4.1.1	Rede Propria	0,00	43.304,95	0,00	43.304,95
232	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	0,00	43.090,75	0,00	43.090,75
50058	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	0,00	43.090,75	0,00	43.090,75
50667	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	350,00	0,00	350,00
50225	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	300,00	0,00	300,00
50671	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	300,00	0,00	300,00
50224	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	50,00	0,00	50,00
50674	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	50,00	0,00	50,00
50680	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	42.740,75	0,00	42.740,75
50226	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	11.272,00	0,00	11.272,00
50683	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	11.272,00	0,00	11.272,00
50227	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	25.718,75	0,00	25.718,75
50686	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	0,00	22.319,25	0,00	22.319,25
50687	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	3.399,50	0,00	3.399,50
50228	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	5.750,00	0,00	5.750,00
50691	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	5.750,00	0,00	5.750,00
	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Intençao	0,00	214,20	0,00	214,20
50061	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	214,20	0,00	214,20
50745	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	214,20	0,00	214,20
50746	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	214,20	0,00	214,20
50749	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	214,20	0,00	214,20
40115	4.1.1.1.4.1.2	Rede Contratada	786.840,43	268.099,86	181.936,59	873.003,70
40116	4.1.1.1.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	0,00	20.983,76	13.443,76	7.540,00
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	0,00	15.893,76	12.593,76	3.300,00
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	291,06	291,06	0,00
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	291,06	291,06	0,00
43786	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	291,06	291,06	0,00
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	15.602,70	12.302,70	3.300,00

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide		Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta	Denominação			
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	3.149,89	2.829,89
43797	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.01	Ambulatorial	0,00	320,00	0,00
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.829,89	2.829,89
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	4.624,68	2.156,68
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	0,00	3.164,78	696,78
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.459,90	1.459,90
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	7.828,13	7.316,13
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	6.158,13	5.646,13
40127	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	1.670,00	1.670,00
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	0,00	5.090,00	850,00
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	1.670,00	0,00
43809	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.670,00	0,00
43812	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.670,00	1.670,00
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	3.420,00	850,00
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.730,00	850,00
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	880,00	0,00
40132	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	850,00	850,00
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.010,00	0,00
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	0,00	850,00	0,00
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	160,00	0,00
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	680,00	0,00
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	680,00	0,00
40139	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames-Internação	0,00	10.609,56	4.707,96
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	1.121,88	1.121,88
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	1.121,88	1.121,88
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	125,50	125,50
40143	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	125,50	0,00
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	36,91	36,91
43844	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	0,00	36,91	0,00
40148	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	959,47	959,47
40149	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	34,02	34,02
40150	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	925,45	925,45
40151	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	0,00	9.487,68	3.586,08
43847	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	925,45	0,00
43848	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	111,28	0,00
43852	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	111,28	0,00
43853	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	814,17	0,00
43856	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	814,17	0,00
40152	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	8.562,23	3.586,08
40153	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	4.267,91	3.586,08
40154	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.196,27	514,44
40155	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	3.071,64	3.071,64
40156	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.403,53	0,00

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
43866	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.05	Referencia	0,00			
40157	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	3.071,64	0,00	3.071,64
				331,89	0,00	331,89
40159	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	0,00	890,79	0,00	890,79
40160	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	890,79	0,00	890,79
40162	4.1.1.1.4.1.2.3	Terapias-Internação	0,00	133,05	115,35	17,70
40163	4.1.1.1.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	97,65	97,65	0,00
40164	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	97,65	97,65	0,00
40163	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	0,00	97,65	97,65	0,00
43888	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	0,00	97,65	97,65	0,00
40174	4.1.1.1.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	0,00	35,40	17,70	17,70
40175	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	35,40	17,70	17,70
40176	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Piano Individual/Familiar	0,00	17,70	17,70	0,00
40178	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	17,70	17,70	0,00
40179	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial	0,00	17,70	0,00	17,70
43910	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	0,00	17,70	0,00	17,70
40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	786.840,43	28.009,21	13.274,31	801.575,33
40186	4.1.1.1.4.1.2.4.1	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Princ.	0,00	267,61	267,61	0,00
40187	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	267,61	267,61	0,00
40194	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4	Piano Coletivo por Adesao	0,00	267,61	267,61	0,00
40196	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	267,61	267,61	0,00
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	786.840,43	27.741,60	13.006,70	801.575,33
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	786,60	518,99	267,61
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Piano Individual/Familiar	0,00	570,83	518,99	51,84
43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	570,83	518,99	51,84
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Piano Coletivo Empresarial	0,00	215,77	0,00	215,77
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	215,77	0,00	215,77
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	786.840,43	26.955,00	12.487,71	801.307,72
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Piano Individual/Familiar	0,00	12.745,99	10.433,92	2.312,07
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	4.517,97	2.205,90	2.312,07
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	8.228,02	8.228,02	0,00
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial	786.840,43	9.412,75	671,00	795.582,18
43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	0,00	8.228,02	0,00	8.228,02
40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	786.840,43	1.184,73	671,00	787.354,16
40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	0,00	4.796,26	1.382,79	3.413,47
40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	4.796,26	1.382,79	3.413,47
40208	4.1.1.1.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	0,00	36.665,71	15.599,61	21.066,10
40209	4.1.1.1.4.1.2.5.1	Medicam-Internacao/ Ato Coop.Principal	0,00	3.038,26	3.038,26	0,00
40210	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	3.038,26	3.038,26	0,00
40217	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4	Piano Coletivo por Adesao	0,00	3.038,26	3.038,26	0,00
40219	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	3.038,26	3.038,26	0,00

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011

a 31/07/2011

Conta:

a

Custo:

a

Agrup. Filiais: 0,00

Moeda: R\$

Pirâmide			Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta	Denominação				
40220	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	0,00	33.627,45	12.561,35	21.066,10
43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	3.038,26	0,00	3.038,26
43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	442,81	0,00	442,81
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	442,81	0,00	442,81
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.595,45	0,00	2.595,45
43988	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.595,45	0,00	2.595,45
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	30.589,19	12.561,35	18.027,84
40222	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	14.901,83	10.687,61	4.214,22
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	5.142,62	928,40	4.214,22
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	9.759,21	9.759,21	0,00
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	12.283,48	738,57	11.544,91
43998	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	0,00	9.759,21	0,00	9.759,21
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.524,27	738,57	1.785,70
40228	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	3.403,88	1.135,17	2.268,71
40229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	3.403,88	1.135,17	2.268,71
40231	4.1.1.1.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	0,00	171.698,57	134.795,60	36.902,97
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	0,00	6.477,05	6.477,05	0,00
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	6.477,05	6.477,05	0,00
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.634,85	1.634,85	0,00
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.634,85	1.634,85	0,00
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	635,68	635,68	0,00
44020	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	0,00	107,73	107,73	0,00
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	527,95	527,95	0,00
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	4.206,52	4.206,52	0,00
40242	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	4.206,52	4.206,52	0,00
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	0,00	165.221,52	128.318,55	36.902,97
44023	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	4.747,30	519,78	4.227,52
44024	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	900,48	519,78	380,70
44028	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	900,48	519,78	380,70
44029	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.846,82	0,00	3.846,82
44032	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	3.846,82	0,00	3.846,82
40244	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	160.474,22	127.798,77	32.675,45
40245	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	32.138,87	6.289,56	25.849,31
40246	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	15.380,35	6.289,56	9.090,79
40247	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	16.758,52	0,00	16.758,52
40248	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	8.785,88	6.071,77	2.714,11
44042	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	0,00	1.539,71	1.539,71	0,00
40249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	7.246,17	4.532,06	2.714,11
40251	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	119.549,47	115.437,44	4.112,03
40252	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	6.865,35	2.753,32	4.112,03
40253	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	112.684,12	112.684,12	0,00
46031	4.1.1.1.4.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-est	0,00	111.595,21	2.159,24	109.435,97

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
49238	4.1.1.1.4.2.1	Rede Propria	0,00	31.464,93	555,60	30.909,33
49239	4.1.1.1.4.2.1.1	Honorario Medico-Internacao	0,00	30.909,33	0,00	30.909,33
50071	4.1.1.1.4.2.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	0,00	30.909,33	0,00	30.909,33
51065	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	26.178,33	0,00	26.178,33
50242	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	26.178,33	0,00	26.178,33
51072	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	5.101,20	0,00	5.101,20
56785	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.90	Outros	0,00	21.077,13	0,00	21.077,13
51078	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	4.731,00	0,00	4.731,00
50245	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	4.731,00	0,00	4.731,00
51083	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	4.731,00	0,00	4.731,00
49240	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Internação	0,00	555,60	555,60	0,00
0074	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	555,60	555,60	0,00
51143	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	555,60	555,60	0,00
51149	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	555,60	555,60	0,00
52226	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.90	Outros	0,00	555,60	555,60	0,00
46032	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contratada	0,00	80.130,28	1.603,64	78.526,64
46033	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorario Medico-Internacao	0,00	6.689,24	1.603,64	5.085,60
46034	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	0,00	2.519,24	1.603,64	915,60
46035	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	635,60	0,00	635,60
46041	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	635,60	0,00	635,60
46044	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	80,00	0,00	80,00
56781	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.90	Outros	0,00	555,60	0,00	555,60
46051	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	1.883,64	1.603,64	280,00
46057	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.883,64	1.603,64	280,00
46067	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	1.883,64	1.603,64	280,00
46068	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	0,00	4.170,00	0,00	4.170,00
46074	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	3.730,00	0,00	3.730,00
46077	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.730,00	0,00	3.730,00
56784	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.90	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	80,00	0,00	80,00
46084	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Outros	0,00	3.650,00	0,00	3.650,00
46090	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	440,00	0,00	440,00
46091	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Plano Coletivo Empresarial	0,00	440,00	0,00	440,00
46100	4.1.1.1.4.2.2.2	Ambulatorial	0,00	440,00	0,00	440,00
46134	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Internação	0,00	4.900,35	0,00	4.900,35
46135	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	0,00	4.900,35	0,00	4.900,35
46141	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	3.718,21	0,00	3.718,21
46144	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.718,21	0,00	3.718,21
		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	403,36	0,00	403,36

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011

Conta: a a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56783	4.1.1.1.4.2.2.2.1.3.90	Outros	0,00	3.314,85	0,00	3.314,85
46151	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	1.182,14	0,00	1.182,14
46157	4.1.1.1.4.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.182,14	0,00	1.182,14
46158	4.1.1.1.4.2.2.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	1.182,14	0,00	1.182,14
46167	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias-Internação	0,00	130,08	0,00	130,08
46201	4.1.1.1.4.2.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	0,00	130,08	0,00	130,08
46202	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	130,08	0,00	130,08
46208	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	130,08	0,00	130,08
56846	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3.90	Outras	0,00	130,08	0,00	130,08
46234	4.1.1.1.4.2.2.4	Materiais Medico - Internacao	0,00	13.830,78	0,00	13.830,78
46268	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	0,00	13.830,78	0,00	13.830,78
46269	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	12.735,27	0,00	12.735,27
46275	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	5.416,27	0,00	5.416,27
46276	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	2.015,82	0,00	2.015,82
46278	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	3.400,45	0,00	3.400,45
46280	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	7.319,00	0,00	7.319,00
46281	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4.01	Ambulatorial	0,00	7.319,00	0,00	7.319,00
46285	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	1.095,51	0,00	1.095,51
46291	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.095,51	0,00	1.095,51
46292	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	1.095,51	0,00	1.095,51
46301	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internacao	0,00	17.727,56	0,00	17.727,56
46335	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	0,00	17.727,56	0,00	17.727,56
46336	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	13.737,23	0,00	13.737,23
46342	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	13.737,23	0,00	13.737,23
46345	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.080,93	0,00	2.080,93
56788	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.90	Outros	0,00	11.656,30	0,00	11.656,30
46352	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	3.990,33	0,00	3.990,33
46358	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.990,33	0,00	3.990,33
46359	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	3.990,33	0,00	3.990,33
46368	4.1.1.1.4.2.2.9	Outras Despesas-Internacao	0,00	36.852,27	0,00	36.852,27
46402	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	0,00	36.852,27	0,00	36.852,27
46403	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	31.654,21	0,00	31.654,21
46409	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	31.654,21	0,00	31.654,21
46412	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	4.359,34	0,00	4.359,34
56825	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.90	Outras	0,00	27.294,87	0,00	27.294,87
46419	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	5.198,06	0,00	5.198,06
46425	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	5.198,06	0,00	5.198,06
46426	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	5.198,06	0,00	5.198,06
40254	4.1.1.1.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	0,00	141.747,74	109.961,89	31.785,85

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40255	4.1.1.1.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	0,00	121.939,55	106.456,51	15.483,04
49245	4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	0,00	3.022,50	0,00	3.022,50
51463	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Própria	0,00	3.022,50	0,00	3.022,50
50085	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coup Principal	0,00	3.022,50	0,00	3.022,50
56791	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	435,00	0,00	435,00
56792	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	435,00	0,00	435,00
56796	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetria	0,00	60,00	0,00	60,00
56797	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetria	0,00	375,00	0,00	375,00
56801	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Planos Operados Apos lei 9656/98	0,00	2.587,50	0,00	2.587,50
56802	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.387,50	0,00	1.387,50
56813	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Ostetria	0,00	637,50	0,00	637,50
56814	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Ostetria	0,00	750,00	0,00	750,00
56803	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	262,50	0,00	262,50
56816	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	87,50	0,00	87,50
56817	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Ostetria	0,00	175,00	0,00	175,00
56804	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	937,50	0,00	937,50
56818	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Ostetria	0,00	937,50	0,00	937,50
40256	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contratada	0,00	64.435,04	51.974,50	12.460,54
40257	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contratada	0,00	64.435,04	51.974,50	12.460,54
40258	4.1.1.1.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	0,00	5.335,08	5.335,08	0,00
40259	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	5.335,08	5.335,08	0,00
40260	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	3.470,53	3.470,53	0,00
40261	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	0,00	1.921,95	1.921,95	0,00
40262	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	0,00	1.548,58	1.548,58	0,00
40263	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	140,49	140,49	0,00
44064	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	50,40	50,40	0,00
44064	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	0,00	90,09	90,09	0,00
66	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	1.724,06	1.724,06	0,00
40267	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	0,00	1.724,06	1.724,06	0,00
40269	4.1.1.1.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	0,00	59.099,96	46.639,42	12.460,54
44067	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	1.935,27	167,34	1.767,93
44068	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	0,00	1.880,01	112,08	1.767,93
44071	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	0,00	331,43	112,08	219,35
44072	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	0,00	1.548,58	0,00	1.548,58
44073	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	55,26	55,26	0,00
44077	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	0,00	55,26	55,26	0,00
40270	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	57.164,69	46.472,08	10.692,61
40271	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	0,00	5.959,66	452,49	5.507,17
40272	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	0,00	2.179,89	0,00	2.179,89
40273	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	0,00	3.779,77	452,49	3.327,28
40274	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	29.574,93	28.514,82	1.060,11

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup. Filiais: 0,00
Moeda: R\$

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta					
			0,00	452,49	0,00	452,49
44086	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	11.451,53	10.843,91	607,62
40275	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	17.670,91	17.670,91	0,00
40276	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia				
			0,00	21.630,10	17.504,77	4.125,33
40277	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	21.630,10	17.504,77	4.125,33
40278	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia				
			0,00	54.482,01	54.482,01	0,00
40280	4.1.1.1.5.1.9	Outros				
			0,00	54.482,01	54.482,01	0,00
40281	4.1.1.1.5.1.9.0	Outros				
			0,00	54.482,01	54.482,01	0,00
40293	4.1.1.1.5.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar				
			0,00	54.482,01	54.482,01	0,00
40294	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98				
			0,00	54.482,01	54.482,01	0,00
40301	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	54.482,01	54.482,01	0,00
40303	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia				
			0,00	19.808,19	3.505,38	16.302,81
49254	4.1.1.1.5.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecid				
			0,00	2.472,00	0,00	2.472,00
51790	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria				
			0,00	2.472,00	0,00	2.472,00
51516	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria				
			0,00	2.472,00	0,00	2.472,00
50087	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal				
			0,00	2.472,00	0,00	2.472,00
51942	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98				
			0,00	2.472,00	0,00	2.472,00
51948	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.110,00	0,00	1.110,00
51949	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	70,00	0,00	70,00
51951	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.292,00	0,00	1.292,00
56773	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.90	Outros				
			0,00	17.336,19	3.505,38	13.830,81
51791	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada				
			0,00	17.336,19	3.505,38	13.830,81
51569	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada				
			0,00	3.603,39	3.505,38	98,01
50089	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal				
			0,00	3.603,39	3.505,38	98,01
52026	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98				
			0,00	3.603,39	3.505,38	98,01
52032	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.505,38	3.505,38	0,00
52033	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	98,01	0,00	98,01
56847	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.90	Outros				
			0,00	13.732,80	0,00	13.732,80
50090	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar				
			0,00	7.447,66	0,00	7.447,66
52043	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98				
			0,00	7.447,66	0,00	7.447,66
52049	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	39,17	0,00	39,17
52052	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	7.408,49	0,00	7.408,49
56772	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.90	Outros				
			0,00	6.285,14	0,00	6.285,14
52059	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98				
			0,00	6.285,14	0,00	6.285,14
52065	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	6.285,14	0,00	6.285,14
52066	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial				
			1.422.298,27	449.143,32	216.661,31	1.654.780,28
40304	4.1.1.1.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares				
			0,00	310.922,52	213.116,70	97.805,82
40305	4.1.1.1.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido				
			0,00	36.474,09	0,00	36.474,09
51832	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria				
			0,00	36.474,09	0,00	36.474,09
51833	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria				

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	0,00	31.296,40	0,00	31.296,40
51836	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	1.014,10	0,00	1.014,10
51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	0,00	910,10	0,00	910,10
51840	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	750,00	0,00	750,00
51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	160,10	0,00	160,10
51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	104,00	0,00	104,00
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	104,00	0,00	104,00
51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	30.282,30	0,00	30.282,30
51853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	0,00	5.604,00	0,00	5.604,00
51854	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.01	Ambulatorial	0,00	4.960,00	0,00	4.960,00
51856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	644,00	0,00	644,00
51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	20.802,70	0,00	20.802,70
51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	17.773,50	0,00	17.773,50
51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	3.029,20	0,00	3.029,20
51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	3.875,60	0,00	3.875,60
51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	3.875,60	0,00	3.875,60
51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	0,00	5.177,69	0,00	5.177,69
51868	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	612,77	0,00	612,77
51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	0,00	612,77	0,00	612,77
51870	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.01	Ambulatorial	0,00	341,30	0,00	341,30
51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	271,47	0,00	271,47
51884	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	4.564,92	0,00	4.564,92
51885	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	0,00	698,49	0,00	698,49
51888	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	698,49	0,00	698,49
51890	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.837,48	0,00	2.837,48
51892	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	2.347,95	0,00	2.347,95
51893	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	489,53	0,00	489,53
51895	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	1.028,95	0,00	1.028,95
1898	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.028,95	0,00	1.028,95
40306	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contratada	0,00	139.641,20	78.309,47	61.331,73
40307	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	0,00	139.641,20	78.309,47	61.331,73
40308	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	0,00	16.915,80	12.970,80	3.945,00
44133	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	210,40	145,40	65,00
44134	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	0,00	210,40	145,40	65,00
44138	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	210,40	145,40	65,00
40309	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	16.705,40	12.825,40	3.880,00
40310	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	0,00	4.638,53	3.748,53	890,00
40311	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.941,73	1.051,73	890,00
40312	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	2.696,80	2.696,80	0,00
40313	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	6.471,29	3.806,29	2.665,00
44152	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	4.712,83	2.307,83	2.405,00
40314	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.758,46	1.498,46	260,00

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
			Plano Coletivo por Adesao	0,00	5.595,58	5.270,58	325,00
40316	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.347,27	2.022,27	325,00
40317	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	3.248,31	3.248,31	0,00
40318	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.07						
			Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	0,00	122.725,40	65.338,67	57.386,73
40319	4.1.1.1.6.1.2.0.2						
			Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	29.263,82	26.005,60	3.258,22
44155	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1						
			Plano Individual/ Familiar	0,00	28.988,81	26.005,60	2.983,21
44156	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.398,65	0,00	1.398,65
44159	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06		Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	27.590,16	26.005,60	1.584,56
44160	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07						
			Plano Coletivo Empresarial	0,00	275,01	0,00	275,01
44161	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	275,01	0,00	275,01
44164	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06						
			Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	93.461,58	39.333,07	54.128,51
40320	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2						
			Plano Individual/ Familiar	0,00	44.749,83	33.863,91	10.885,92
40321	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1		Ambulatorio	0,00	6.169,45	0,00	6.169,45
44171	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.01		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	10.378,51	6.699,35	3.679,16
40322	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06		Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	28.201,87	27.164,56	1.037,31
40323	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07						
			Plano Coletivo Empresarial	0,00	37.427,93	2.306,08	35.121,85
40324	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3		Referencia	0,00	27.167,19	0,00	27.167,19
44174	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	10.260,74	2.306,08	7.954,66
40325	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06						
			Plano Coletivo por Adesao	0,00	11.283,82	3.163,08	8.120,74
40327	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	11.283,82	3.163,08	8.120,74
40328	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06						
			Outros	0,00	134.807,23	134.807,23	0,00
40330	4.1.1.1.6.1.9						
			Outros	0,00	134.807,23	134.807,23	0,00
40331	4.1.1.1.6.1.9.0						
			Outros- Ato Coop. Auxiliar	0,00	134.807,23	134.807,23	0,00
40343	4.1.1.1.6.1.9.0.2						
			Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	134.807,23	134.807,23	0,00
40344	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2						
			Plano Coletivo por Adesao	0,00	134.807,23	134.807,23	0,00
40351	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4		Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	134.807,23	134.807,23	0,00
40353	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4.07						
			Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	1.422.298,27	138.220,80	3.544,61	1.556.974,46
46435	4.1.1.1.6.2						
			Rede própria	0,00	26.726,69	0,00	26.726,69
49249	4.1.1.1.6.2.1						
			Rede Própria	0,00	26.726,69	0,00	26.726,69
49250	4.1.1.1.6.2.1.0						
			Rede Própria - Ato Coop. Principal	0,00	20.047,40	0,00	20.047,40
50093	4.1.1.1.6.2.1.0.1						
			Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	13.482,90	0,00	13.482,90
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1						
			Plano Coletivo Empresarial	0,00	13.482,90	0,00	13.482,90
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3		Ambulatorio	0,00	180,00	0,00	180,00
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.110,10	0,00	1.110,10
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06		Outros	0,00	12.192,80	0,00	12.192,80
56777	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.90						
			Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	6.564,50	0,00	6.564,50
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2						
			Plano Coletivo Empresarial	0,00	6.564,50	0,00	6.564,50
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3		Ambulatorio	0,00	6.446,50	0,00	6.446,50
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	118,00	0,00	118,00
51724	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06						
			Rede Própria- Ato Coop. Auxiliar	0,00	6.679,29	0,00	6.679,29
50094	4.1.1.1.6.2.1.0.2						
			Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	2.856,26	0,00	2.856,26
51731	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1						

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup. Filiais: 0,00
Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51737	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00			
51738	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	2.856,26	0,00	2.856,26
51740	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	216,12	0,00	216,12
56778	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.90	Outros	0,00	787,90	0,00	787,90
			0,00	1.852,24	0,00	1.852,24
51747	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	3.823,03	0,00	3.823,03
51753	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00			
51754	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	3.823,03	0,00	3.823,03
				3.823,03	0,00	3.823,03
46436	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contratada	1.422.298,27	111.494,11	3.544,61	1.530.247,77
46437	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contratada	1.422.298,27	111.494,11	3.544,61	1.530.247,77
46438	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	1.422.298,27	6.873,63	3.544,61	1.425.627,29
46439	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.422.298,27	2.474,34	273,42	1.424.499,19
6440	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	1.422.298,27	0,00	0,00	1.422.298,27
43	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.422.298,27	0,00	0,00	1.422.298,27
46445	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.474,34	273,42	2.200,92
46448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	273,42	273,42	0,00
56775	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.90	Outros	0,00	2.200,92	0,00	2.200,92
46455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	4.399,29	3.271,19	1.128,10
46456	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	0,00	1.128,10	0,00	1.128,10
46457	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.01	Ambulatorial	0,00	1.128,10	0,00	1.128,10
46461	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00			
46462	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	3.271,19	3.271,19	0,00
				3.271,19	3.271,19	0,00
46471	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	0,00	104.620,48	0,00	104.620,48
46472	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	75.000,31	0,00	75.000,31
46478	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	75.000,31	0,00	75.000,31
46479	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	2.105,18	0,00	2.105,18
46481	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.914,15	0,00	2.914,15
56776	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.90	Outros	0,00	69.980,98	0,00	69.980,98
488	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	29.620,17	0,00	29.620,17
46484	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	29.620,17	0,00	29.620,17
46495	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	29.217,81	0,00	29.217,81
46497	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	402,36	0,00	402,36
52157	4.1.1.1.7	Sistema Unico de Saude - SUS	0,00	30.323,10	0,00	30.323,10
52158	4.1.1.1.7.1	Cobertura Assistencial com Preço Preeste	0,00	4.304,35	0,00	4.304,35
52160	4.1.1.1.7.1.9	Outros	0,00	4.304,35	0,00	4.304,35
52161	4.1.1.1.7.1.9.0	Outros	0,00	4.304,35	0,00	4.304,35
52162	4.1.1.1.7.1.9.0.0	Outros	0,00	4.304,35	0,00	4.304,35
52163	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0	Outros	0,00	4.304,35	0,00	4.304,35
52164	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0	Outros	0,00	4.304,35	0,00	4.304,35
52166	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01	Outros	0,00	4.304,35	0,00	4.304,35
56712	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Pos-estabelecido	0,00	26.018,75	0,00	26.018,75

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
				0,00	26.018,75	0,00	26.018,75
56713	4.1.1.1.7.2.9		Outros	0,00	26.018,75	0,00	26.018,75
56714	4.1.1.1.7.2.9.0		Outros	0,00	26.018,75	0,00	26.018,75
56715	4.1.1.1.7.2.9.0.0		Outros	0,00	26.018,75	0,00	26.018,75
56716	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0		Outros	0,00	26.018,75	0,00	26.018,75
56717	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0		Outros	0,00	26.018,75	0,00	26.018,75
56718	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01		Ressarcimento ao SUS	0,00	26.018,75	0,00	26.018,75
40354	4.1.1.5		Eventos em Corresp. Assumida Ass.Med.-Ho	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58616	4.1.1.5.7		Sistema Unico de Saude - SUS	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58625	4.1.1.5.7.2		Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58626	4.1.1.5.7.2.2		Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58627	4.1.1.5.7.2.2.0		Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58628	4.1.1.5.7.2.2.0.2		Cobertura Assist c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58629	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2		Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58630	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2		Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58632	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2.02		Outros	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
40506	4.1.2		(-)RECUP.DE EVENTOS CONHEC.OU AVISADOS	(302.312,90)	2.556,33	132.806,61	(432.563,18)
40507	4.1.2.1		(-)RECUP/RESS.P GLOSA DE EV.ASS.MED.HOSP	(1.506,97)	2.522,33	14.425,73	(13.410,37)
40508	4.1.2.1.1		(-) Consulta Médicas	(1.506,97)	2.522,33	14.425,73	(13.410,37)
40509	4.1.2.1.1.1		Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	66.390,82	2.522,33	14.425,73	54.487,42
52250	4.1.2.1.1.1.1		Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52251	4.1.2.1.1.1.1.0		Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52280	4.1.2.1.1.1.1.0.2		Contratados- Ato cnop.Auxiliar	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52297	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2		Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52303	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52304	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01		Ambulatorial	0,00	2.522,33	14.425,73	(11.903,40)
40510	4.1.2.1.1.1.2		Contratados	0,00	2.522,33	14.425,73	(11.903,40)
40511	4.1.2.1.1.1.2.0		Contratados	0,00	2.522,33	14.425,73	(11.903,40)
40512	4.1.2.1.1.1.2.0.1		(-) Contratados- Ato coop.Principal	0,00	2.522,33	14.425,73	(11.903,40)
40513	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2		Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	2.522,33	14.425,73	(11.903,40)
40517	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.522,33	14.425,73	(11.903,40)
40518	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06		Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.522,33	14.425,73	(11.903,40)
52230	4.1.2.1.1.2		Cobertura Assist. com Preço Pos-estabele	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52231	4.1.2.1.1.2.1		Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52232	4.1.2.1.1.2.1.0		Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
52233	4.1.2.1.1.2.1.0.1	Ato Coop. Principal	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52234	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52235	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52236	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
40777	4.1.2.3	(-)REC/RESS.P GLOSA DE EV.CORRESP ASS.ME	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40778	4.1.2.3.1	(-) Consultas Médicas	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40779	4.1.2.3.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52320	4.1.2.3.1.1.1	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52321	4.1.2.3.1.1.1.0	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52322	4.1.2.3.1.1.1.0.1	Cooperados - Ato Coop.Principal	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
339	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52345	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52348	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52355	4.1.2.3.1.1.1.0.2	Cooperados - Ato Coop.Auxiliar	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52372	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52378	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52381	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
53068	4.1.2.5	(-) RECUPERAÇÃO/RESSARCIMENTO POR COP	0,00	34,00	118.380,88	(118.346,88)
53069	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	0,00	34,00	53.913,85	(53.879,85)
53070	4.1.2.5.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preesta	0,00	34,00	53.913,85	(53.879,85)
53071	4.1.2.5.1.1.1	Pessoal Proprio (assalariado) / Cooperad	0,00	34,00	44.064,60	(44.030,60)
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	0,00	34,00	44.064,60	(44.030,60)
3	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	0,00	34,00	44.064,60	(44.030,60)
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	0,00	0,00	3.151,60	(3.151,60)
53075	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	2.350,00	(2.350,00)
53078	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	0,00	0,00	2.350,00	(2.350,00)
53080	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	801,60	(801,60)
53083	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	801,60	(801,60)
53085	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	34,00	40.913,00	(40.879,00)
53086	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	10.105,00	(10.105,00)
53089	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	9.872,50	(9.872,50)
53090	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	0,00	232,50	(232,50)
53091	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	34,00	24.963,00	(24.929,00)
53093	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	34,00	19.512,00	(19.478,00)
53094	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	5.451,00	(5.451,00)
53096	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	0,00	0,00	5.845,00	(5.845,00)
53099	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	0,00	5.845,00	(5.845,00)

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta					
			0,00	0,00	9.849,25	(9.849,25)
53101	4.1.2.5.1.1.2	Contratados				
			0,00	0,00	9.849,25	(9.849,25)
53102	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratados				
			0,00	0,00	8.566,75	(8.566,75)
53103	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal				
			0,00	0,00	246,80	(246,80)
53104	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98				
			0,00	0,00	180,00	(180,00)
53105	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar			180,00	(180,00)
53108	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia				
			0,00	0,00	66,80	(66,80)
53110	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial			66,80	(66,80)
53113	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia				
			0,00	0,00		
53121	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98			8.319,95	(8.319,95)
			0,00	0,00	1.109,95	(1.109,95)
53122	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar			1.087,95	(1.087,95)
53125	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia			22,00	(22,00)
53126	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia				
			0,00	0,00		
53127	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial			6.285,00	(6.285,00)
53129	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia			5.115,00	(5.115,00)
53130	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia			1.170,00	(1.170,00)
			0,00	0,00		
53132	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao			925,00	(925,00)
53135	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia			925,00	(925,00)
			0,00	0,00		
53137	4.1.2.5.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar			1.282,50	(1.282,50)
			0,00	0,00	90,00	(90,00)
53138	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98			90,00	(90,00)
			0,00	0,00	90,00	(90,00)
53139	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar			90,00	(90,00)
53142	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia				
			0,00	0,00		
53154	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98			1.192,50	(1.192,50)
			0,00	0,00	362,50	(362,50)
53155	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar			362,50	(362,50)
53158	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia				
			0,00	0,00		
53160	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial			400,00	(400,00)
53162	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia			385,00	(385,00)
53163	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia			15,00	(15,00)
			0,00	0,00		
53165	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao			430,00	(430,00)
53168	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia			430,00	(430,00)
			0,00	0,00		
53340	4.1.2.5.2	Exames			37.761,80	(37.761,80)
			0,00	0,00		
53341	4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta			37.761,80	(37.761,80)
			0,00	0,00		
53342	4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria			3.540,59	(3.540,59)
			0,00	0,00	3.540,59	(3.540,59)
53343	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria			3.540,59	(3.540,59)
			0,00	0,00		
53344	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal			10,00	(10,00)
			0,00	0,00		
53345	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98			10,00	(10,00)
			0,00	0,00	10,00	(10,00)
53346	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar			10,00	(10,00)
53349	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici				
			0,00	0,00		
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98			3.530,59	(3.530,59)
			0,00	0,00	862,09	(862,09)
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar				

UNIMED ITUIUTABÁ COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA			Data:	01/07/2011	a	31/07/2011
CNPJ: 41.871.989/0001-96			Conta:		a	
BALANCETE			Custo:		a	
			Agrup.Filiais:	0,00		
Pirâmide			Moeda:	R\$		
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
52233	4.1.2.1.1.2.1.0.1	Ato Coop. Principal	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52234	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52235	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52236	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
40777	4.1.2.3	(-)REC/RESS.P GLOSA DE EV.CORRESP ASS.ME	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40778	4.1.2.3.1	(-) Consultas Médicas	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40779	4.1.2.3.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestahelecido	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52320	4.1.2.3.1.1.1	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52321	4.1.2.3.1.1.1.0	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52322	4.1.2.3.1.1.1.0.1	Cooperados - Ato Coop.Principal	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52339	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52345	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52348	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52355	4.1.2.3.1.1.1.0.2	Cooperados - Ato Coop.Auxiliar	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52372	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52378	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52381	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
53068	4.1.2.5	(-)RECUPERAÇÃO/RESSARCIMENTO POR COP	0,00	34,00	118.380,88	(118.346,88)
53069	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	0,00	34,00	53.913,85	(53.879,85)
53070	4.1.2.5.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preesta	0,00	34,00	53.913,85	(53.879,85)
53071	4.1.2.5.1.1.1	Pessoal Próprio (assalariado) / Cooperad	0,00	34,00	44.064,60	(44.030,60)
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	0,00	34,00	44.064,60	(44.030,60)
53073	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	0,00	34,00	44.064,60	(44.030,60)
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	0,00	0,00	3.151,60	(3.151,60)
53075	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	2.350,00	(2.350,00)
53078	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	0,00	0,00	2.350,00	(2.350,00)
53080	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	801,60	(801,60)
53083	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	0,00	0,00	801,60	(801,60)
53085	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	34,00	40.913,00	(40.879,00)
53086	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	10.105,00	(10.105,00)
53089	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	0,00	0,00	9.872,50	(9.872,50)
53090	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	0,00	0,00	232,50	(232,50)
53091	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	34,00	24.963,00	(24.929,00)
53093	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	34,00	19.512,00	(19.478,00)
53094	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	0,00	0,00	5.451,00	(5.451,00)
53096	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	0,00	0,00	5.845,00	(5.845,00)
53099	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	0,00	5.845,00	(5.845,00)

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53101	4.1.2.5.1.1.2	Contratados	0,00	0,00	9.849,25	(9.849,25)
53102	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratados	0,00	0,00	9.849,25	(9.849,25)
53103	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	0,00	0,00	8.566,75	(8.566,75)
53104	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	0,00	246,80	(246,80)
53105	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	180,00	(180,00)
53108	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	180,00	(180,00)
53110	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	66,80	(66,80)
53113	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	66,80	(66,80)
53121	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	8.319,95	(8.319,95)
53122	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	1.109,95	(1.109,95)
53125	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	1.087,95	(1.087,95)
53126	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	22,00	(22,00)
53127	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	6.285,00	(6.285,00)
53129	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	5.115,00	(5.115,00)
53130	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	1.170,00	(1.170,00)
53132	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	0,00	0,00	925,00	(925,00)
53135	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	925,00	(925,00)
53137	4.1.2.5.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	0,00	0,00	1.282,50	(1.282,50)
53138	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	0,00	90,00	(90,00)
53139	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	0,00	0,00	90,00	(90,00)
53142	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	90,00	(90,00)
53154	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	1.192,50	(1.192,50)
53155	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	0,00	0,00	362,50	(362,50)
53158	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	362,50	(362,50)
53160	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	400,00	(400,00)
53162	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	385,00	(385,00)
53163	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	15,00	(15,00)
53165	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	430,00	(430,00)
53168	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	430,00	(430,00)
53340	4.1.2.5.2	Exames	0,00	0,00	37.761,80	(37.761,80)
53341	4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Prestn	0,00	0,00	37.761,80	(37.761,80)
53342	4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria	0,00	0,00	3.540,59	(3.540,59)
53343	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	0,00	0,00	3.540,59	(3.540,59)
53344	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	0,00	0,00	3.540,59	(3.540,59)
53345	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	0,00	10,00	(10,00)
53346	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	10,00	(10,00)
53349	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	0,00	10,00	(10,00)
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	3.530,59	(3.530,59)
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	862,09	(862,09)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53776	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	24,00	(24,00)
53778	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	24,00	(24,00)
53780	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	14,00	(14,00)
53781	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	10,00	(10,00)
53855	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	0,00	0,00	557,21	(557,21)
53856	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	0,00	0,00	557,21	(557,21)
53857	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	0,00	0,00	147,60	(147,60)
53875	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	147,60	(147,60)
53881	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	142,60	(142,60)
53883	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	107,60	(107,60)
53884	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	35,00	(35,00)
53886	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	5,00	(5,00)
53889	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	5,00	(5,00)
53891	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	0,00	0,00	409,61	(409,61)
53908	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	409,61	(409,61)
53909	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	111,50	(111,50)
53912	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	76,50	(76,50)
53913	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	35,00	(35,00)
53914	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	181,75	(181,75)
53916	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	97,34	(97,34)
53917	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	84,41	(84,41)
53919	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	116,36	(116,36)
53922	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	116,36	(116,36)
54161	4.1.2.5.4	Internacoes	0,00	0,00	7.780,90	(7.780,90)
54162	4.1.2.5.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	0,00	0,00	7.780,90	(7.780,90)
54163	4.1.2.5.4.1.1	Rede Propria	0,00	0,00	1.601,22	(1.601,22)
54164	4.1.2.5.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	0,00	0,00	1.601,22	(1.601,22)
54165	4.1.2.5.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	0,00	0,00	1.601,22	(1.601,22)
54182	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	1.601,22	(1.601,22)
54183	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	595,49	(595,49)
54186	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	595,49	(595,49)
54188	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	532,86	(532,86)
54190	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	360,51	(360,51)
54191	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	172,35	(172,35)
54193	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	472,87	(472,87)
54196	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	472,87	(472,87)
54599	4.1.2.5.4.1.2	Rede Contratada	0,00	0,00	6.179,68	(6.179,68)
54600	4.1.2.5.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	0,00	0,00	283,65	(283,65)
54601	4.1.2.5.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	0,00	0,00	177,18	(177,18)
54618	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	177,18	(177,18)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53366	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	853,09	(853,09)
53367	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	9,00	(9,00)
53368	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	2.163,50	(2.163,50)
53370	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	1.578,90	(1.578,90)
53371	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	584,60	(584,60)
53373	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	505,00	(505,00)
53376	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	505,00	(505,00)
53444	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	0,00	0,00	34.221,21	(34.221,21)
53445	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	0,00	0,00	34.221,21	(34.221,21)
53446	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	0,00	0,00	6.423,58	(6.423,58)
53464	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	6.423,58	(6.423,58)
53465	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	2.010,68	(2.010,68)
53468	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	1.967,60	(1.967,60)
53469	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	43,08	(43,08)
53470	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	3.597,90	(3.597,90)
53472	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	2.520,50	(2.520,50)
53473	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	1.077,40	(1.077,40)
53475	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	815,00	(815,00)
53478	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	815,00	(815,00)
53480	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	0,00	0,00	27.797,63	(27.797,63)
53481	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	0,00	29,90	(29,90)
53482	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	20,00	(20,00)
53485	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	0,00	0,00	20,00	(20,00)
53487	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	9,90	(9,90)
53490	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	0,00	0,00	9,90	(9,90)
53498	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	27.767,73	(27.767,73)
53499	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	6.760,70	(6.760,70)
53502	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	6.480,21	(6.480,21)
53503	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	280,49	(280,49)
53504	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	16.958,10	(16.958,10)
53506	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	11.818,80	(11.818,80)
53507	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	5.139,30	(5.139,30)
53509	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	4.048,93	(4.048,93)
53512	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	4.048,93	(4.048,93)
53751	4.1.2.5.3	Terapias	0,00	0,00	605,21	(605,21)
53752	4.1.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	0,00	0,00	605,21	(605,21)
53753	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	0,00	0,00	48,00	(48,00)
53754	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	0,00	0,00	48,00	(48,00)
53755	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	0,00	0,00	48,00	(48,00)
53772	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	48,00	(48,00)
53773	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	24,00	(24,00)

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54619	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	1,79	(1,79)
54622	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	1,79	(1,79)
54624	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	175,39	(175,39)
54626	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	133,72	(133,72)
54627	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	41,67	(41,67)
54634	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	0,00	0,00	106,47	(106,47)
54651	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	106,47	(106,47)
54652	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	5,76	(5,76)
54655	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	5,76	(5,76)
54657	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	56,49	(56,49)
54659	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	36,72	(36,72)
54660	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	19,77	(19,77)
54662	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	44,22	(44,22)
54665	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	44,22	(44,22)
54667	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Internação	0,00	0,00	565,99	(565,99)
54668	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	0,00	3,17	(3,17)
54685	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	3,17	(3,17)
54691	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	3,17	(3,17)
54693	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	3,17	(3,17)
54701	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	0,00	0,00	562,82	(562,82)
54718	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	562,82	(562,82)
54719	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	178,62	(178,62)
54722	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	178,62	(178,62)
54724	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	214,53	(214,53)
54726	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	167,63	(167,63)
54727	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	46,90	(46,90)
54729	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	169,67	(169,67)
54732	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	169,67	(169,67)
54734	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Internação	0,00	0,00	17,69	(17,69)
54735	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	0,00	16,67	(16,67)
54752	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	16,67	(16,67)
54758	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	16,67	(16,67)
54760	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	16,67	(16,67)
54768	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	0,00	0,00	1,02	(1,02)
54785	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	1,02	(1,02)
54791	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	0,52	(0,52)
54793	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	0,52	(0,52)
54796	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	0,50	(0,50)
54799	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	0,50	(0,50)
54801	4.1.2.5.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	0,00	0,00	538,53	(538,53)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54835	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	0,00	0,00	538,53	(538,53)
54852	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	538,53	(538,53)
54853	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	164,51	(164,51)
54856	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	164,51	(164,51)
54858	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	251,83	(251,83)
54860	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	193,25	(193,25)
54861	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	58,58	(58,58)
54863	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	122,19	(122,19)
54866	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	122,19	(122,19)
54868	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	0,00	0,00	1.358,76	(1.358,76)
54902	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	0,00	0,00	1.358,76	(1.358,76)
54919	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	1.358,76	(1.358,76)
54920	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	434,06	(434,06)
54923	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	434,06	(434,06)
54925	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	573,55	(573,55)
54927	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	359,44	(359,44)
54928	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	214,11	(214,11)
54930	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	351,15	(351,15)
54933	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	351,15	(351,15)
54935	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	0,00	0,00	3.415,06	(3.415,06)
54936	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	0,00	0,00	102,84	(102,84)
54953	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	102,84	(102,84)
54954	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	18,84	(18,84)
54957	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	18,84	(18,84)
54959	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	84,00	(84,00)
54961	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	84,00	(84,00)
54969	4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	0,00	0,00	3.312,22	(3.312,22)
54986	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	3.312,22	(3.312,22)
54987	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	1.270,27	(1.270,27)
54990	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	1.270,27	(1.270,27)
54992	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	1.182,84	(1.182,84)
54994	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	765,63	(765,63)
54995	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	417,21	(417,21)
54997	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	859,11	(859,11)
55000	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	859,11	(859,11)
55842	4.1.2.5.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	0,00	0,00	2.298,68	(2.298,68)
55843	4.1.2.5.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	0,00	0,00	2.298,68	(2.298,68)
55844	4.1.2.5.5.1.1	Rede Própria	0,00	0,00	146,25	(146,25)
55845	4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	0,00	0,00	146,25	(146,25)

BALANCETE

Data: 01/07/2011 a 31/07/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	55846 4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	0,00	0,00	146,25	(146,25)
	56652 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	0,00	146,25	(146,25)
	56653 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	146,25	(146,25)
	56656 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	15,00	(15,00)
	56657 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	131,25	(131,25)
	55848 4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	0,00	0,00	2.152,43	(2.152,43)
	55849 4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	0,00	0,00	2.152,43	(2.152,43)
	55850 4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	0,00	0,00	581,00	(581,00)
	55868 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	0,00	581,00	(581,00)
	55869 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	420,00	(420,00)
	55872 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	420,00	(420,00)
	55874 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	71,00	(71,00)
	55876 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	28,00	(28,00)
	55877 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	43,00	(43,00)
	55879 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	90,00	(90,00)
	55882 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	90,00	(90,00)
	55884 4.1.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	0,00	0,00	1.571,43	(1.571,43)
	55901 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	0,00	1.571,43	(1.571,43)
	55902 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	0,00	0,00	898,43	(898,43)
	55905 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	225,00	(225,00)
	55906 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	673,43	(673,43)
	55907 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	343,00	(343,00)
	55909 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	154,00	(154,00)
	55910 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	189,00	(189,00)
	55912 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	330,00	(330,00)
	55915 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	330,00	(330,00)
	56190 4.1.2.5.6	Demais Despesas Médico-Hospitalares	0,00	0,00	16.020,44	(16.020,44)
	56191 4.1.2.5.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	0,00	0,00	15.761,49	(15.761,49)
	56192 4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	0,00	0,00	3.872,13	(3.872,13)
	56193 4.1.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	0,00	0,00	3.872,13	(3.872,13)
	56194 4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	0,00	0,00	3.814,80	(3.814,80)
	56195 4.1.2.5.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	0,00	86,80	(86,80)
	56201 4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	86,80	(86,80)
	56204 4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	86,80	(86,80)
	56211 4.1.2.5.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	0,00	3.728,00	(3.728,00)
	56212 4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	0,00	0,00	60,00	(60,00)
	56215 4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	60,00	(60,00)
	56217 4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	3.648,00	(3.648,00)
	56219 4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	3.106,00	(3.106,00)
	56220 4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	542,00	(542,00)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56222	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00			
56225	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	20,00	(20,00)
56227	4.1.2.5.6.1.1.0.2			0,00	20,00	(20,00)
56244	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	0,00	0,00	57,33	(57,33)
56245	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	0,00	57,33	(57,33)
56248	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Plano Individual/ Familiar	0,00	0,00	57,33	(57,33)
56260	4.1.2.5.6.1.2	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	57,33	(57,33)
56261	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	0,00	0,00	11.889,36	(11.889,36)
56262	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada	0,00	0,00	11.889,36	(11.889,36)
56279	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	0,00	0,00	2.055,40	(2.055,40)
56280	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	0,00	2.055,40	(2.055,40)
56283	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Plano Individual / Familiar	0,00	0,00	320,30	(320,30)
56285	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	320,30	(320,30)
56287	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	1.600,10	(1.600,10)
56288	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Referencia	0,00	0,00	1.229,90	(1.229,90)
56290	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	370,20	(370,20)
56293	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	135,00	(135,00)
56295	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	135,00	(135,00)
56296	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	0,00	0,00	9.833,96	(9.833,96)
56302	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	0,00	86,80	(86,80)
56305	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3.06	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	86,80	(86,80)
56313	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	86,80	(86,80)
56314	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	0,00	9.747,16	(9.747,16)
56317	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Plano Individual/ Familiar	0,00	0,00	1.917,16	(1.917,16)
56318	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	1.784,56	(1.784,56)
56319	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	132,60	(132,60)
56321	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	6.850,00	(6.850,00)
56322	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Referencia	0,00	0,00	5.469,20	(5.469,20)
56324	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	1.380,80	(1.380,80)
56327	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	980,00	(980,00)
56397	4.1.2.5.6.2	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	980,00	(980,00)
56541	4.1.2.5.6.2.9	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	0,00	0,00	258,95	(258,95)
56542	4.1.2.5.6.2.9.0	Outros	0,00	0,00	258,95	(258,95)
56543	4.1.2.5.6.2.9.0.1	Outros	0,00	0,00	258,95	(258,95)
56544	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1	Outros- Ato Coop. Principal	0,00	0,00	231,00	(231,00)
56545	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	0,00	231,00	(231,00)
56548	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1.06	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	231,00	(231,00)
56576	4.1.2.5.6.2.9.0.2	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	231,00	(231,00)
56577	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1	Outros- Ato Coop. Auxiliar	0,00	0,00	27,95	(27,95)
		Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	0,00	27,95	(27,95)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30053	3.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	2.132.753,15	0,00	319.318,46	2.452.071,61
30054	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	176.574,67	0,00	36.533,32	213.107,99
30058	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	176.574,67	0,00	36.327,22	212.901,89
30059	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	15.036,41	0,00	17.047,22	32.083,63
30060	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	161.538,26	0,00	19.280,00	180.818,26
41697	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	206,10	206,10
41699	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	206,10	206,10
30062	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.956.178,48	0,00	282.785,14	2.238.963,62
30066	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.956.178,48	0,00	282.785,14	2.238.963,62
30067	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.343.785,06	0,00	282.335,90	1.626.120,96
30068	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	612.393,42	0,00	449,24	612.842,66
30073	3.1.1.1.1.2.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	1.494.498,52	0,00	221.199,18	1.715.697,70
30074	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	215.886,37	0,00	30.571,88	246.458,25
30075	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30076	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30078	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	38.282,20	0,00	30.408,68	68.690,88
30079	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	10.897,19	0,00	9.429,05	20.326,24
30080	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	27.385,01	0,00	20.979,63	48.364,64
41702	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	163,20	163,20
41704	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	163,20	163,20
30082	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.278.612,15	0,00	190.627,30	1.469.239,45
30086	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.278.612,15	0,00	190.627,30	1.469.239,45
30087	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	820.081,62	0,00	186.015,31	1.006.096,93
30088	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	458.530,53	0,00	4.611,99	463.142,52
30089	3.1.1.1.1.2.1.0.7	Ato Não Cooperativo	149.297,53	0,00	0,00	149.297,53
30090	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	115,00	0,00	0,00	115,00
30091	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	115,00	0,00	0,00	115,00
30093	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	115,00	0,00	0,00	115,00
30094	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30095	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30096	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01	Ambulatorial - Taxa Administração	148.015,73	0,00	0,00	148.015,73
30097	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.166,80	0,00	0,00	1.166,80
30155	3.1.1.5	(-) CONTRAPRESTAÇÕES/PREMIO CANCELADO	(5.123,47)	24.188,38	0,00	(29.311,85)
30156	3.1.1.5.1	Contraprestação Pecuniária Cancelada	(5.032,02)	516,80	0,00	(5.548,82)
30182	3.1.1.5.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(5.032,02)	516,80	0,00	(5.548,82)
30183	3.1.1.5.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	(5.032,02)	516,80	0,00	(5.548,82)
30184	3.1.1.5.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(5.032,02)	516,80	0,00	(5.548,82)
30185	3.1.1.5.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(5.032,02)	516,80	0,00	(5.548,82)
30625	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(797,30)	516,80	0,00	(1.314,10)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30000	3	RECEITA	16.203.048,64	34.333,26	2.441.942,27	18.610.657,65
30001	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES EFETIVAS / PRÊMIOS GANH	10.478.799,40	24.188,38	1.566.616,50	12.021.227,52
30002	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÊMIOS RET	10.478.799,40	24.188,38	1.566.616,50	12.021.227,52
30003	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	10.483.922,87	0,00	1.566.616,50	12.050.539,37
30004	3.1.1.1.1	Contraprestação Emitida	10.483.922,87	0,00	1.566.616,50	12.050.539,37
30005	3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Presta	6.707.373,67	0,00	1.026.098,86	7.733.472,53
30006	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Pecuniária	6.707.373,67	0,00	1.026.098,86	7.733.472,53
30007	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestação Pecuniária	6.707.373,67	0,00	1.026.098,86	7.733.472,53
30008	3.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	6.706.680,62	0,00	1.025.740,81	7.732.421,43
30009	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	557.446,33	0,00	43.048,26	600.494,59
30010	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	504.885,59	0,00	36.142,37	541.027,96
30011	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	321.400,77	0,00	8.406,47	329.807,24
30012	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	183.484,82	0,00	27.735,90	211.220,72
30013	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	52.560,74	0,00	6.905,89	59.466,63
30014	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	52.560,74	0,00	6.905,89	59.466,63
30016	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	6.149.234,29	0,00	982.692,55	7.131.926,84
30017	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.415.839,50	0,00	248.051,73	1.663.891,23
30018	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.400.044,81	0,00	232.260,11	1.632.304,92
30019	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	15.794,69	0,00	15.791,62	31.586,31
30020	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.606.631,82	0,00	533.986,57	5.140.618,39
30021	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	3.621.109,31	0,00	393.006,91	4.014.116,22
30022	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	985.522,51	0,00	140.979,66	1.126.502,17
30024	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	126.762,97	0,00	200.654,25	327.417,22
30025	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	126.762,97	0,00	200.654,25	327.417,22
30027	3.1.1.1.1.1.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	586,65	0,00	358,05	947,70
30028	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	0,00	358,05	358,05
30029	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	358,05	358,05
30030	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	358,05	358,05
30035	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	586,65	0,00	0,00	586,65
30039	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	586,65	0,00	0,00	586,65
30041	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	586,65	0,00	0,00	586,65
30046	3.1.1.1.1.1.1.0.7	Ato Não Cooperativo	106,40	0,00	0,00	106,40
30047	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei	106,40	0,00	0,00	106,40
30048	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	106,40	0,00	0,00	106,40
30049	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	106,40	0,00	0,00	106,40
30050	3.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Ext	3.776.549,20	0,00	540.517,64	4.317.066,84
30051	3.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	3.776.549,20	0,00	540.517,64	4.317.066,84
30052	3.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	3.776.549,20	0,00	540.517,64	4.317.066,84

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30632	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(797,30)	516,80	0,00	(1.314,10)
30633	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	(797,30)	516,80	0,00	(1.314,10)
30186	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2	Planos Operados a partir da Lei 9656/98	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30190	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
41711	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30207	3.1.1.5.3	Contraprestação Pecuniária Restituída	(91,45)	23.671,58	0,00	(23.763,03)
30217	3.1.1.5.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(91,45)	23.671,58	0,00	(23.763,03)
30218	3.1.1.5.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(91,45)	23.671,58	0,00	(23.763,03)
30219	3.1.1.5.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(91,45)	23.671,58	0,00	(23.763,03)
30220	3.1.1.5.3.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(91,45)	23.671,58	0,00	(23.763,03)
30221	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(91,45)	23.671,58	0,00	(23.763,03)
30222	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(91,45)	23.671,58	0,00	(23.763,03)
56628	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01	Ambulatorial	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30223	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	23.671,58	0,00	(23.671,58)
30368	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	5.324.902,65	10.144,88	809.972,85	6.124.730,62
30369	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	427.626,20	3.301,77	71.185,77	495.510,20
30370	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLAN	427.626,20	3.301,77	71.185,77	495.510,20
30371	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	427.626,20	3.301,77	71.185,77	495.510,20
30372	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	427.626,20	3.301,77	71.185,77	495.510,20
30375	3.3.1.1.1.9.3	Reembolso Despesas Cadastrais	427.444,77	3.301,77	71.085,77	495.228,77
30376	3.3.1.1.1.9.3.0	Reembolso Despesas Cadastrais	427.444,77	3.301,77	71.085,77	495.228,77
30377	3.3.1.1.1.9.3.0.1	Ato Cooperativo Principal	427.444,77	3.301,77	71.085,77	495.228,77
30378	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0	Reembolso Despesas Cadastrais	427.444,77	3.301,77	71.085,77	495.228,77
30379	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0	Reembolso Despesas Cadastrais	427.444,77	3.301,77	71.085,77	495.228,77
30380	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01	Reembolso Despesas Cadastrais	427.444,77	0,00	67.784,00	495.228,77
58633	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.02	Receita Medica/Farmacut	0,00	3.301,77	3.301,77	0,00
30381	3.3.1.1.1.9.4	Confecção de Carteiras	178,00	0,00	100,00	278,00
30382	3.3.1.1.1.9.4.0	Confecção de Carteiras	178,00	0,00	100,00	278,00
30383	3.3.1.1.1.9.4.0.0	Confecção de Carteiras	178,00	0,00	100,00	278,00
30384	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	Confecção de Carteiras	178,00	0,00	100,00	278,00
30385	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	Confecção de Carteiras	178,00	0,00	100,00	278,00
30386	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Confecção de Carteiras	178,00	0,00	100,00	278,00
30387	3.3.1.1.1.9.9	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46701	3.3.1.1.1.9.9.1	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46702	3.3.1.1.1.9.9.1.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46703	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46704	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46705	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0.01	Outras Receitas	3,43	0,00	0,00	3,43
30394	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTÊ	2.990.188,00	68,45	510.386,81	3.500.506,36
30395	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERACOES DE ASSISTENCIA	2.990.188,00	68,45	510.386,81	3.500.506,36
30396	3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Mé	2.990.188,00	68,45	510.386,81	3.500.506,36
30397	3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Mé	2.990.188,00	68,45	510.386,81	3.500.506,36
30398	3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Prestação de Serviços	2.991.627,63	0,00	510.386,81	3.502.014,44
30399	3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	2.991.627,63	0,00	510.386,81	3.502.014,44
30400	3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.673,11	0,00	614,35	6.287,46
30401	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.673,11	0,00	614,35	6.287,46
30402	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.673,11	0,00	614,35	6.287,46
30403	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços - SO	5.673,11	0,00	614,35	6.287,46
30404	3.3.3.1.1.9.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.234.925,32	0,00	209.582,20	1.444.507,52
30405	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.234.925,32	0,00	209.582,20	1.444.507,52
30406	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0	Ato Cooperativo Principal	1.234.925,32	0,00	209.582,20	1.444.507,52
30407	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01	Intercâmbio a Receber	1.234.925,32	0,00	209.582,20	1.444.507,52
30409	3.3.3.1.1.9.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	1.751.029,20	0,00	300.190,26	2.051.219,46
30410	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0	Ato Cooperativo Auxiliar	1.751.029,20	0,00	300.190,26	2.051.219,46
30411	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0	Ato Cooperativo Auxiliar	1.751.029,20	0,00	300.190,26	2.051.219,46
30412	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01	Intercâmbio a Receber	1.751.029,20	0,00	300.190,26	2.051.219,46
30413	3.3.3.1.1.9.2	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.439,63)	68,45	0,00	(1.508,08)
30414	3.3.3.1.1.9.2.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.439,63)	68,45	0,00	(1.508,08)
30415	3.3.3.1.1.9.2.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.439,63)	68,45	0,00	(1.508,08)
30416	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.439,63)	68,45	0,00	(1.508,08)
30417	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.439,63)	68,45	0,00	(1.508,08)
30418	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.01	(-) Intercambio Cancelamentos	(1.439,63)	68,45	0,00	(1.508,08)
30427	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	1.907.088,45	6.774,66	228.400,27	2.128.714,06
30428	3.3.9.9	OUTRAS	1.907.088,45	6.774,66	228.400,27	2.128.714,06
30429	3.3.9.9.1	Outras	1.907.088,45	6.774,66	228.400,27	2.128.714,06
30430	3.3.9.9.1.9	Outras	1.907.088,45	6.774,66	228.400,27	2.128.714,06
52203	3.3.9.9.1.9.9	Outras	1.907.088,45	6.774,66	228.400,27	2.128.714,06
52204	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	1.907.088,45	6.774,66	228.400,27	2.128.714,06
52205	3.3.9.9.1.9.9.0.1	Outras	163.352,86	0,00	3.100,33	166.453,19
52206	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0	Outras	163.352,86	0,00	3.100,33	166.453,19

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta		163.352,86	0,00	3.100,33	166.453,19
52207	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0	Outras	111.566,86	0,00	3.100,33	114.667,19
52208	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.05	Recuperacao de Despesas	51.786,00	0,00	0,00	51.786,00
52210	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.09	Reversao de Provisoes				
52211	3.3.9.9.1.9.9.0.7	Ato Não Cooperativo	1.743.735,59	6.774,66	225.299,94	1.962.260,87
52212	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0	Ato Não Cooperativo	1.743.735,59	6.774,66	225.299,94	1.962.260,87
52213	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0	Ato Não Cooperativo	1.743.735,59	6.774,66	225.299,94	1.962.260,87
52214	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.02	Venda Medicamentos a Vista	708.783,81	0,00	84.019,95	792.803,76
52215	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.03	(-) Devolucao de Vendas	(29.879,75)	6.287,30	0,00	(36.167,05)
52216	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.04	(-) ICMS s/ Vendas	(3.114,69)	487,36	0,00	(3.602,05)
52217	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.05	Venda Medicamentos a Prazo - Convenio	296.249,53	0,00	42.179,43	338.428,96
52218	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.06	Venda Medicamentos CH Pre datados	222.773,39	0,00	27.195,96	249.969,35
52219	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.07	Venda Medicamentos Cartao Visa	325.487,26	0,00	41.048,82	366.536,08
52220	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.08	Venda Medicamentos Cartao CredCard	220.871,08	0,00	30.116,91	250.987,99
52221	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.09	Venda Medicamentos Cartao Vale Card	2.564,96	0,00	738,87	3.303,83
30450	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	383.213,79	0,00	65.352,92	448.566,71
30451	3.4.1	RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRAS	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30452	3.4.1.1	RECEITAS COM TITULOS DE RENDA FIXA PRIV	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30453	3.4.1.1.1	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30454	3.4.1.1.1.9	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30455	3.4.1.1.1.9.3	Juros	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30457	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30458	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30459	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30460	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Juros	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30461	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	Juros s/Aplicacoes Financeiras	336.776,27	0,00	58.139,84	394.916,11
30480	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERACOES DE A	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30481	3.4.2.1	RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM ATRASO	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30482	3.4.2.1.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30483	3.4.2.1.1.9	Receitas por Recebimentos em Atraso	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30484	3.4.2.1.1.9.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30485	3.4.2.1.1.9.1.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30486	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30487	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30488	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30489	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Multas e Juros	33.118,87	0,00	5.320,85	38.439,72
30501	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	13.318,65	0,00	1.892,23	15.210,88
30508	3.4.8.2	RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS	209,68	0,00	0,00	209,68
30509	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68
30510	3.4.8.2.1.9	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68

BALANCETE

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30512	3.4.8.2.1.9.2	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30513	3.4.8.2.1.9.2.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30514	3.4.8.2.1.9.2.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30515	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30516	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30517	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0.01	Receitas de Atualização/SELIC	209,68	0,00	0,00	209,68
30529	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	13.108,97	0,00	1.892,23	15.001,20
30530	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	13.108,97	0,00	1.892,23	15.001,20
30531	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	13.108,97	0,00	1.892,23	15.001,20
30539	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	13.108,97	0,00	1.892,23	15.001,20
30540	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	13.108,97	0,00	1.892,23	15.001,20
30541	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	13.108,97	0,00	1.892,23	15.001,20
30542	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	13.108,97	0,00	1.892,23	15.001,20
30543	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	13.108,97	0,00	1.892,23	15.001,20
30544	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01	Descontos Obtidos	7.971,26	0,00	1.182,49	9.153,75
30548	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.06	Comissões Recebidas	563,14	0,00	81,69	644,83
30549	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.07	Sobras Unimed Federação Minas	3.573,58	0,00	0,00	3.573,58
46731	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.08	Patrocínio	999,23	0,00	625,00	1.624,23
52237	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.09	Outras Receitas	1,76	0,00	3,05	4,81
30550	3.5	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30551	3.5.1	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30563	3.5.1.3	LUCRO NA ALIENAÇÃO DE BENS DO ATIVO NÃO	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30564	3.5.1.3.1	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30565	3.5.1.3.1.9	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30567	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30568	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30569	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30570	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30571	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30572	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01	Ganho na Venda Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta					
40000	4	DESPESAS	14.783.538,53	4.162.632,84	1.910.837,78	17.035.333,59
40001	4.1	EVENTOS INDENIZÁVEIS LÍQUIDOS/ SINISTROS	10.104.281,77	3.194.679,23	1.623.592,41	11.675.368,59
40002	4.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISAD	10.536.844,95	3.194.228,83	1.489.992,41	12.241.081,37
40003	4.1.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISA	10.387.019,98	3.194.228,83	1.489.992,41	12.091.256,40
40004	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	5.747.123,69	1.079.402,44	576.798,69	6.249.727,44
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preesta	4.518.640,19	824.408,99	450.478,08	4.892.571,10
40006	4.1.1.1.1.1.1	Pessoal Próprio (assalariado) / Cooperad	4.510.140,19	784.781,03	447.743,93	4.847.177,29
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	4.510.140,19	784.781,03	447.743,93	4.847.177,29
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	4.510.140,19	784.781,03	447.743,93	4.847.177,29
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	2.855.249,45	177.993,93	176.053,93	2.857.189,45
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	234.025,57	176.053,93	176.053,93	234.025,57
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	57.356,78	176.053,93	176.053,93	57.356,78
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	176.668,79	0,00	0,00	176.668,79
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.621.223,88	1.940,00	0,00	2.623.163,88
41626	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	865,47	340,00	0,00	1.205,47
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	2.620.358,41	1.600,00	0,00	2.621.958,41
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.654.890,74	606.787,10	271.690,00	1.989.987,84
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	868.495,02	445.037,10	271.690,00	1.041.842,12
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	867.245,02	164.227,10	0,00	1.031.472,12
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	1.250,00	280.810,00	271.690,00	10.370,00
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	754.075,72	129.910,00	0,00	883.985,72
41627	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	97.030,00	99.350,00	0,00	196.380,00
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	657.045,72	30.560,00	0,00	687.605,72
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	32.320,00	31.840,00	0,00	64.160,00
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	32.320,00	31.840,00	0,00	64.160,00
40029	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	8.500,00	39.627,96	2.734,15	45.393,81
40030	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	8.500,00	39.627,96	2.734,15	45.393,81
40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	7.100,00	36.282,01	439,15	42.942,86
43689	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	50,00	1.609,37	0,00	1.659,37
43690	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.609,37	0,00	1.609,37
43693	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	100,00	0,00	100,00
43694	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	1.509,37	0,00	1.509,37
43695	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	50,00	0,00	0,00	50,00
43698	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	50,00	0,00	0,00	50,00
40032	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	7.050,00	34.672,64	439,15	41.283,49
40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.050,00	4.605,50	0,00	5.655,50
40034	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	1.050,00	4.303,10	0,00	5.353,10
40035	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	302,40	0,00	302,40
40036	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.750,00	23.766,79	439,15	29.077,64
43708	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	5.200,00	18.878,10	0,00	24.078,10

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta:
Custo:
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40037	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	550,00	4.888,69	439,15	4.999,54
40039	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Piano coletivo por Adesao	250,00	6.300,35	0,00	6.550,35
40040	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	250,00	6.300,35	0,00	6.550,35
40042	4.1.1.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	1.400,00	1.100,00	50,00	2.450,00
43711	4.1.1.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	50,00	50,00	0,00	100,00
43712	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Piano Individual / Familiar	50,00	50,00	0,00	100,00
43715	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	50,00	0,00	50,00
43716	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
40043	4.1.1.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.350,00	1.050,00	50,00	2.350,00
40044	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Piano Individual / Familiar	150,00	100,00	50,00	200,00
40045	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	150,00	100,00	50,00	200,00
40047	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial	1.150,00	950,00	0,00	2.100,00
43730	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	1.150,00	900,00	0,00	2.050,00
40048	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	50,00	0,00	50,00
40050	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	50,00	0,00	0,00	50,00
40051	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
47465	4.1.1.1.1.2.0.3	Contratados-Ato Não Cooperativo	0,00	2.245,95	2.245,00	0,95
47466	4.1.1.1.1.2.0.3.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	2.245,95	2.245,00	0,95
47468	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Piano Individual / Familiar	0,00	2.245,95	2.245,00	0,95
47476	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.245,95	2.245,00	0,95
40053	4.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preco Pos-est	1.228.483,50	254.993,45	126.320,61	1.357.156,34
40054	4.1.1.1.1.2.1	Pessoal Proprio (Assalariado) - Cooperad	1.223.445,50	235.842,71	126.248,40	1.333.039,81
40055	4.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.223.445,50	235.842,71	126.248,40	1.333.039,81
40056	4.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.223.445,50	235.842,71	126.248,40	1.333.039,81
41628	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	119.864,00	120.021,41	103.965,41	135.920,00
41629	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1	Piano Individual/Familiar	106.104,00	0,00	0,00	106.104,00
41633	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	120,00	0,00	0,00	120,00
56834	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.90	Outras	105.984,00	0,00	0,00	105.984,00
41634	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Piano Coletivo Empresarial	13.760,00	119.925,41	103.965,41	29.720,00
41635	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	5.520,00	6.230,00	0,00	11.750,00
41637	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	8.240,00	9.660,00	0,00	17.900,00
41638	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	70,00	0,00	70,00
56762	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.90	Outros	0,00	103.965,41	103.965,41	0,00
41639	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Piano Coletivo por Adesao	0,00	96,00	0,00	96,00
41642	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	96,00	0,00	96,00
40057	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.103.581,50	115.821,30	22.282,99	1.197.119,81
40058	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	1.103.581,50	115.821,30	22.282,99	1.197.119,81
40060	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.103.341,50	115.681,30	22.282,99	1.196.739,81
41645	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	240,00	140,00	0,00	380,00
45825	4.1.1.1.1.2.2	Contratados	5.038,00	19.150,74	72,21	24.116,53
45826	4.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	5.038,00	19.150,74	72,21	24.116,53

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
		Contratados-Ato Cooperativo Principal	3.534,00	15.850,15	0,00	19.384,15
46624	4.1.1.1.1.2.2.0.1					
46625	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.094,00	4.440,95	0,00	6.534,95
46631	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.094,00	4.440,95	0,00	6.534,95
46632	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	600,60	0,00	600,60
46633	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	120,00	0,00	0,00	120,00
46634	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	150,00	1.645,35	0,00	1.795,35
52227	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.90	Outros	1.824,00	2.195,00	0,00	4.019,00
46641	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.440,00	11.409,20	0,00	12.849,20
46647	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.440,00	11.409,20	0,00	12.849,20
46648	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.440,00	11.409,20	0,00	12.849,20
46657	4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	1.504,00	3.300,59	72,21	4.732,38
46658	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	964,00	240,00	0,00	1.204,00
46664	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	964,00	240,00	0,00	1.204,00
46667	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	100,00	0,00	0,00	100,00
56766	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.90	Outros	864,00	240,00	0,00	1.104,00
46674	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	540,00	3.060,59	72,21	3.528,38
46680	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	540,00	3.060,59	72,21	3.528,38
46681	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	540,00	3.060,59	72,21	3.528,38
40061	4.1.1.1.1.2	Exames	1.871.888,24	809.064,21	352.887,03	2.328.065,42
40062	4.1.1.1.1.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	130.624,88	540.185,68	319.068,32	351.742,24
49223	4.1.1.1.1.2.1.1	Rede Própria	16.351,56	28.114,71	9.715,10	34.751,17
49224	4.1.1.1.1.2.1.1.0	Rede Própria	16.351,56	28.114,71	9.715,10	34.751,17
50043	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	16.351,56	28.114,71	9.715,10	34.751,17
50097	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	894,57	3.518,00	2.488,31	1.924,26
50133	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	812,88	3.284,00	2.488,31	1.608,57
50309	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	341,88	240,00	0,00	581,88
50310	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	471,00	3.044,00	2.488,31	1.026,69
50134	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	81,69	234,00	0,00	315,69
50313	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	81,69	234,00	0,00	315,69
50098	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	15.456,99	24.596,71	7.226,79	32.826,91
50136	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	2.707,14	4.606,13	2.364,85	4.948,42
50321	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.608,14	4.375,93	2.306,34	4.677,73
50322	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	99,00	230,20	58,51	270,69
50137	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	9.870,26	12.257,40	521,25	21.606,41
50324	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	7.440,63	9.033,67	0,00	16.474,30
50325	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.429,63	3.223,73	521,25	5.132,11
50138	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.879,59	7.733,18	4.340,69	6.272,08
50329	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.879,59	7.733,18	4.340,69	6.272,08
40063	4.1.1.1.1.2.1.2	Rede Contratada	114.273,32	512.070,97	309.353,22	316.991,07
40064	4.1.1.1.1.2.1.2.0	Rede Contratada	114.273,32	512.070,97	309.353,22	316.991,07
40065	4.1.1.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	60,00	45.765,85	9.468,13	36.357,72

BALANCETE

Pirâmide

Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
41657 4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	4.203,67	0,00	4.203,67
41658 4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	4.203,67	0,00	4.203,67
41662 4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	4.203,67	0,00	4.203,67
40066 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	60,00	41.562,18	9.468,13	32.154,05
40067 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	7.123,54	0,00	7.123,54
40068 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	6.336,36	0,00	6.336,36
40069 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	787,18	0,00	787,18
40070 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	60,00	14.810,24	0,00	14.870,24
43734 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Referência	60,00	11.586,51	0,00	11.646,51
40071 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	3.223,73	0,00	3.223,73
40073 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	19.628,40	9.468,13	10.160,27
40074 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	10.160,27	0,00	10.160,27
40075 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorial + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	9.468,13	9.468,13	0,00
40076 4.1.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	114.213,32	466.305,12	299.885,09	280.633,35
41673 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	6.956,83	9.468,13	0,00	16.424,96
41674 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	6.051,97	8.192,55	0,00	14.244,52
41677 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	2.476,40	4.076,06	0,00	6.552,46
41678 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	3.575,57	4.116,49	0,00	7.692,06
41679 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	904,86	1.275,58	0,00	2.180,44
41682 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	904,86	1.275,58	0,00	2.180,44
40077 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	107.256,49	456.836,99	299.885,09	264.208,39
40078 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	24.764,98	83.284,06	54.048,79	54.000,25
40079 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	22.160,20	27.698,98	0,00	49.859,18
40080 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/Obstetrícia	2.604,78	55.585,08	54.048,79	4.141,07
40081 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	60.947,62	69.335,19	333,40	129.949,41
43740 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Referência	44.944,26	52.941,19	0,00	97.885,45
40082 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	16.003,36	16.394,00	333,40	32.063,96
40084 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	21.543,89	304.217,74	245.502,90	80.258,73
40085 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	21.543,89	58.714,84	0,00	80.258,73
40086 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorial + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	245.502,90	245.502,90	0,00
45893 4.1.1.1.2.2	Cobertura Assistencial com Pos-estabelec	1.741.263,36	268.878,53	33.818,71	1.976.323,18
49225 4.1.1.1.2.2.1	Rede Própria	26.102,96	37.777,51	3.045,15	60.835,32
49226 4.1.1.1.2.2.1.0	Rede Própria	26.102,96	37.777,51	3.045,15	60.835,32
50047 4.1.1.1.2.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	26.102,96	37.777,51	3.045,15	60.835,32
50105 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	13.361,71	21.112,82	0,00	34.474,53
50158 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	13.361,71	21.051,77	0,00	34.413,48
50407 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	624,45	1.578,55	0,00	2.203,00
50409 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.410,26	1.859,81	0,00	3.270,07
50410 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	72,00	0,00	72,00
56769 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.90	Outros	11.327,00	17.541,41	0,00	28.868,41
50159 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	61,05	0,00	61,05
50413 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	61,05	0,00	61,05
50106 4.1.1.1.2.2.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	12.741,25	16.664,69	3.045,15	26.360,79

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	50161	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	12.741,25	16.664,69	3.045,15	26.360,79
	50419	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	12.741,25	16.664,69	3.045,15	26.360,79
	45894	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contratada	1.715.160,40	231.101,02	30.773,56	1.915.487,86
	45895	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contratada	1.715.160,40	231.101,02	30.773,56	1.915.487,86
	45896	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	1.527.052,13	23.264,02	6.522,11	1.543.794,04
	45897	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.527.052,13	4.480,52	6.522,11	1.525.010,54
	45898	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.526.979,53	0,00	4.697,30	1.522.282,23
	45899	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01	Ambulatorial	1.526.979,53	0,00	4.697,30	1.522.282,23
	45903	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	33,00	4.480,52	1.824,81	2.688,71
	45904	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	1.569,59	0,00	1.569,59
	5906	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	952,47	0,00	952,47
	5907	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	1.824,81	1.824,81	0,00
	228	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.90	Outros	33,00	133,65	0,00	166,65
	45908	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	39,60	0,00	0,00	39,60
	56836	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4.90	Outras	39,60	0,00	0,00	39,60
	45913	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	18.783,50	0,00	18.783,50
	45919	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	18.783,50	0,00	18.783,50
	45920	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	18.783,50	0,00	18.783,50
	45929	4.1.1.1.2.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	188.108,27	207.837,00	24.251,45	371.693,82
	45930	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	110.839,47	121.924,65	24.251,45	208.512,67
	45936	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	110.839,47	121.761,45	24.251,45	208.349,47
	45937	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	7.030,83	4.995,12	0,00	12.025,95
	45939	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	10.363,94	9.877,64	0,00	20.241,58
	45940	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	357,00	0,00	357,00
	56767	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.90	Outros	93.444,70	106.531,69	24.251,45	175.724,94
	45941	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	163,20	0,00	163,20
	45944	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	163,20	0,00	163,20
	45946	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	77.268,80	85.912,35	0,00	163.181,15
	45952	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	346,95	85.912,35	0,00	86.259,30
	45953	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	84.556,36	0,00	84.556,36
	45955	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	346,95	1.355,99	0,00	1.702,94
	45957	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	76.921,85	0,00	0,00	76.921,85
	45958	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4.01	Ambulatorial	76.921,85	0,00	0,00	76.921,85
	40087	4.1.1.1.3	Terapias	25.374,20	110.299,80	78.718,40	56.955,60
	40088	4.1.1.1.3.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	4.554,97	83.999,93	73.398,55	15.156,35
	49227	4.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	108,00	68,00	0,00	176,00
	49228	4.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	108,00	68,00	0,00	176,00
	50051	4.1.1.1.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	108,00	68,00	0,00	176,00
	50114	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	108,00	68,00	0,00	176,00
	50185	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	108,00	68,00	0,00	176,00
	50516	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	30,00	68,00	0,00	98,00
	50517	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	78,00	0,00	0,00	78,00

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40089	4.1.1.1.3.1.2	Rede Contratada	4.446,97	83.931,93	73.398,55	14.980,35
40090	4.1.1.1.3.1.2.0	Rede Contratada	4.446,97	83.931,93	73.398,55	14.980,35
40091	4.1.1.1.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	40,00	1.894,22	1.821,14	113,08
41689	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	40,00	0,00	0,00	40,00
43743	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	40,00	0,00	0,00	40,00
43745	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.05	Referencia	40,00	0,00	0,00	40,00
40092	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	1.894,22	1.821,14	73,08
40093	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	732,47	659,39	73,08
40094	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	397,07	323,99	73,08
40095	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	335,40	335,40	0,00
40096	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	931,97	931,97	0,00
43756	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	931,97	931,97	0,00
40099	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	229,78	229,78	0,00
40100	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	129,78	129,78	0,00
40101	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	100,00	100,00	0,00
40102	4.1.1.1.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	4.406,97	82.037,71	71.577,41	14.867,27
43759	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	741,57	110,12	0,00	851,69
43760	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	741,57	10,12	0,00	751,69
43763	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	390,00	0,00	0,00	390,00
43764	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetricia	351,57	10,12	0,00	361,69
43765	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	100,00	0,00	100,00
43768	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	0,00	100,00	0,00	100,00
40103	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.665,40	81.927,59	71.577,41	14.015,58
40104	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	1.524,00	1.533,09	702,00	2.355,09
40105	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.182,00	739,97	0,00	1.921,97
40106	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	342,00	793,12	702,00	433,12
40107	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.749,40	2.229,64	198,57	3.780,47
43777	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01	Ambulatorio	0,00	198,57	198,57	0,00
43778	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	870,20	1.345,33	0,00	2.215,53
40108	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	879,20	685,74	0,00	1.564,94
40110	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	392,00	78.164,86	70.676,84	7.880,92
40111	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	392,00	3.450,28	0,00	3.842,28
40112	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	74.714,58	70.676,84	4.037,74
45962	4.1.1.1.3.2	Cobertura Assistencial com Pós estabelec	20.819,23	26.299,87	5.319,85	41.799,25
49229	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	1.885,18	1.248,60	40,10	3.093,68
49230	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	1.885,18	1.248,60	40,10	3.093,68
50054	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	592,20	541,70	0,00	1.133,90
50119	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	390,60	501,70	0,00	892,30
50200	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	390,60	501,70	0,00	892,30
50575	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorio	0,00	40,00	0,00	40,00
56764	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.90	Outros	390,60	461,70	0,00	852,30

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50120	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	201,60	40,00	0,00	241,60
50203	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	201,60	40,00	0,00	241,60
50587	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	201,60	40,00	0,00	241,60
50055	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - Ato Coop.Auxiliar	1.292,98	706,90	40,10	1.959,78
50121	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.292,98	706,90	40,10	1.959,78
50206	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.292,98	706,90	40,10	1.959,78
52229	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.90	Outros	1.292,98	706,90	40,10	1.959,78
45963	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	18.934,05	25.051,27	5.279,75	38.705,57
45964	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	18.934,05	25.051,27	5.279,75	38.705,57
45965	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	0,00	309,20	0,00	309,20
45982	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	309,20	0,00	309,20
45988	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	309,20	0,00	309,20
45989	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	309,20	0,00	309,20
45998	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	18.934,05	24.742,07	5.279,75	38.396,37
45999	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	16.895,05	19.838,68	5.279,75	31.453,98
46005	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	16.895,05	19.838,68	5.279,75	31.453,98
46006	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	186,00	0,00	186,00
46008	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	297,60	0,00	297,60
56771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.90	Outros	16.895,05	19.355,08	5.279,75	30.970,38
46015	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.039,00	4.903,39	0,00	6.942,39
46021	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.039,00	4.903,39	0,00	6.942,39
46022	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	2.039,00	4.903,39	0,00	6.942,39
40113	4.1.1.1.4	Internacoes	1.025.744,62	589.401,30	217.907,29	1.397.238,63
40114	4.1.1.1.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Preestu	916.308,65	429.289,79	206.508,83	1.139.089,61
49231	4.1.1.1.4.1.1	Rede Propria	43.304,95	48.628,40	0,00	91.933,35
49232	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	43.090,75	48.628,40	0,00	91.719,15
50058	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	43.090,75	48.628,40	0,00	91.719,15
50667	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	350,00	2.235,00	0,00	2.585,00
50223	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	300,00	280,00	0,00	580,00
50670	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	100,00	0,00	100,00
50671	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	300,00	180,00	0,00	480,00
50224	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	50,00	1.955,00	0,00	2.005,00
50674	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	50,00	1.955,00	0,00	2.005,00
50680	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	42.740,75	46.393,40	0,00	89.134,15
50226	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	11.272,00	6.541,00	0,00	17.813,00
50683	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	11.272,00	6.541,00	0,00	17.813,00
50227	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	25.718,75	31.257,50	0,00	56.976,25
50686	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	22.319,25	25.321,25	0,00	47.640,50
50687	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.399,50	5.936,25	0,00	9.335,75

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50228	4.1.1.1.4.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	5.750,00	8.594,90	0,00	14.344,90
50691	4.1.1.1.4.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.750,00	8.594,90	0,00	14.344,90
49233	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Interação	214,20	0,00	0,00	214,20
50061	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	214,20	0,00	0,00	214,20
50745	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	214,20	0,00	0,00	214,20
50746	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	214,20	0,00	0,00	214,20
50749	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	214,20	0,00	0,00	214,20
40115	4.1.1.1.4.1.2	Rede Contratada	873.003,70	380.661,39	206.508,83	1.047.156,26
40116	4.1.1.1.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	7.540,00	19.231,04	847,31	25.923,73
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	3.300,00	17.811,04	527,31	20.583,73
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.300,00	17.811,04	527,31	20.583,73
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	320,00	5.727,91	0,00	6.047,91
43797	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.01	Ambulatorial	320,00	0,00	0,00	320,00
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	4.198,27	0,00	4.198,27
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	1.529,64	0,00	1.529,64
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.468,00	9.493,83	527,31	11.434,52
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	2.468,00	6.340,65	0,00	8.808,65
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	3.153,18	527,31	2.625,87
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	512,00	2.589,30	0,00	3.101,30
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	512,00	2.589,30	0,00	3.101,30
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	4.240,00	1.420,00	320,00	5.340,00
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00
43809	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00
43812	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.570,00	1.420,00	320,00	3.670,00
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	880,00	780,00	320,00	1.340,00
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	880,00	460,00	0,00	1.340,00
40132	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	320,00	320,00	0,00
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.010,00	640,00	0,00	1.650,00
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	850,00	320,00	0,00	1.170,00
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	160,00	320,00	0,00	480,00
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	680,00	0,00	0,00	680,00
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	680,00	0,00	0,00	680,00
40139	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames-Interação	5.901,60	8.173,54	2.766,91	11.308,23
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	1.750,92	657,62	1.093,30
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	1.750,92	657,62	1.093,30
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	262,08	0,00	262,08
40144	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	262,08	0,00	262,08
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	341,44	0,00	341,44
43844	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	0,00	298,13	0,00	298,13
40146	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	43,31	0,00	43,31

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40148	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	1.147,40	657,62	489,78
40149	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	489,78	0,00	489,78
40150	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	657,62	657,62	0,00
40151	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	5.901,60	6.422,62	2.109,29	10.214,93
43847	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	925,45	657,62	0,00	1.583,07
43848	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual/Familiar	111,28	393,62	0,00	504,90
43851	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	93,00	0,00	93,00
43852	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	111,28	300,62	0,00	411,90
43853	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	814,17	264,00	0,00	1.078,17
43856	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	814,17	264,00	0,00	1.078,17
40152	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	4.976,15	5.765,00	2.109,29	8.631,86
40153	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	681,83	2.549,19	2.109,29	1.121,73
40154	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	681,83	439,90	0,00	1.121,73
40155	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	2.109,29	2.109,29	0,00
40156	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.403,53	2.524,60	0,00	5.928,13
43866	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	3.071,64	2.109,29	0,00	5.180,93
40157	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	331,89	415,31	0,00	747,20
40159	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	890,79	691,21	0,00	1.582,00
40160	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	890,79	691,21	0,00	1.582,00
40162	4.1.1.1.4.1.2.3	Terapias-Internação	17,70	88,38	16,20	89,88
40163	4.1.1.1.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	47,88	0,00	47,88
40164	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	47,88	0,00	47,88
40168	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	47,88	0,00	47,88
43888	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	0,00	47,88	0,00	47,88
40174	4.1.1.1.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	17,70	40,50	16,20	42,00
40175	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	17,70	40,50	16,20	42,00
40176	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	16,20	16,20	0,00
40178	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	16,20	16,20	0,00
40179	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	17,70	24,30	0,00	42,00
43910	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	17,70	16,20	0,00	33,90
40180	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	8,10	0,00	8,10
40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	801.575,33	67.676,72	8.905,74	860.346,31
40186	4.1.1.1.4.1.2.4.1	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Princ.	0,00	367,75	367,75	0,00
40187	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	367,75	367,75	0,00
40194	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	367,75	367,75	0,00
40196	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	367,75	367,75	0,00
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	801.575,33	67.308,97	8.537,99	860.346,31
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	267,61	367,75	0,00	635,36
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Plano Individual/Familiar	51,84	66,14	0,00	117,98
43939	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	37,46	0,00	37,46
43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	51,84	28,68	0,00	80,52

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais: 0,00
Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial				
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	215,77	301,61	0,00	517,38
			215,77	301,61	0,00	517,38
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	801.307,72	66.941,22	8.537,99	859.710,95
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	2.312,07	15.533,81	8.242,21	9.603,67
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.312,07	4.403,72	0,00	6.715,79
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	11.130,09	8.242,21	2.887,88
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial				
43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	795.582,18	11.465,49	295,78	806.751,89
40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	8.228,02	10.073,36	0,00	18.301,38
			787.354,16	1.392,13	295,78	788.450,51
40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	3.413,47	39.941,92	0,00	43.355,39
40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.413,47	39.941,92	0,00	43.355,39
40208	4.1.1.1.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	21.066,10	42.995,67	14.788,63	49.273,14
40209	4.1.1.1.4.1.2.5.1	Medicam-Internacao/ Ato Coop.Principal	0,00	934,56	934,56	0,00
40210	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	934,56	934,56	0,00
40217	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	934,56	934,56	0,00
40219	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	934,56	934,56	0,00
40220	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	21.066,10	42.061,11	13.854,07	49.273,14
43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.038,26	934,56	0,00	3.972,82
43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Plano Individual/Familiar	442,81	206,55	0,00	649,36
43983	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	96,68	0,00	96,68
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	442,81	109,87	0,00	552,68
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial				
43988	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.595,45	728,01	0,00	3.323,46
			2.595,45	728,01	0,00	3.323,46
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	18.027,84	41.126,55	13.854,07	45.300,32
40222	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	4.214,22	23.259,76	13.845,87	13.628,11
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.214,22	4.153,98	1.129,51	7.238,69
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	19.105,78	12.716,36	6.389,42
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial				
43998	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	11.544,91	12.933,38	8,20	24.470,00
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	9.759,21	10.530,22	0,00	20.289,43
			1.785,70	2.403,16	8,20	4.180,66
40228	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.268,71	4.933,41	0,00	7.202,12
40229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.268,71	4.933,41	0,00	7.202,12
40231	4.1.1.1.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	36.902,97	242.496,04	179.184,04	100.214,97
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	0,00	3.483,34	1.855,07	1.628,27
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	3.483,34	1.855,07	1.628,27
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.582,31	0,00	1.582,31
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.280,29	0,00	1.280,29
40236	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	302,02	0,00	302,02
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial				
44020	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	0,00	64,43	19,07	45,36
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	22,68	0,00	22,68
			0,00	41,75	19,07	22,68
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	1.836,60	1.836,00	0,60
40242	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	1.836,60	1.836,00	0,60

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	36.902,97	239.012,70	177.328,97	98.586,70
44023	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	4.227,52	1.836,60	0,00	6.064,12
44024	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual/Familiar	380,70	733,02	0,00	1.113,72
44027	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	441,08	0,00	441,08
44028	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	380,70	291,94	0,00	672,64
44029	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.846,82	1.103,58	0,00	4.950,40
44032	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.846,82	1.103,58	0,00	4.950,40
40244	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	32.675,45	237.176,10	177.328,97	92.522,58
40245	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	25.849,31	40.882,30	18.087,67	48.643,94
40246	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	9.090,79	9.395,30	0,00	18.486,09
40247	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	16.758,52	31.487,00	18.087,67	30.157,85
40248	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.714,11	27.262,44	386,84	29.589,71
40249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	0,00	21.432,13	0,00	21.432,13
40249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.714,11	5.830,31	386,84	8.157,58
40251	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	4.112,03	169.031,36	158.854,46	14.288,93
40252	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.112,03	10.176,90	0,00	14.288,93
40253	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	158.854,46	158.854,46	0,00
46031	4.1.1.1.4.2	Cobertura Assistencial com Preco Pós-est	109.435,97	160.111,51	11.398,46	258.149,02
49238	4.1.1.1.4.2.1	Rede Propria	30.909,33	41.031,16	0,00	71.940,49
49239	4.1.1.1.4.2.1.1	Honorario Medico-Internacao	30.909,33	36.279,32	0,00	67.188,65
50071	4.1.1.1.4.2.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	30.909,33	36.279,32	0,00	67.188,65
51065	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	26.178,33	27.440,72	0,00	53.619,05
50242	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	26.178,33	27.440,72	0,00	53.619,05
51072	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	5.101,20	3.879,20	0,00	8.980,40
56785	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.90	Outros	21.077,13	23.561,52	0,00	44.638,65
51078	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	4.731,00	8.838,60	0,00	13.569,60
50245	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.731,00	8.838,60	0,00	13.569,60
51083	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.01	Ambulatorial	4.731,00	8.678,60	0,00	13.409,60
51085	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	160,00	0,00	160,00
49240	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Internacao	0,00	4.597,04	0,00	4.597,04
50074	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	4.597,04	0,00	4.597,04
51143	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	4.577,04	0,00	4.577,04
51149	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	4.577,04	0,00	4.577,04
52226	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.90	Outros	0,00	4.577,04	0,00	4.577,04
51159	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	20,00	0,00	20,00
51165	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	20,00	0,00	20,00
51166	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	20,00	0,00	20,00
49244	4.1.1.1.4.2.1.9	Outras Despesas-Internacao	0,00	154,80	0,00	154,80
50082	4.1.1.1.4.2.1.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	0,00	154,80	0,00	154,80
51399	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	154,80	0,00	154,80

BALANCETE

Conta:

Custo:

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51405	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00			
56828	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.90	Outros	0,00	154,80	0,00	154,80
				154,80	0,00	154,80
46032	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contratada	78.526,64	119.080,35	11.398,46	186.208,53
46033	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorario Medico-Internacao	5.085,60	7.547,73	0,00	12.633,33
46034	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Principal	915,60	1.677,73	0,00	2.593,33
46035	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	635,60	1.120,20	0,00	1.755,80
46041	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	635,60	1.120,20	0,00	1.755,80
46044	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	80,00	0,00	0,00	80,00
56781	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.90	Outros	555,60	1.120,20	0,00	1.675,80
46051	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	280,00	557,53	0,00	837,53
46057	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	280,00	557,53	0,00	837,53
46058	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambulatorial	280,00	557,53	0,00	837,53
46067	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	4.170,00	5.870,00	0,00	10.040,00
46068	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.730,00	5.470,00	0,00	9.200,00
46074	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.730,00	5.470,00	0,00	9.200,00
46077	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	80,00	160,00	0,00	240,00
56784	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.90	Outros	3.650,00	5.310,00	0,00	8.960,00
46084	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	440,00	400,00	0,00	840,00
46090	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	440,00	400,00	0,00	840,00
46091	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Ambulatorial	440,00	400,00	0,00	840,00
46100	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Internaçao	4.900,35	8.661,94	0,00	13.562,29
46101	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	15,12	0,00	15,12
46118	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	15,12	0,00	15,12
46124	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	15,12	0,00	15,12
46125	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	15,12	0,00	15,12
46134	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	4.900,35	8.646,82	0,00	13.547,17
46135	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.718,21	6.601,67	0,00	10.319,88
46141	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.718,21	6.601,67	0,00	10.319,88
46144	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	403,36	263,14	0,00	666,50
56783	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.90	Outros	3.314,85	6.338,53	0,00	9.653,38
46151	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.182,14	2.045,15	0,00	3.227,29
46157	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.182,14	2.045,15	0,00	3.227,29
46158	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.01	Ambulatorial	1.182,14	1.574,00	0,00	2.756,14
46160	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	471,15	0,00	471,15
46167	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias-Internaçao	130,08	8,10	0,00	138,18
46201	4.1.1.1.4.2.2.3.2	Terapias-Intern.-Ato Coop.Auxiliar	130,08	8,10	0,00	138,18
46202	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	130,08	0,00	0,00	130,08
46208	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	130,08	0,00	0,00	130,08
56846	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3.90	Outros	130,08	0,00	0,00	130,08

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
 Conta: a
 Custo: a
 Agrup.Filiais:0,00
 Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46218	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	8,10	0,00	8,10
46224	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	8,10	0,00	8,10
46225	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	8,10	0,00	8,10
46234	4.1.1.1.4.2.2.4	Materiais Médico - Internação	13.830,78	10.334,70	0,00	24.165,48
46268	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	13.830,78	10.334,70	0,00	24.165,48
46269	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	12.735,27	8.363,45	0,00	21.098,72
46275	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.416,27	8.363,45	0,00	13.779,72
46276	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatorial	2.015,82	0,00	0,00	2.015,82
46278	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.400,45	624,08	0,00	4.024,53
56786	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.90	Outros	0,00	7.739,37	0,00	7.739,37
46280	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4	Plano Coletivo por Adesão	7.319,00	0,00	0,00	7.319,00
46281	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4.01	Ambulatorial	7.319,00	0,00	0,00	7.319,00
46285	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.095,51	1.971,25	0,00	3.066,76
46291	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.095,51	1.971,25	0,00	3.066,76
46292	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	1.095,51	1.925,43	0,00	3.020,94
46294	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	45,82	0,00	45,82
46301	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internação	17.727,56	40.010,45	0,00	57.738,01
46335	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam-Internação/Ato Coop.Auxiliar	17.727,56	40.010,45	0,00	57.738,01
46336	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	13.737,23	35.629,17	0,00	49.366,40
46342	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	13.737,23	35.629,17	0,00	49.366,40
46345	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.080,93	1.055,57	0,00	3.136,50
56788	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.90	Outros	11.656,30	34.573,60	0,00	46.229,90
46352	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	3.990,33	4.381,28	0,00	8.371,61
46358	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.990,33	4.381,28	0,00	8.371,61
46359	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	3.990,33	4.212,15	0,00	8.202,48
46361	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	169,13	0,00	169,13
46368	4.1.1.1.4.2.2.9	Outras Despesas-Internação	36.852,27	52.517,43	11.398,46	77.971,24
46402	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	36.852,27	52.517,43	11.398,46	77.971,24
46403	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	31.654,21	45.082,43	11.397,86	65.338,78
46409	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	31.654,21	45.082,43	11.397,86	65.338,78
46412	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.359,34	2.259,35	0,00	6.618,69
56825	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.90	Outras	27.294,87	42.823,08	11.397,86	58.720,09
46419	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	5.198,06	7.435,00	0,60	12.632,46
46425	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.198,06	7.435,00	0,60	12.632,46
46426	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambulatorial	5.198,06	7.207,01	0,60	12.404,47
46428	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	227,99	0,00	227,99
40254	4.1.1.1.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	31.785,85	143.773,04	86.433,55	89.125,34
40255	4.1.1.1.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	15.483,04	119.098,84	83.216,96	51.364,92
49245	4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	3.022,50	1.388,50	0,00	4.411,00
51463	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Própria	3.022,50	1.388,50	0,00	4.411,00

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50085	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	3.022,50	1.388,50	0,00	4.411,00
56791	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	435,00	0,00	0,00	435,00
56792	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	435,00	0,00	0,00	435,00
56796	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetrícia	60,00	0,00	0,00	60,00
56797	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetrícia	375,00	0,00	0,00	375,00
56801	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Planos Operados Após Lei 9656/98	2.587,50	1.388,50	0,00	3.976,00
56802	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.387,50	0,00	0,00	1.387,50
56813	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetrícia	637,50	0,00	0,00	637,50
56814	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetrícia	750,00	0,00	0,00	750,00
56803	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	262,50	1.197,00	0,00	1.459,50
56816	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	87,50	1.197,00	0,00	1.284,50
56817	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetrícia	175,00	0,00	0,00	175,00
56804	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	937,50	191,50	0,00	1.129,00
56818	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetrícia	937,50	191,50	0,00	1.129,00
40256	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contratada	12.460,54	57.758,86	23.919,01	46.300,39
40257	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contratada	12.460,54	57.758,86	23.919,01	46.300,39
40258	4.1.1.1.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	0,00	2.849,93	1.719,58	1.130,35
44045	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	508,40	254,20	254,20
44046	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	508,40	254,20	254,20
44050	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	508,40	254,20	254,20
40259	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	2.341,53	1.465,38	876,15
40260	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.723,37	1.072,27	651,10
40261	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	1.302,20	651,10	651,10
40262	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	421,17	421,17	0,00
40263	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	376,25	151,20	225,05
44064	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	115,12	0,00	115,12
40264	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	261,13	151,20	109,93
40266	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	241,91	241,91	0,00
40267	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	241,91	241,91	0,00
40269	4.1.1.1.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	12.460,54	54.908,93	22.199,43	45.170,04
44067	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.767,93	1.567,19	588,01	2.747,11
44068	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	1.767,93	979,18	0,00	2.747,11
44071	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	219,35	0,00	0,00	219,35
44072	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	1.548,58	979,18	0,00	2.527,76
44073	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	588,01	588,01	0,00
44077	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	588,01	588,01	0,00
40270	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	10.692,61	53.341,74	21.611,42	42.422,93
40271	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	5.507,17	25.336,87	0,00	30.844,04
40272	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	2.179,89	4.661,54	0,00	6.841,43
40273	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	3.327,28	20.675,33	0,00	24.002,61
40274	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.060,11	27.089,20	21.611,42	6.537,89
44086	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	452,49	4.575,64	0,00	5.028,13
40275	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	607,62	1.838,23	936,09	1.509,76
40276	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	20.675,33	20.675,33	0,00

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40277	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	4.125,33	915,67	0,00	5.041,00
40278	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.125,33	915,67	0,00	5.041,00
40280	4.1.1.1.5.1.9	Outros	0,00	59.951,48	59.297,95	653,53
40281	4.1.1.1.5.1.9.0	Outros	0,00	59.951,48	59.297,95	653,53
40293	4.1.1.1.5.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	0,00	59.951,48	59.297,95	653,53
40294	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	59.951,48	59.297,95	653,53
40301	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	0,00	59.951,48	59.297,95	653,53
40303	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	59.951,48	59.297,95	653,53
49254	4.1.1.1.5.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	16.302,81	24.674,20	3.216,59	37.760,42
1790	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	2.472,00	3.046,50	0,00	5.518,50
51516	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	2.472,00	3.046,50	0,00	5.518,50
50087	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	2.472,00	3.046,50	0,00	5.518,50
51942	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.472,00	3.046,50	0,00	5.518,50
51948	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Piano Coletivo Empresarial	2.472,00	3.046,50	0,00	5.518,50
51949	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.110,00	900,00	0,00	2.010,00
51951	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	70,00	0,00	0,00	70,00
56773	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.90	Outros	1.292,00	2.146,50	0,00	3.438,50
51791	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	13.830,81	21.627,70	3.216,59	32.241,92
51569	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	13.830,81	21.627,70	3.216,59	32.241,92
50089	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	98,01	434,70	0,00	532,71
52026	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	98,01	434,70	0,00	532,71
52032	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	98,01	434,70	0,00	532,71
2033	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	434,70	0,00	434,70
6847	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.90	Outros	98,01	0,00	0,00	98,01
50090	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	13.732,80	21.193,00	3.216,59	31.709,21
52043	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	7.447,66	12.896,11	2.804,97	17.538,80
52049	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Piano Coletivo Empresarial	7.447,66	12.896,11	2.804,97	17.538,80
52050	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	240,07	0,00	240,07
52052	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	39,17	51,31	0,00	90,48
56772	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.90	Outros	7.408,49	12.604,73	2.804,97	17.208,25
52059	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	6.285,14	8.296,89	411,62	14.170,41
52065	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial	6.285,14	8.296,89	411,62	14.170,41
52066	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	6.285,14	8.215,45	411,62	14.088,97
52068	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	81,44	0,00	81,44
40304	4.1.1.1.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares	1.654.780,28	415.690,71	177.247,45	1.893.223,54
40305	4.1.1.1.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	97.805,82	275.646,25	177.247,45	196.204,62
51832	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	36.474,09	34.579,29	0,00	71.053,38
51833	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria	36.474,09	34.579,29	0,00	71.053,38

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	31.296,40	28.675,80	0,00	59.972,20
51836	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.014,10	719,00	0,00	1.733,10
51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	910,10	550,00	0,00	1.460,10
51840	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	750,00	446,00	0,00	1.196,00
51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	160,10	104,00	0,00	264,10
51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	104,00	169,00	0,00	273,00
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	104,00	169,00	0,00	273,00
51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	30.282,30	27.956,80	0,00	58.239,10
51853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	5.604,00	5.914,00	0,00	11.518,00
51854	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.01	Ambulatorial	4.960,00	0,00	0,00	4.960,00
51856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	644,00	5.810,00	0,00	6.454,00
51857	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	104,00	0,00	104,00
51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	20.802,70	18.281,70	0,00	39.084,40
51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	17.773,50	16.043,70	0,00	33.817,20
51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.029,20	2.238,00	0,00	5.267,20
51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	3.875,60	3.761,10	0,00	7.636,70
51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.875,60	3.761,10	0,00	7.636,70
51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	5.177,69	5.903,49	0,00	11.081,18
51868	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	612,77	632,19	0,00	1.244,96
51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	612,77	308,01	0,00	920,78
51870	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.01	Ambulatorial	341,30	0,00	0,00	341,30
51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	83,60	0,00	83,60
51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	271,47	224,41	0,00	495,88
51874	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	324,18	0,00	324,18
51877	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	324,18	0,00	324,18
51884	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	4.564,92	5.271,30	0,00	9.836,22
51885	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	698,49	196,06	0,00	894,55
51888	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	698,49	88,00	0,00	786,49
51889	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	108,06	0,00	108,06
51890	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.837,48	4.164,43	0,00	7.001,91
51892	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	2.347,95	3.626,43	0,00	5.974,38
51893	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	489,53	538,00	0,00	1.027,53
51895	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.028,95	910,81	0,00	1.939,76
51898	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.028,95	910,81	0,00	1.939,76
40306	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contratada	61.331,73	124.818,26	60.998,75	125.151,24
40307	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	61.331,73	124.818,26	60.998,75	125.151,24
40308	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	3.945,00	31.872,74	24.573,13	11.244,61
44133	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	65,00	768,87	0,00	833,87
44134	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	65,00	768,87	0,00	833,87
44137	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	47,78	0,00	47,78
44138	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	65,00	721,09	0,00	786,09
40309	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	3.880,00	31.103,87	24.573,13	10.410,74
40310	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	890,00	6.151,47	3.395,00	3.646,47
40311	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	890,00	2.485,45	0,00	3.375,45

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40312	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	3.666,02	3.395,00	271,02
40313	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.665,00	16.246,01	17.548,65	1.362,36
44152	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	2.405,00	15.084,43	17.489,43	0,00
40314	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	260,00	1.161,58	59,22	1.362,36
40316	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	325,00	8.706,39	3.629,48	5.401,91
40317	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	325,00	5.076,91	0,00	5.401,91
40318	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	3.629,48	3.629,48	0,00
40319	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	57.386,73	92.945,52	36.425,62	113.906,63
44155	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.258,22	5.023,50	0,00	8.281,72
44156	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	2.983,21	4.341,18	0,00	7.324,39
44159	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.398,65	1.497,04	0,00	2.895,69
44160	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.584,56	2.844,14	0,00	4.428,70
44161	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	275,01	682,32	0,00	957,33
44164	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	275,01	682,32	0,00	957,33
40320	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	54.128,51	87.922,02	36.425,62	105.624,91
40321	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	10.885,92	37.113,93	34.548,82	13.451,03
44171	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.01	Ambulatorio	6.169,45	0,00	0,00	6.169,45
40322	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.679,16	9.722,72	7.932,53	5.469,35
40323	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.037,31	27.391,21	26.616,29	1.812,23
40324	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	35.121,85	36.736,80	1.876,80	69.981,85
44174	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	27.167,19	27.480,80	0,00	54.647,99
40325	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	7.954,66	9.256,00	1.876,80	15.333,86
40327	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	8.120,74	14.071,29	0,00	22.192,03
40328	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	8.120,74	14.071,29	0,00	22.192,03
40330	4.1.1.1.6.1.9	Outros	0,00	116.248,70	116.248,70	0,00
40331	4.1.1.1.6.1.9.0	Outros	0,00	116.248,70	116.248,70	0,00
40343	4.1.1.1.6.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	0,00	116.248,70	116.248,70	0,00
40344	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	116.248,70	116.248,70	0,00
40351	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	116.248,70	116.248,70	0,00
40353	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	116.248,70	116.248,70	0,00
46435	4.1.1.1.6.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	1.556.974,46	140.044,46	0,00	1.697.018,92
49249	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	26.726,69	48.812,09	0,00	75.538,78
49250	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	26.726,69	48.812,09	0,00	75.538,78
50093	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	20.047,40	39.249,44	0,00	59.296,84
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	13.482,90	30.153,94	0,00	43.636,84
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	13.482,90	30.153,94	0,00	43.636,84
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorio	180,00	424,00	0,00	604,00
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.110,10	18.143,53	0,00	19.253,63
56777	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.90	Outros	12.192,80	11.586,41	0,00	23.779,21
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	6.564,50	9.095,50	0,00	15.660,00
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.564,50	9.095,50	0,00	15.660,00
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorio	6.446,50	8.509,50	0,00	14.956,00
51724	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	118,00	586,00	0,00	704,00

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50094	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Própria- Ato Coop. Auxiliar	6.679,29	9.562,65	0,00	16.241,94
51731	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.856,26	9.562,65	0,00	12.418,91
51737	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.856,26	9.562,65	0,00	12.418,91
51738	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	216,12	5.489,13	0,00	5.705,25
51740	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	787,90	702,13	0,00	1.490,03
56778	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.90	Outros	1.852,24	3.371,39	0,00	5.223,63
51747	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	3.823,03	0,00	0,00	3.823,03
51753	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.823,03	0,00	0,00	3.823,03
51754	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.823,03	0,00	0,00	3.823,03
46436	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contratada	1.530.247,77	91.232,37	0,00	1.621.480,14
46437	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contratada	1.530.247,77	91.232,37	0,00	1.621.480,1
46438	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	1.425.627,29	6.724,72	0,00	1.432.352,01
46439	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.424.499,19	1.547,41	0,00	1.426.046,60
46440	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	1.422.298,27	0,00	0,00	1.422.298,27
46443	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	1.422.298,27	0,00	0,00	1.422.298,27
46445	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.200,92	1.547,41	0,00	3.748,33
46446	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	207,14	0,00	207,14
46448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	108,36	0,00	108,36
56775	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.90	Outros	2.200,92	1.231,91	0,00	3.432,83
46455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.128,10	5.177,31	0,00	6.305,41
46456	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46457	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.01	Ambulatorial	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46461	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	5.177,31	0,00	5.177,31
46462	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	5.177,31	0,00	5.177,31
46471	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	104.620,48	84.507,65	0,00	189.128,13
46472	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	75.000,31	48.178,65	0,00	123.178,96
46478	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	75.000,31	48.178,65	0,00	123.178,96
46479	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	2.105,18	1.947,76	0,00	4.052,94
46481	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	2.914,15	2.693,02	0,00	5.607,17
56776	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.90	Outros	69.980,98	43.537,87	0,00	113.518,85
46488	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	29.620,17	36.329,00	0,00	65.949,17
46494	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	29.620,17	36.329,00	0,00	65.949,17
46495	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	29.217,81	35.634,83	0,00	64.852,64
46497	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	402,36	694,17	0,00	1.096,53
52157	4.1.1.1.7	Sistema Unico de Saude - SUS	30.323,10	46.597,33	0,00	76.920,43
52158	4.1.1.1.7.1	Cobertura Assistencial com Preço Preeste	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52160	4.1.1.1.7.1.9	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52161	4.1.1.1.7.1.9.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52162	4.1.1.1.7.1.9.0.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52163	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta					
52164	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52166	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
56712	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Pos-estabelecido	26.018,75	46.597,33	0,00	72.616,08
56713	4.1.1.1.7.2.9	Outros	26.018,75	46.597,33	0,00	72.616,08
56714	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	26.018,75	46.597,33	0,00	72.616,08
56715	4.1.1.1.7.2.9.0.0	Outros	26.018,75	46.597,33	0,00	72.616,08
56716	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0	Outros	26.018,75	46.597,33	0,00	72.616,08
56717	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0	Outros	26.018,75	46.597,33	0,00	72.616,08
56718	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01	Ressarcimento ao SUS	26.018,75	46.597,33	0,00	72.616,08
354	4.1.1.5	Eventos em Corresp. Assumida Ass.Med.-Ho	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58616	4.1.1.5.7	Sistema Unico de Saude - SUS	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58625	4.1.1.5.7.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58626	4.1.1.5.7.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58627	4.1.1.5.7.2.2.0	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58628	4.1.1.5.7.2.2.0.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58629	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58630	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58632	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2.02	Outros	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
40506	4.1.2	(-)RECUP.DE EVENTOS CONHEC.OU AVISADOS	(432.563,18)	450,40	133.600,00	(565.712,78)
40507	4.1.2.1	(-)RECUP/RESS.P GLOSA DE EV.ASS.MED.HOSP	(13.410,37)	450,40	8.290,60	(21.250,57)
40508	4.1.2.1.1	(-) Consulta Médicas	(13.410,37)	450,40	8.290,60	(21.250,57)
40509	4.1.2.1.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	54.487,42	450,40	8.290,60	46.647,22
52250	4.1.2.1.1.1.1	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52251	4.1.2.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52280	4.1.2.1.1.1.1.0.2	Contratados- Ato coop.Auxiliar	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52297	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52303	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52304	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
40510	4.1.2.1.1.1.2	Contratados	(11.903,40)	450,40	8.290,60	(19.743,60)
40511	4.1.2.1.1.1.2.0	Contratados	(11.903,40)	450,40	8.290,60	(19.743,60)
40512	4.1.2.1.1.1.2.0.1	(-) Contratados- Ato coop.Principal	(11.903,40)	450,40	8.290,60	(19.743,60)
40513	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(11.903,40)	450,40	8.290,60	(19.743,60)
40517	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(11.903,40)	450,40	8.290,60	(19.743,60)
40518	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(11.903,40)	450,40	8.290,60	(19.743,60)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
52230	4.1.2.1.1.2	Cobertura Assist. com Preço Pos-estabele	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52231	4.1.2.1.1.2.1	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52232	4.1.2.1.1.2.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52233	4.1.2.1.1.2.1.0.1	Ato Coop. Principal	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52234	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52235	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52236	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
40777	4.1.2.3	(-)REC/RESS.P GLOSA DE EV.CORRESP ASS.ME	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40778	4.1.2.3.1	(-) Consultas Médicas	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40779	4.1.2.3.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52320	4.1.2.3.1.1.1	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52321	4.1.2.3.1.1.1.0	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52322	4.1.2.3.1.1.1.0.1	Cooperados - Ato Coop.Principal	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52339	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52345	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52348	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52355	4.1.2.3.1.1.1.0.2	Cooperados - Ato Coop.Auxiliar	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52372	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52378	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52381	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
53068	4.1.2.5	(-) RECUPERAÇÃO/RESSARCIMENTO POR COP	(118.346,88)	0,00	125.309,40	(243.656,28)
53069	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	(53.879,85)	0,00	55.131,90	(109.011,75)
53070	4.1.2.5.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Presta	(53.879,85)	0,00	55.131,90	(109.011,75)
53071	4.1.2.5.1.1.1	Pessoal Proprio (assalariado) / Cooperad	(44.030,60)	0,00	44.464,40	(88.495,00)
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	(44.030,60)	0,00	44.464,40	(88.495,00)
53073	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(44.030,60)	0,00	44.464,40	(88.495,00)
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(3.151,60)	0,00	3.302,40	(6.454,00)
53075	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(2.350,00)	0,00	2.100,00	(4.450,00)
53078	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(2.350,00)	0,00	2.100,00	(4.450,00)
53080	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(801,60)	0,00	1.202,40	(2.004,00)
53083	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(801,60)	0,00	1.202,40	(2.004,00)
53085	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(40.879,00)	0,00	41.162,00	(82.041,00)
53086	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(10.105,00)	0,00	9.115,00	(19.220,00)
53089	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(9.872,50)	0,00	8.990,00	(18.862,50)
53090	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	(232,50)	0,00	125,00	(357,50)
53091	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(24.929,00)	0,00	27.637,00	(52.566,00)

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	53093	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(19.478,00)	0,00	21.338,00	(40.816,00)
	53094	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	(5.451,00)	0,00	6.299,00	(11.750,00)
	53096	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(5.845,00)	0,00	4.410,00	(10.255,00)
	53099	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5.845,00)	0,00	4.410,00	(10.255,00)
	53101	4.1.2.5.1.1.2	Contratados	(9.849,25)	0,00	10.667,50	(20.516,75)
	53102	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratados	(9.849,25)	0,00	10.667,50	(20.516,75)
	53103	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	(8.566,75)	0,00	10.309,50	(18.876,25)
	53104	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(246,80)	0,00	0,00	(246,80)
	53105	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(180,00)	0,00	0,00	(180,00)
	53108	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(180,00)	0,00	0,00	(180,00)
	53110	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(66,80)	0,00	0,00	(66,80)
	53113	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(66,80)	0,00	0,00	(66,80)
	53121	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(8.319,95)	0,00	10.309,50	(18.629,45)
	53122	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.109,95)	0,00	1.815,50	(2.925,45)
	53125	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.087,95)	0,00	1.719,50	(2.807,45)
	53126	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(22,00)	0,00	96,00	(118,00)
	53127	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(6.285,00)	0,00	7.344,00	(13.629,00)
	53129	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(5.115,00)	0,00	5.840,00	(10.955,00)
	53130	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.170,00)	0,00	1.504,00	(2.674,00)
	53132	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(925,00)	0,00	1.150,00	(2.075,00)
	53135	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(925,00)	0,00	1.150,00	(2.075,00)
	53137	4.1.2.5.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	(1.282,50)	0,00	358,00	(1.640,50)
	53138	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(90,00)	0,00	0,00	(90,00)
	53139	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	(90,00)	0,00	0,00	(90,00)
	53142	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(90,00)	0,00	0,00	(90,00)
	53154	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.192,50)	0,00	358,00	(1.550,50)
	53155	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(362,50)	0,00	70,00	(432,50)
	53158	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(362,50)	0,00	70,00	(432,50)
	53160	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(400,00)	0,00	273,00	(673,00)
	53162	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(385,00)	0,00	260,00	(645,00)
	53163	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(15,00)	0,00	13,00	(28,00)
	53165	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(430,00)	0,00	15,00	(445,00)
	53168	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(430,00)	0,00	15,00	(445,00)
	53340	4.1.2.5.2	Exames	(37.761,80)	0,00	40.284,70	(78.046,50)
	53341	4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	(37.761,80)	0,00	40.284,70	(78.046,50)
	53342	4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria	(3.540,59)	0,00	3.916,03	(7.456,62)
	53343	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(3.540,59)	0,00	3.916,03	(7.456,62)
	53344	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(3.540,59)	0,00	3.916,03	(7.456,62)
	53345	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(10,00)	0,00	29,90	(39,90)
	53346	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(10,00)	0,00	20,00	(30,00)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53349	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(10,00)	0,00	20,00	(30,00)
53351	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	9,90	(9,90)
53354	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	9,90	(9,90)
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(3.530,59)	0,00	3.886,13	(7.416,72)
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(862,09)	0,00	818,73	(1.680,82)
53366	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(853,09)	0,00	818,73	(1.671,82)
53367	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	(9,00)	0,00	0,00	(9,00)
53368	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.163,50)	0,00	2.662,40	(4.825,90)
53370	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(1.578,90)	0,00	1.981,50	(3.560,40)
53371	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(584,60)	0,00	680,90	(1.265,50)
53373	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(505,00)	0,00	405,00	(910,00)
53376	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(505,00)	0,00	405,00	(910,00)
53444	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(34.221,21)	0,00	36.368,67	(70.589,88)
53445	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(34.221,21)	0,00	36.368,67	(70.589,88)
53446	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(6.423,58)	0,00	7.477,98	(13.901,56)
53464	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(6.423,58)	0,00	7.477,98	(13.901,56)
53465	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.010,68)	0,00	1.496,68	(3.507,36)
53468	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(1.967,60)	0,00	1.311,03	(3.278,53)
53469	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	(43,08)	0,00	185,65	(228,73)
53470	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.597,90)	0,00	4.336,30	(7.934,20)
53472	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(2.520,50)	0,00	3.192,40	(5.712,90)
53473	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(1.077,40)	0,00	1.143,90	(2.221,30)
53475	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(815,00)	0,00	1.645,00	(2.460,00)
53478	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(815,00)	0,00	1.645,00	(2.460,00)
53480	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(27.797,63)	0,00	28.890,69	(56.688,32)
53481	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(29,90)	0,00	10,00	(39,90)
53482	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(20,00)	0,00	10,00	(30,00)
53485	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(20,00)	0,00	10,00	(30,00)
53487	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53490	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53498	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(27.767,73)	0,00	28.880,69	(56.648,42)
53499	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(6.760,70)	0,00	7.092,19	(13.852,89)
53502	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(6.480,21)	0,00	6.876,79	(13.357,00)
53503	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	(280,49)	0,00	215,40	(495,89)
53504	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(16.958,10)	0,00	17.893,50	(34.851,60)
53506	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(11.818,80)	0,00	13.362,20	(25.181,00)
53507	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(5.139,30)	0,00	4.531,30	(9.670,60)
53509	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(4.048,93)	0,00	3.895,00	(7.943,93)
53512	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(4.048,93)	0,00	3.895,00	(7.943,93)
53751	4.1.2.5.3	Terapias	(605,21)	0,00	1.001,93	(1.607,14)
53752	4.1.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest.	(605,21)	0,00	1.001,93	(1.607,14)
53753	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	(48,00)	0,00	23,30	(71,30)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53754	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(48,00)	0,00	23,30	(71,30)
53755	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(48,00)	0,00	23,30	(71,30)
53772	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(48,00)	0,00	23,30	(71,30)
53773	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(24,00)	0,00	0,00	(24,00)
53776	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(24,00)	0,00	0,00	(24,00)
53778	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(24,00)	0,00	18,30	(42,30)
53780	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(14,00)	0,00	18,30	(32,30)
53781	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(10,00)	0,00	0,00	(10,00)
53783	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	5,00	(5,00)
53786	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	5,00	(5,00)
53855	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(557,21)	0,00	978,63	(1.535,84)
53856	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(557,21)	0,00	978,63	(1.535,84)
53857	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(147,60)	0,00	82,80	(230,40)
53875	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(147,60)	0,00	82,80	(230,40)
53876	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	3,60	(3,60)
53879	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	3,60	(3,60)
53881	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(142,60)	0,00	59,20	(201,80)
53883	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(107,60)	0,00	59,20	(166,80)
53884	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(35,00)	0,00	0,00	(35,00)
53886	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(5,00)	0,00	20,00	(25,00)
53889	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5,00)	0,00	20,00	(25,00)
53891	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(409,61)	0,00	895,83	(1.305,44)
53908	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(409,61)	0,00	895,83	(1.305,44)
53909	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(111,50)	0,00	413,40	(524,90)
53912	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(76,50)	0,00	413,40	(489,90)
53913	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(35,00)	0,00	0,00	(35,00)
53914	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(181,75)	0,00	372,43	(554,18)
53916	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(97,34)	0,00	250,66	(348,00)
53917	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(84,41)	0,00	121,77	(206,18)
53919	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(116,36)	0,00	110,00	(226,36)
53922	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(116,36)	0,00	110,00	(226,36)
54161	4.1.2.5.4	Internacoes	(7.780,90)	0,00	7.738,44	(15.519,34)
54162	4.1.2.5.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Presta	(7.780,90)	0,00	7.738,44	(15.519,34)
54163	4.1.2.5.4.1.1	Rede Propria	(1.601,22)	0,00	1.684,37	(3.285,59)
54164	4.1.2.5.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	(1.601,22)	0,00	1.684,37	(3.285,59)
54165	4.1.2.5.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(1.601,22)	0,00	1.684,37	(3.285,59)
54182	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.601,22)	0,00	1.684,37	(3.285,59)
54183	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(595,49)	0,00	690,14	(1.285,63)
54186	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(595,49)	0,00	690,14	(1.285,63)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54188	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(532,86)	0,00	763,00	(1.295,86)
54190	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	(360,51)	0,00	522,67	(883,18)
54191	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(172,35)	0,00	240,33	(412,68)
54193	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(472,87)	0,00	231,23	(704,10)
54196	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(472,87)	0,00	231,23	(704,10)
54599	4.1.2.5.4.1.2	Rede Contratada	(6.179,68)	0,00	6.054,07	(12.233,75)
54600	4.1.2.5.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	(283,65)	0,00	517,46	(801,11)
54601	4.1.2.5.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(177,18)	0,00	405,58	(582,76)
54618	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(177,18)	0,00	405,58	(582,76)
54619	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1,79)	0,00	41,74	(43,53)
54622	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1,79)	0,00	41,74	(43,53)
54624	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(175,39)	0,00	339,73	(515,12)
54626	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	(133,72)	0,00	182,74	(316,46)
54627	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(41,67)	0,00	156,99	(198,66)
54629	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	24,11	(24,11)
54632	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	24,11	(24,11)
54634	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	(106,47)	0,00	111,88	(218,35)
54651	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(106,47)	0,00	111,88	(218,35)
54652	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(5,76)	0,00	39,40	(45,16)
54655	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5,76)	0,00	39,40	(45,16)
54657	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(56,49)	0,00	72,48	(128,97)
54659	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	(36,72)	0,00	30,63	(67,35)
54660	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(19,77)	0,00	41,85	(61,62)
54662	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(44,22)	0,00	0,00	(44,22)
54665	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(44,22)	0,00	0,00	(44,22)
54667	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Internação	(565,99)	0,00	504,64	(1.070,63)
54668	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	(3,17)	0,00	58,24	(61,41)
54685	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(3,17)	0,00	58,24	(61,41)
54686	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	10,00	(10,00)
54689	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	10,00	(10,00)
54691	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3,17)	0,00	48,01	(51,18)
54693	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	(3,17)	0,00	46,12	(49,29)
54694	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	1,89	(1,89)
54696	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	0,23	(0,23)
54699	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	0,23	(0,23)
54701	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	(562,82)	0,00	446,40	(1.009,22)
54718	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(562,82)	0,00	446,40	(1.009,22)
54719	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(178,62)	0,00	172,18	(350,80)
54722	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(178,62)	0,00	172,18	(350,80)
54724	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(214,53)	0,00	215,33	(429,86)
54726	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	(167,63)	0,00	157,41	(325,04)
54727	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(46,90)	0,00	57,92	(104,82)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54729	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(169,67)	0,00	58,89	(228,56)
54732	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(169,67)	0,00	58,89	(228,56)
54734	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Internação	(17,69)	0,00	25,72	(43,41)
54735	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	(16,67)	0,00	24,85	(41,52)
54752	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(16,67)	0,00	24,85	(41,52)
54758	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(16,67)	0,00	24,71	(41,38)
54760	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	(16,67)	0,00	24,71	(41,38)
54763	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	0,14	(0,14)
54766	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	0,14	(0,14)
54768	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	(1,02)	0,00	0,87	(1,89)
54785	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1,02)	0,00	0,87	(1,89)
54786	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	0,18	(0,18)
54789	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	0,18	(0,18)
54791	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(0,52)	0,00	0,69	(1,21)
54793	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	(0,52)	0,00	0,33	(0,85)
54794	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	0,36	(0,36)
54796	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,50)	0,00	0,00	(0,50)
54799	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,50)	0,00	0,00	(0,50)
54801	4.1.2.5.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	(538,53)	0,00	677,39	(1.215,92)
54835	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	(538,53)	0,00	677,39	(1.215,92)
54852	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(538,53)	0,00	677,39	(1.215,92)
54853	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(164,51)	0,00	229,37	(393,88)
54856	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(164,51)	0,00	229,37	(393,88)
54858	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(251,83)	0,00	291,37	(543,20)
54860	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	(193,25)	0,00	180,37	(373,62)
54861	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(58,58)	0,00	111,00	(169,58)
54863	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(122,19)	0,00	156,65	(278,84)
54866	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(122,19)	0,00	156,65	(278,84)
54868	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	(1.358,76)	0,00	1.320,46	(2.679,22)
54902	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	(1.358,76)	0,00	1.320,46	(2.679,22)
54919	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.358,76)	0,00	1.320,46	(2.679,22)
54920	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(434,06)	0,00	579,99	(1.014,05)
54923	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(434,06)	0,00	579,99	(1.014,05)
54925	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(573,55)	0,00	560,33	(1.133,88)
54927	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	(359,44)	0,00	285,31	(644,75)
54928	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(214,11)	0,00	275,02	(489,13)
54930	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(351,15)	0,00	180,14	(531,29)
54933	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(351,15)	0,00	180,14	(531,29)
54935	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	(3.415,06)	0,00	3.008,40	(6.423,46)
54936	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	(102,84)	0,00	45,40	(148,24)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54953	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(102,84)	0,00	45,40	(148,24)
54954	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(18,84)	0,00	16,82	(35,66)
54957	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(18,84)	0,00	16,82	(35,66)
54959	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(84,00)	0,00	28,58	(112,58)
54961	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	(84,00)	0,00	28,00	(112,00)
54962	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	0,58	(0,58)
54969	4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	(3.312,22)	0,00	2.963,00	(6.275,22)
54986	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(3.312,22)	0,00	2.963,00	(6.275,22)
54987	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.270,27)	0,00	1.190,18	(2.460,45)
54990	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.270,27)	0,00	1.190,18	(2.460,45)
54992	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.182,84)	0,00	1.374,21	(2.557,05)
54994	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	(765,63)	0,00	864,92	(1.630,55)
54995	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(417,21)	0,00	509,29	(926,50)
54997	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(859,11)	0,00	398,61	(1.257,72)
55000	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(859,11)	0,00	398,61	(1.257,72)
55842	4.1.2.5.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	(2.298,68)	0,00	1.275,85	(3.574,53)
55843	4.1.2.5.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	(2.298,68)	0,00	1.275,85	(3.574,53)
55844	4.1.2.5.5.1.1	Rede Própria	(146,25)	0,00	175,85	(322,10)
55845	4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(146,25)	0,00	175,85	(322,10)
55846	4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	(146,25)	0,00	175,85	(322,10)
56652	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(146,25)	0,00	175,85	(322,10)
56653	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(146,25)	0,00	30,62	(176,87)
56656	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(15,00)	0,00	30,62	(45,62)
56657	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(131,25)	0,00	0,00	(131,25)
56658	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	145,23	(145,23)
56660	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	145,23	(145,23)
55848	4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(2.152,43)	0,00	1.100,00	(3.252,43)
55849	4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(2.152,43)	0,00	1.100,00	(3.252,43)
55850	4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	(581,00)	0,00	192,00	(773,00)
55868	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(581,00)	0,00	192,00	(773,00)
55869	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(420,00)	0,00	15,00	(435,00)
55872	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(420,00)	0,00	15,00	(435,00)
55874	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(71,00)	0,00	72,00	(143,00)
55876	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(28,00)	0,00	28,00	(56,00)
55877	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(43,00)	0,00	44,00	(87,00)
55879	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(90,00)	0,00	105,00	(195,00)
55882	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(90,00)	0,00	105,00	(195,00)
55884	4.1.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	(1.571,43)	0,00	908,00	(2.479,43)
55901	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(1.571,43)	0,00	908,00	(2.479,43)

BALANCETE

Data: 01/08/2011, a 31/08/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide			Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta	Denominação				
55902	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(898,43)	0,00	45,00	(943,43)
55905	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(225,00)	0,00	45,00	(270,00)
55906	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(673,43)	0,00	0,00	(673,43)
55907	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(343,00)	0,00	608,00	(951,00)
55909	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(154,00)	0,00	448,00	(602,00)
55910	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(189,00)	0,00	160,00	(349,00)
55912	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(330,00)	0,00	255,00	(585,00)
55915	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(330,00)	0,00	255,00	(585,00)
56190	4.1.2.5.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares	(16.020,44)	0,00	19.876,58	(35.897,02)
56191	4.1.2.5.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(15.761,49)	0,00	19.876,58	(35.638,07)
56192	4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	(3.872,13)	0,00	5.701,78	(9.573,91)
56193	4.1.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	(3.872,13)	0,00	5.701,78	(9.573,91)
56194	4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	(3.814,80)	0,00	5.701,78	(9.516,58)
56195	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(86,80)	0,00	173,60	(260,40)
56201	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(86,80)	0,00	173,60	(260,40)
56204	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(86,80)	0,00	173,60	(260,40)
56211	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(3.728,00)	0,00	5.528,18	(9.256,18)
56212	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(60,00)	0,00	1.341,88	(1.401,88)
56215	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(60,00)	0,00	1.341,88	(1.401,88)
56217	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.648,00)	0,00	3.351,30	(6.999,30)
56219	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(3.106,00)	0,00	2.908,30	(6.014,30)
56220	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(542,00)	0,00	443,00	(985,00)
56222	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(20,00)	0,00	835,00	(855,00)
56225	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(20,00)	0,00	835,00	(855,00)
56227	4.1.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(57,33)	0,00	0,00	(57,33)
56244	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(57,33)	0,00	0,00	(57,33)
56245	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(57,33)	0,00	0,00	(57,33)
56248	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(57,33)	0,00	0,00	(57,33)
56260	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(11.889,36)	0,00	14.174,80	(26.064,16)
56261	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(11.889,36)	0,00	14.174,80	(26.064,16)
56262	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	(2.055,40)	0,00	2.854,60	(4.910,00)
56263	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	0,00	90,00	(90,00)
56264	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	0,00	0,00	90,00	(90,00)
56267	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	90,00	(90,00)
56279	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(2.055,40)	0,00	2.764,60	(4.820,00)
56280	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(320,30)	0,00	423,80	(744,10)
56283	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(320,30)	0,00	404,90	(725,20)
56284	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	18,90	(18,90)
56285	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.600,10)	0,00	2.000,80	(3.600,90)
56287	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(1.229,90)	0,00	1.712,80	(2.942,70)
56288	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(370,20)	0,00	288,00	(658,20)

BALANCETE

Data: 01/08/2011 a 31/08/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56290	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(135,00)	0,00	340,00	(475,00)
56293	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(135,00)	0,00	340,00	(475,00)
56295	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(9.833,96)	0,00	11.320,20	(21.154,16)
56296	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(86,80)	0,00	86,80	(173,60)
56302	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(86,80)	0,00	86,80	(173,60)
56305	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(86,80)	0,00	86,80	(173,60)
56313	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(9.747,16)	0,00	11.233,40	(20.980,56)
56314	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(1.917,16)	0,00	2.832,90	(4.759,06)
56317	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.784,56)	0,00	2.642,59	(4.427,15)
56318	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(132,60)	0,00	190,31	(322,91)
56319	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(6.850,00)	0,00	7.410,50	(14.260,50)
56321	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(5.469,20)	0,00	5.648,30	(11.117,50)
56322	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.380,80)	0,00	1.762,20	(3.143,00)
56324	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(980,00)	0,00	990,00	(1.970,00)
56327	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(980,00)	0,00	990,00	(1.970,00)
56397	4.1.2.5.6.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56541	4.1.2.5.6.2.9	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56542	4.1.2.5.6.2.9.0	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56543	4.1.2.5.6.2.9.0.1	Outros- Ato Coop. Principal	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56544	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56545	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56548	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56576	4.1.2.5.6.2.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56577	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56578	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56581	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
40903	4.3	DESPESAS DE COMERCIALIZACAO	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40904	4.3.1	COMISSAO E AGENCIAS/OPERACOES DE ASSI	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40905	4.3.1.1	COMERCIALIZACAO S/CONTRAP./PREMIOS DE	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40906	4.3.1.1.1	Contraprestacoes Pecuniarias	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40907	4.3.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preco Pre-est	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40908	4.3.1.1.1.1.2	Comissao	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40909	4.3.1.1.1.1.2.0	Comissao	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40910	4.3.1.1.1.1.2.0.0	Comissao	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40911	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0	Comissao	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40912	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0	Comissao	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18
40914	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0.01	Comissao	8.171,81	620,37	0,00	8.792,18

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide			Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta	Denominação				
30000	3	RECEITA	18.610.657,65	28.595,35	2.323.611,33	20.905.673,63
30001	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES EFETIVAS / PRÊMIOS GANH	12.021.227,52	21.685,95	1.583.237,58	13.582.779,15
30002	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÊMIOS RET	12.021.227,52	21.685,95	1.583.237,58	13.582.779,15
30003	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	12.050.539,37	89,70	1.583.237,58	13.633.687,25
30004	3.1.1.1.1	Contraprestação Emitida	12.050.539,37	89,70	1.583.237,58	13.633.687,25
30005	3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preestu	7.733.472,53	0,00	1.049.041,09	8.782.513,62
30006	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Pecuniária	7.733.472,53	0,00	1.049.041,09	8.782.513,62
30007	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestação Pecuniária	7.733.472,53	0,00	1.049.041,09	8.782.513,62
30008	3.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	7.732.421,43	0,00	1.049.041,09	8.781.462,52
30009	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	600.494,59	0,00	43.381,13	643.875,72
30010	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	541.027,96	0,00	36.433,21	577.461,17
30011	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	329.807,24	0,00	8.321,62	338.128,86
30012	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	211.220,72	0,00	28.111,59	239.332,31
30013	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	59.466,63	0,00	6.947,92	66.414,55
30014	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	59.466,63	0,00	6.947,92	66.414,55
30016	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	7.131.926,84	0,00	1.005.659,96	8.137.586,80
30017	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.663.891,23	0,00	258.804,77	1.922.696,00
30018	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.632.304,92	0,00	242.673,42	1.874.978,34
30019	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	31.586,31	0,00	16.131,35	47.717,66
30020	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.140.618,39	0,00	531.058,49	5.671.676,88
30021	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	4.014.116,22	0,00	390.187,10	4.404.303,32
30022	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.126.502,17	0,00	140.871,39	1.267.373,56
30024	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	327.417,22	0,00	215.796,70	543.213,92
30025	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	327.417,22	0,00	215.796,70	543.213,92
30027	3.1.1.1.1.1.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	944,70	0,00	0,00	944,70
30028	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	358,05	0,00	0,00	358,05
30029	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	358,05	0,00	0,00	358,05
30030	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	358,05	0,00	0,00	358,05
30035	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	586,65	0,00	0,00	586,65
30039	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	586,65	0,00	0,00	586,65
30041	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	586,65	0,00	0,00	586,65
30046	3.1.1.1.1.1.1.0.7	Ato Não Cooperativo	106,40	0,00	0,00	106,40
30047	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei	106,40	0,00	0,00	106,40
30048	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	106,40	0,00	0,00	106,40
30049	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	106,40	0,00	0,00	106,40
30050	3.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	4.317.066,84	89,70	534.196,49	4.851.173,63
30051	3.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	4.317.066,84	89,70	534.196,49	4.851.173,63
30052	3.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	4.317.066,84	89,70	534.196,49	4.851.173,63

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30053	3.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	2.452.071,61	46,20	310.640,04	2.762.665,45
30054	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	213.107,99	0,00	30.002,96	243.110,95
30058	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	212.901,89	0,00	30.002,96	242.904,85
30059	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	32.083,63	0,00	11.817,82	43.901,45
30060	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	180.818,26	0,00	18.185,14	199.003,40
41697	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	206,10	0,00	0,00	206,10
41699	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	206,10	0,00	0,00	206,10
30062	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	2.238.963,62	46,20	280.637,08	2.519.554,50
30066	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.238.963,62	46,20	280.637,08	2.519.554,50
30067	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.626.120,96	46,20	277.139,87	1.903.214,63
30068	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	612.842,66	0,00	3.497,21	616.339,87
30073	3.1.1.1.1.2.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	1.715.697,70	43,50	223.551,45	1.939.205,65
30074	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	246.458,25	0,00	25.800,54	272.258,79
30075	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30076	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30078	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	68.690,88	0,00	25.800,54	94.491,42
30079	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	20.326,24	0,00	6.759,82	27.086,06
30080	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	48.364,64	0,00	19.040,72	67.405,36
41702	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesão	163,20	0,00	0,00	163,20
41704	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	163,20	0,00	0,00	163,20
30082	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.469.239,45	43,50	197.750,91	1.666.946,86
30086	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.469.239,45	43,50	197.750,91	1.666.946,86
30087	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	1.006.096,93	43,50	191.795,61	1.197.849,04
30088	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	463.142,52	0,00	5.955,30	469.097,82
56748	3.1.1.1.1.2.1.0.3	Ato Não Cooperativo	0,00	0,00	5,00	5,00
56749	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	0,00	5,00	5,00
56750	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	5,00	5,00
56752	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	0,00	5,00	5,00
30089	3.1.1.1.1.2.1.0.7	Ato Não Cooperativo	149.297,53	0,00	0,00	149.297,53
30090	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	115,00	0,00	0,00	115,00
30091	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	115,00	0,00	0,00	115,00
30093	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	115,00	0,00	0,00	115,00
30094	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30095	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30096	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01	Ambulatorial - Taxa Administração	148.015,73	0,00	0,00	148.015,73
30097	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.166,80	0,00	0,00	1.166,80
30155	3.1.1.5	(-) CONTRAPRESTAÇÕES/PREMIOS CANCELAD	(29.311,85)	19.810,34	0,00	(49.122,19)
30156	3.1.1.5.1	Contraprestação Pecuniária Cancelada	(5.548,82)	19.810,34	0,00	(25.359,16)
30182	3.1.1.5.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(5.548,82)	19.810,34	0,00	(25.359,16)
30183	3.1.1.5.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	(5.548,82)	19.810,34	0,00	(25.359,16)

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30184	3.1.1.5.1.2.1.0	Contraprestacao Pecuniária	(5.548,82)	19.810,34	0,00	(25.359,16)
30185	3.1.1.5.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(5.548,82)	19.810,34	0,00	(25.359,16)
30625	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(1.314,10)	19.810,34	0,00	(21.124,44)
30632	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.314,10)	19.810,34	0,00	(21.124,44)
30633	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	(1.314,10)	19.810,34	0,00	(21.124,44)
30186	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2	Planos Operados a partir da Lei 9656/98	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30190	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
41711	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30207	3.1.1.5.3	Contraprestação Pecuniária Restituída	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30217	3.1.1.5.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30218	3.1.1.5.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30219	3.1.1.5.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30220	3.1.1.5.3.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30221	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30222	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
56628	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01	Ambulatorial	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30223	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(23.671,58)	0,00	0,00	(23.671,58)
30277	3.1.1.9	(-) OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇ	0,00	1.785,91	0,00	(1.785,91)
30308	3.1.1.9.3	Abatimento Concedido - Assistência Médica	0,00	1.785,91	0,00	(1.785,91)
30317	3.1.1.9.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-est	0,00	1.785,91	0,00	(1.785,91)
30318	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	0,00	1.785,91	0,00	(1.785,91)
46696	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestacao Pecuniária	0,00	1.785,91	0,00	(1.785,91)
46697	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestacao Pecuniária	0,00	1.785,91	0,00	(1.785,91)
46698	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestacao Pecuniária	0,00	1.785,91	0,00	(1.785,91)
46699	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestacao Pecuniária	0,00	1.785,91	0,00	(1.785,91)
46700	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.01	Abatimento Concedido	0,00	1.785,91	0,00	(1.785,91)
30368	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	6.124.730,62	6.781,40	681.716,12	6.799.665,34
30369	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	495.510,20	0,00	26.809,10	522.319,30
30370	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLAN	495.510,20	0,00	26.809,10	522.319,30
30371	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	495.510,20	0,00	26.809,10	522.319,30
30372	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	495.510,20	0,00	26.809,10	522.319,30
30375	3.3.1.1.1.9.3	Reembolso Despesas Cadastrais	495.228,77	0,00	26.719,10	521.947,87
30376	3.3.1.1.1.9.3.0	Reembolso Despesas Cadastrais	495.228,77	0,00	26.719,10	521.947,87
30377	3.3.1.1.1.9.3.0.1	Ato Cooperativo Principal	495.228,77	0,00	26.719,10	521.947,87

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30378	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0	Reembolso Despesas Cadastrais	495.228,77	0,00	26.719,10	521.947,87
30379	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0	Reembolso Despesas Cadastrais	495.228,77	0,00	26.719,10	521.947,87
30380	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01	Reembolso Despesas Cadastrais	495.228,77	0,00	26.719,10	521.947,87
30381	3.3.1.1.1.9.4	Confecção de Carteiras	278,00	0,00	90,00	368,00
30382	3.3.1.1.1.9.4.0	Confecção de Carteiras	278,00	0,00	90,00	368,00
30383	3.3.1.1.1.9.4.0.0	Confecção de Carteiras	278,00	0,00	90,00	368,00
30384	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	Confecção de Carteiras	278,00	0,00	90,00	368,00
30385	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	Confecção de Carteiras	278,00	0,00	90,00	368,00
30386	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Confecção de Carteiras	278,00	0,00	90,00	368,00
30387	3.3.1.1.1.9.9	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46701	3.3.1.1.1.9.9.1	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46702	3.3.1.1.1.9.9.1.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46703	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46704	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46705	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0.01	Outras Receitas	3,43	0,00	0,00	3,43
30394	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTÊ	3.500.506,36	0,00	436.647,91	3.937.154,27
30395	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERACOES DE ASSISTENCIA	3.500.506,36	0,00	436.647,91	3.937.154,27
30396	3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Mé	3.500.506,36	0,00	436.647,91	3.937.154,27
30397	3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Mé	3.500.506,36	0,00	436.647,91	3.937.154,27
30398	3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Prestação de Serviços	3.502.014,44	0,00	436.647,91	3.938.662,35
30399	3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	3.502.014,44	0,00	436.647,91	3.938.662,35
30400	3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	6.287,46	0,00	238,26	6.525,72
30401	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	6.287,46	0,00	238,26	6.525,72
30402	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	6.287,46	0,00	238,26	6.525,72
30403	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços - SO	6.287,46	0,00	208,26	6.495,72
52143	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.02	Outras	0,00	0,00	30,00	30,00
30404	3.3.3.1.1.9.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.444.507,52	0,00	198.210,37	1.642.717,89
30405	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.444.507,52	0,00	198.210,37	1.642.717,89
30406	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0	Ato Cooperativo Principal	1.444.507,52	0,00	198.210,37	1.642.717,89
30407	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01	Intercâmbio a Receber	1.444.507,52	0,00	198.210,37	1.642.717,89
30409	3.3.3.1.1.9.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	2.051.219,46	0,00	238.199,28	2.289.418,74
30410	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0	Ato Cooperativo Auxiliar	2.051.219,46	0,00	238.199,28	2.289.418,74
30411	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0	Ato Cooperativo Auxiliar	2.051.219,46	0,00	238.199,28	2.289.418,74
30412	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01	Intercâmbio a Receber	2.051.219,46	0,00	238.199,28	2.289.418,74
30413	3.3.3.1.1.9.2	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.508,08)	0,00	0,00	(1.508,08)
30414	3.3.3.1.1.9.2.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.508,08)	0,00	0,00	(1.508,08)

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30415	3.3.3.1.1.9.2.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.508,08)	0,00	0,00	(1.508,08)
30416	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.508,08)	0,00	0,00	(1.508,08)
30417	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação d	(1.508,08)	0,00	0,00	(1.508,08)
30418	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.01	(-) Intercambio Cancelamentos	(1.508,08)	0,00	0,00	(1.508,08)
30427	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	2.128.714,06	6.781,40	218.259,11	2.340.191,77
30428	3.3.9.9	OUTRAS	2.128.714,06	6.781,40	218.259,11	2.340.191,77
30429	3.3.9.9.1	Outras	2.128.714,06	6.781,40	218.259,11	2.340.191,77
30430	3.3.9.9.1.9	Outras	2.128.714,06	6.781,40	218.259,11	2.340.191,77
52203	3.3.9.9.1.9.9	Outras	2.128.714,06	6.781,40	218.259,11	2.340.191,77
52204	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	2.128.714,06	6.781,40	218.259,11	2.340.191,77
52205	3.3.9.9.1.9.9.0.1	Outras	166.453,19	0,00	12.665,06	179.118,25
52206	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0	Outras	166.453,19	0,00	12.665,06	179.118,25
52207	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0	Outras	166.453,19	0,00	12.665,06	179.118,25
52208	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.05	Recuperacao de Despesas	114.667,19	0,00	12.665,05	127.332,24
52210	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.09	Reversao de Provisoes	51.786,00	0,00	0,01	51.786,01
52211	3.3.9.9.1.9.9.0.7	Ato Não Cooperativo	1.962.260,87	6.781,40	205.594,05	2.161.073,52
52212	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0	Ato Não Cooperativo	1.962.260,87	6.781,40	205.594,05	2.161.073,52
52213	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0	Ato Não Cooperativo	1.962.260,87	6.781,40	205.594,05	2.161.073,52
52214	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.02	Venda Medicamentos a Vista	792.803,76	0,00	81.014,02	873.817,78
52215	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.03	(-) Devolucao de Vendas	(36.167,05)	6.277,52	0,00	(42.444,57)
52216	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.04	(-) ICMS s/ Vendas	(3.602,05)	503,88	0,00	(4.105,93)
52217	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.05	Venda Medicamentos a Prazo - Convenio	338.428,96	0,00	39.779,35	378.208,31
52218	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.06	Venda Medicamentos CH Pre datados	249.969,35	0,00	23.691,09	273.660,44
52219	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.07	Venda Medicamentos Cartao Visa	366.536,08	0,00	34.489,91	401.025,99
52220	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.08	Venda Medicamentos Cartao CredCard	250.987,99	0,00	26.122,49	277.110,48
52221	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.09	Venda Medicamentos Cartao Vale Card	3.303,83	0,00	497,19	3.801,02
30450	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	448.566,71	128,00	58.657,63	507.096,34
30451	3.4.1	RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30452	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA FIXA PRIV	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30453	3.4.1.1.1	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30454	3.4.1.1.1.9	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30455	3.4.1.1.1.9.3	Juros	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30457	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30458	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30459	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30460	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Juros	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30461	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	Juros s/Aplicacoes Financeiras	394.916,11	0,00	53.007,56	447.923,67
30480	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERAÇÕES DE A	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30481	3.4.2.1	RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM ATRASO	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14
30482	3.4.2.1.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14
30483	3.4.2.1.1.9	Receitas por Recebimentos em Atraso	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14
30484	3.4.2.1.1.9.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14
30485	3.4.2.1.1.9.1.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14
30486	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14
30487	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14
30488	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14
30489	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Multas e Juros	38.439,72	0,00	4.641,42	43.081,14
30501	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	15.210,88	128,00	1.008,65	16.091,53
30508	3.4.8.2	RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS	209,68	0,00	0,00	209,68
30509	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68
30510	3.4.8.2.1.9	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68
30512	3.4.8.2.1.9.2	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30513	3.4.8.2.1.9.2.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30514	3.4.8.2.1.9.2.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30515	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30516	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30517	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0.0.01	Receitas de Atualização/SELIC	209,68	0,00	0,00	209,68
30529	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	15.001,20	128,00	1.008,65	15.881,85
30530	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	15.001,20	128,00	1.008,65	15.881,85
30531	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	15.001,20	128,00	1.008,65	15.881,85
30539	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	15.001,20	128,00	1.008,65	15.881,85
30540	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	15.001,20	128,00	1.008,65	15.881,85
30541	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	15.001,20	128,00	1.008,65	15.881,85
30542	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	15.001,20	128,00	1.008,65	15.881,85
30543	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	15.001,20	128,00	1.008,65	15.881,85
30544	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.01	Descontos Obtidos	9.153,75	128,00	834,37	9.860,12
30548	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.06	Comissões Recebidas	644,83	0,00	74,28	719,11
30549	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.07	Sobras Unimed Federação Minas	3.573,58	0,00	0,00	3.573,58
46731	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.08	Patrocínio	1.624,23	0,00	100,00	1.724,23
52237	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.09	Outras Receitas	4,81	0,00	0,00	4,81
30550	3.5	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30551	3.5.1	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30563	3.5.1.3	LUCRO NA ALIENAÇÃO DE BENS DO ATIVO NÂ	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30564	3.5.1.3.1	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30565	3.5.1.3.1.9	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30567	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30568	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30569	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30570	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30571	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30572	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01	Ganho na Venda Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40000	4	DESPESAS	17.035.333,59	3.163.665,60	986.742,49	19.212.256,70
40001	4.1	EVENTOS INDENIZÁVEIS LÍQUIDOS/ SINISTROS	11.675.368,59	2.225.252,86	667.876,06	13.232.745,39
40002	4.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISAD	12.241.081,37	2.221.380,08	539.398,91	13.923.062,54
40003	4.1.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISA	12.091.256,40	2.221.380,08	539.398,91	13.773.237,57
40004	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	6.249.727,44	599.064,10	144.858,56	6.703.932,98
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest	4.892.571,10	464.816,69	138.386,56	5.219.001,23
40006	4.1.1.1.1.1.1	Pessoal Próprio (assalariado) / Cooperad	4.847.177,29	423.311,95	138.386,56	5.132.102,68
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	4.847.177,29	423.311,95	138.386,56	5.132.102,68
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	4.847.177,29	423.311,95	138.386,56	5.132.102,68
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	2.857.189,45	156.787,33	20.753,37	2.993.223,41
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	234.025,57	156.787,33	20.753,37	370.059,53
56701	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	0,00	480,00	0,00	480,00
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	57.356,78	156.307,33	20.753,37	192.910,74
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	176.668,79	0,00	0,00	176.668,79
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.623.163,88	0,00	0,00	2.623.163,88
41626	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.205,47	0,00	0,00	1.205,47
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	2.621.958,41	0,00	0,00	2.621.958,41
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.989.987,84	266.524,62	117.633,19	2.138.879,27
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.041.842,12	249.005,00	116.841,16	1.174.005,96
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	1.031.472,12	0,00	0,00	1.031.472,12
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	10.370,00	249.005,00	116.841,16	142.533,84
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	883.985,72	0,00	0,00	883.985,72
41627	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	196.380,00	0,00	0,00	196.380,00
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	687.605,72	0,00	0,00	687.605,72
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	64.160,00	17.519,62	792,03	80.887,59
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	64.160,00	17.519,62	792,03	80.887,59
40029	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	45.393,81	41.504,74	0,00	86.898,55
40030	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	45.393,81	41.504,74	0,00	86.898,55
40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	42.942,86	39.616,84	0,00	82.559,70
43689	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.659,37	1.851,15	0,00	3.510,52
43690	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.609,37	1.851,15	0,00	3.460,52
43693	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	100,00	0,00	0,00	100,00
43694	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	1.509,37	1.851,15	0,00	3.360,52
43695	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	50,00	0,00	0,00	50,00
43698	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	50,00	0,00	0,00	50,00
40032	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	41.283,49	37.765,69	0,00	79.049,18
40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	5.655,50	5.662,46	0,00	11.317,96
40034	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	5.353,10	5.007,66	0,00	10.360,76
40035	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	302,40	654,80	0,00	957,20
40036	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	29.077,64	25.829,97	0,00	54.907,61

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	43708	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	24.078,10	20.008,26	0,00	44.086,36
	40037	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.999,54	5.821,71	0,00	10.821,25
	40039	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	6.550,35	6.273,26	0,00	12.823,61
	40040	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.550,35	6.273,26	0,00	12.823,61
	40042	4.1.1.1.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	2.450,00	0,00	0,00	2.450,00
	43711	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	100,00	0,00	0,00	100,00
	43712	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	100,00	0,00	0,00	100,00
	43715	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
	43716	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
	40043	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.350,00	0,00	0,00	2.350,00
	0044	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	200,00	0,00	0,00	200,00
	0045	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	200,00	0,00	0,00	200,00
	40047	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.100,00	0,00	0,00	2.100,00
	43730	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	2.050,00	0,00	0,00	2.050,00
	40048	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
	40050	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	50,00	0,00	0,00	50,00
	40051	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
	47465	4.1.1.1.1.1.2.0.3	Contratados-Ato Não Cooperativo	0,95	1.887,90	0,00	1.888,85
	47466	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,95	1.887,90	0,00	1.888,85
	47468	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Plano Individual / Familiar	0,95	1.887,90	0,00	1.888,85
	47476	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,95	1.887,90	0,00	1.888,85
	40053	4.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preco Pos-est	1.357.156,34	134.247,41	6.472,00	1.484.931,75
	40054	4.1.1.1.1.2.1	Pessoal Proprio (Assalariado) - Cooperad	1.333.039,81	118.057,52	6.472,00	1.444.625,33
	40055	4.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.333.039,81	118.057,52	6.472,00	1.444.625,33
	40056	4.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.333.039,81	118.057,52	6.472,00	1.444.625,33
	41628	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	135.920,00	0,00	0,00	135.920,00
	41629	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	106.104,00	0,00	0,00	106.104,00
	41633	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	120,00	0,00	0,00	120,00
	56834	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.09	Outras	105.984,00	0,00	0,00	105.984,00
	41634	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	29.720,00	0,00	0,00	29.720,00
	41635	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	11.750,00	0,00	0,00	11.750,00
	41637	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	17.900,00	0,00	0,00	17.900,00
	41638	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	70,00	0,00	0,00	70,00
	41639	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	96,00	0,00	0,00	96,00
	41642	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	96,00	0,00	0,00	96,00
	40057	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.197.119,81	118.057,52	6.472,00	1.308.705,33
	40058	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.197.119,81	118.057,52	6.472,00	1.308.705,33
	40060	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.196.739,81	118.057,52	6.472,00	1.308.325,33
	41645	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	380,00	0,00	0,00	380,00
	45825	4.1.1.1.1.2.2	Contratados	24.116,53	16.189,89	0,00	40.306,42
	45826	4.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	24.116,53	16.189,89	0,00	40.306,42

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais: 0,00
Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46624	4.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	19.384,15	16.189,89	0,00	35.574,04
46625	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	6.534,95	2.946,00	0,00	9.480,95
46631	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	6.534,95	2.946,00	0,00	9.480,95
46632	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	600,60	60,00	0,00	660,60
46633	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	120,00	0,00	0,00	120,00
46634	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.795,35	150,00	0,00	1.945,35
52227	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.90	Outros	4.019,00	2.736,00	0,00	6.755,00
46641	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	12.849,20	13.243,89	0,00	26.093,09
46647	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	12.849,20	13.243,89	0,00	26.093,09
46648	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	12.849,20	13.243,89	0,00	26.093,09
46657	4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	4.732,38	0,00	0,00	4.732,38
46658	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.204,00	0,00	0,00	1.204,00
46664	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.204,00	0,00	0,00	1.204,00
46667	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	100,00	0,00	0,00	100,00
56766	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.90	Outros	1.104,00	0,00	0,00	1.104,00
46674	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.528,38	0,00	0,00	3.528,38
46680	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.528,38	0,00	0,00	3.528,38
46681	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.528,38	0,00	0,00	3.528,38
40061	4.1.1.1.2	Exames	2.328.065,42	523.940,35	103.952,01	2.748.053,76
40062	4.1.1.1.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Preasta	351.742,24	388.487,98	100.000,00	640.230,22
49223	4.1.1.1.2.1.1	Rede Própria	34.751,17	35.846,00	0,00	70.597,17
49224	4.1.1.1.2.1.1.0	Rede Própria	34.751,17	35.846,00	0,00	70.597,17
50043	4.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	34.751,17	35.846,00	0,00	70.597,17
50097	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.924,26	5.150,34	0,00	7.074,60
50133	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.608,57	5.150,34	0,00	6.758,91
50309	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	581,88	620,80	0,00	1.202,68
50310	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	1.026,69	4.529,54	0,00	5.556,23
50134	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	315,69	0,00	0,00	315,69
50313	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	315,69	0,00	0,00	315,69
50098	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	32.826,91	30.695,66	0,00	63.522,57
50136	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	4.948,42	6.521,32	0,00	11.469,74
50321	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.677,73	6.248,63	0,00	10.926,36
50322	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	270,69	272,69	0,00	543,38
50137	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	21.606,41	13.813,76	0,00	35.420,17
50324	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	16.474,30	8.054,60	0,00	24.528,90
50325	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.132,11	5.759,16	0,00	10.891,27
50138	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	6.272,08	10.360,58	0,00	16.632,66
50329	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.272,08	10.360,58	0,00	16.632,66
40063	4.1.1.1.2.1.2	Rede Contratada	316.991,07	352.641,98	100.000,00	569.633,05
40064	4.1.1.1.2.1.2.0	Rede Contratada	316.991,07	352.641,98	100.000,00	569.633,05
40065	4.1.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	36.357,72	15.386,28	0,00	51.744,00

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA			Data:	01/09/2011	a	30/09/2011
CNPJ: 41.871.989/0001-96			Conta:		a	
BALANCETE			Custo:		a	
			Agrup.Filiais:	0,00		
Pirâmide			Moeda:	R\$		
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
41657	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	4.203,67	1.570,80	0,00	5.774,47
41658	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	4.203,67	69,30	0,00	4.272,97
41662	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	4.203,67	69,30	0,00	4.272,97
41663	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.501,50	0,00	1.501,50
41666	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	1.501,50	0,00	1.501,50
40066	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	32.154,05	13.815,48	0,00	45.969,53
40067	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	7.123,54	722,83	0,00	7.846,37
40068	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	6.336,36	722,83	0,00	7.059,19
40069	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/Obstetrícia	787,18	0,00	0,00	787,18
40070	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	14.870,24	2.515,64	0,00	17.385,88
43734	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	11.646,51	695,63	0,00	12.342,14
40071	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	3.223,73	1.820,01	0,00	5.043,74
40073	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	10.160,27	10.577,01	0,00	20.737,28
40074	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	10.160,27	3.165,05	0,00	13.325,32
40075	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorial + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	7.411,96	0,00	7.411,96
40076	4.1.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	280.633,35	337.255,70	100.000,00	517.889,05
41673	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	16.424,96	310,95	0,00	16.735,91
41674	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	14.244,52	310,95	0,00	14.555,47
56706	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	0,00	310,95	0,00	310,95
41677	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	6.552,46	0,00	0,00	6.552,46
41678	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	7.692,06	0,00	0,00	7.692,06
41679	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.180,44	0,00	0,00	2.180,44
41682	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	2.180,44	0,00	0,00	2.180,44
40077	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	264.208,39	336.944,75	100.000,00	501.153,14
40078	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	54.000,25	81.788,18	0,00	135.788,43
40079	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	49.859,18	21.182,41	0,00	71.041,59
40080	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/Obstetrícia	4.141,07	60.605,77	0,00	64.746,84
40081	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	129.949,41	14.802,51	0,00	144.751,92
43740	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	97.885,45	0,00	0,00	97.885,45
40082	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	32.063,96	14.802,51	0,00	46.866,47
40084	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	80.258,73	240.354,06	100.000,00	220.612,79
40085	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obstetrícia	80.258,73	19.537,58	0,00	99.796,31
40086	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorial + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	220.816,48	100.000,00	120.816,48
45893	4.1.1.1.2.2	Cobertura Assistencial com Pós-estabelec	1.976.323,18	135.452,37	3.952,01	2.107.823,54
49225	4.1.1.1.2.2.1	Rede Própria	60.835,32	18.933,90	0,00	79.769,22
49226	4.1.1.1.2.2.1.0	Rede Própria	60.835,32	18.933,90	0,00	79.769,22
50047	4.1.1.1.2.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	60.835,32	18.933,90	0,00	79.769,22
50105	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	34.474,53	1.517,51	0,00	35.992,04
50158	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	34.413,48	1.517,51	0,00	35.930,99
50407	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	2.203,00	447,96	0,00	2.650,96
50409	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	3.270,07	1.069,55	0,00	4.339,62
50410	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	72,00	0,00	0,00	72,00
56769	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.90	Outros	28.868,41	0,00	0,00	28.868,41
50159	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	61,05	0,00	0,00	61,05

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50413	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	61,05	0,00	0,00	61,05
50106	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	26.360,79	17.416,39	0,00	43.777,18
50161	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	26.360,79	17.416,39	0,00	43.777,18
50419	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	26.360,79	17.416,39	0,00	43.777,18
45894	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contratada	1.915.487,86	116.518,47	3.952,01	2.028.054,32
45895	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contratada	1.915.487,86	116.518,47	3.952,01	2.028.054,32
45896	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	1.543.794,04	116.518,47	3.952,01	1.656.360,50
45897	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.525.010,54	116.488,47	3.952,01	1.637.547,00
45898	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.522.282,23	115.101,16	3.952,01	1.633.431,38
45899	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01	Ambulatorial	1.522.282,23	115.101,16	3.952,01	1.633.431,38
45903	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.688,71	1.387,31	0,00	4.076,02
45904	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.569,59	0,00	0,00	1.569,59
45906	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	952,47	0,00	0,00	952,47
45907	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	1.387,31	0,00	1.387,31
52228	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.90	Outros	166,65	0,00	0,00	166,65
45908	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	39,60	0,00	0,00	39,60
56836	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4.90	Outras	39,60	0,00	0,00	39,60
45913	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	18.783,50	30,00	0,00	18.813,50
45919	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	18.783,50	30,00	0,00	18.813,50
45920	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	18.783,50	30,00	0,00	18.813,50
45929	4.1.1.1.2.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	371.693,82	0,00	0,00	371.693,82
45930	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	208.512,67	0,00	0,00	208.512,67
45936	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	208.349,47	0,00	0,00	208.349,47
45937	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	12.025,95	0,00	0,00	12.025,95
45939	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	20.241,58	0,00	0,00	20.241,58
45940	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	357,00	0,00	0,00	357,00
56767	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.90	Outros	175.724,94	0,00	0,00	175.724,94
45941	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	163,20	0,00	0,00	163,20
45944	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	163,20	0,00	0,00	163,20
45946	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	163.181,15	0,00	0,00	163.181,15
45952	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	86.259,30	0,00	0,00	86.259,30
45953	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	84.556,36	0,00	0,00	84.556,36
45955	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.702,94	0,00	0,00	1.702,94
45957	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	76.921,85	0,00	0,00	76.921,85
45958	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4.01	Ambulatorial	76.921,85	0,00	0,00	76.921,85
40087	4.1.1.1.3	Terapias	56.955,60	94.626,74	63.971,94	87.610,40
40088	4.1.1.1.3.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	15.156,35	71.766,04	63.971,94	22.950,45
49227	4.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	176,00	0,00	0,00	176,00
49228	4.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	176,00	0,00	0,00	176,00
50051	4.1.1.1.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	176,00	0,00	0,00	176,00
50114	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	176,00	0,00	0,00	176,00

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50185	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	176,00	0,00	0,00	176,00
50516	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	98,00	0,00	0,00	98,00
50517	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	78,00	0,00	0,00	78,00
40085	4.1.1.1.3.1.2	Rede Contratada	14.980,35	71.766,04	63.971,94	22.774,45
40090	4.1.1.1.3.1.2.0	Rede Contratada	14.980,35	71.766,04	63.971,94	22.774,45
40091	4.1.1.1.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	113,08	2.152,91	784,69	1.481,30
41689	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	40,00	61,38	0,00	101,38
41690	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	61,38	0,00	61,38
41693	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	53,82	0,00	53,82
41694	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	7,56	0,00	7,56
43743	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	40,00	0,00	0,00	40,00
43745	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.05	Referencia	40,00	0,00	0,00	40,00
40092	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	73,08	2.091,53	784,69	1.379,92
40093	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	73,08	630,01	134,69	568,40
40094	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	73,08	335,17	134,69	273,56
40095	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	294,84	0,00	294,84
40096	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	816,35	300,00	516,35
43756	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	253,83	0,00	253,83
40097	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	562,52	300,00	262,52
40099	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	645,17	350,00	295,17
40100	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	163,17	0,00	163,17
40101	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	482,00	350,00	132,00
40102	4.1.1.1.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	14.867,27	69.613,13	63.187,25	21.293,15
43759	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	851,69	664,89	300,00	1.216,58
43760	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	751,69	664,75	300,00	1.116,44
43763	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	390,00	0,00	0,00	390,00
43764	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	361,69	664,75	300,00	726,44
43765	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	100,00	0,14	0,00	100,14
43768	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	100,00	0,14	0,00	100,14
40103	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	14.015,58	68.948,24	62.887,25	20.076,57
40104	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	2.355,09	4.204,30	3.321,25	3.238,14
40105	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.921,97	2.859,90	2.321,25	2.460,62
40106	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	433,12	1.344,40	1.000,00	777,52
40107	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.780,47	1.505,99	0,00	5.286,46
43777	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	698,13	0,00	698,13
43778	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	2.215,53	519,67	0,00	2.735,20
40108	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.564,94	288,19	0,00	1.853,13
40110	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	7.880,02	63.237,95	59.566,00	11.551,97
40111	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.842,28	2.069,94	1.000,00	4.912,22
40112	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	4.037,74	61.168,01	58.566,00	6.639,75
45962	4.1.1.1.3.2	Cobertura Assistencial com Pós estabelec	41.799,25	22.860,70	0,00	64.659,95
49229	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	3.093,68	1.445,10	0,00	4.538,78
49230	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	3.093,68	1.445,10	0,00	4.538,78

BALANCETE

Conta:

a

Custo:

a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50054	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	1.133,90	0,00	0,00	1.133,90
50119	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	892,30	0,00	0,00	892,30
50200	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	892,30	0,00	0,00	892,30
50575	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	40,00	0,00	0,00	40,00
56764	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.90	Outros	852,30	0,00	0,00	852,30
50120	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	241,60	0,00	0,00	241,60
50203	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	241,60	0,00	0,00	241,60
50587	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	241,60	0,00	0,00	241,60
50055	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - Ato Coop.Auxiliar	1.959,78	1.445,10	0,00	3.404,88
50121	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.959,78	1.445,10	0,00	3.404,88
50206	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.959,78	1.445,10	0,00	3.404,88
52229	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.90	Outros	1.959,78	1.445,10	0,00	3.404,88
45963	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	38.705,57	21.415,60	0,00	60.121,17
45964	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	38.705,57	21.415,60	0,00	60.121,17
45965	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	309,20	50,40	0,00	359,60
45982	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	309,20	50,40	0,00	359,60
45988	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	309,20	50,40	0,00	359,60
45989	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	309,20	50,40	0,00	359,60
45998	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	38.396,37	21.365,20	0,00	59.761,57
45999	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	31.453,98	20.000,00	0,00	51.453,98
46005	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	31.453,98	20.000,00	0,00	51.453,98
46006	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	186,00	0,00	0,00	186,00
46008	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	297,60	0,00	0,00	297,60
56771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.90	Outros	30.970,38	20.000,00	0,00	50.970,38
46015	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	6.942,39	1.365,20	0,00	8.307,59
46021	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.942,39	1.365,20	0,00	8.307,59
46022	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	6.942,39	1.365,20	0,00	8.307,59
40113	4.1.1.1.4	Internacoes	1.397.238,63	510.447,36	100.000,00	1.807.685,99
40114	4.1.1.1.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Presta	1.139.089,61	353.247,79	100.000,00	1.392.337,40
49231	4.1.1.1.4.1.1	Rede Propria	91.933,35	96,00	0,00	92.029,35
49232	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	91.719,15	0,00	0,00	91.719,15
50058	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	91.719,15	0,00	0,00	91.719,15
50667	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	2.585,00	0,00	0,00	2.585,00
50223	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	580,00	0,00	0,00	580,00
50670	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	100,00	0,00	0,00	100,00
50671	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	480,00	0,00	0,00	480,00
50224	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.005,00	0,00	0,00	2.005,00
50674	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	2.005,00	0,00	0,00	2.005,00
50680	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	89.134,15	0,00	0,00	89.134,15

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50226	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	17.813,00	0,00	0,00	17.813,00
50683	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	17.813,00	0,00	0,00	17.813,00
50227	4.1.1.1.4.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	56.976,25	0,00	0,00	56.976,25
50686	4.1.1.1.4.1.1.1.2.3.05	Referencia	47.640,50	0,00	0,00	47.640,50
50687	4.1.1.1.4.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	9.335,75	0,00	0,00	9.335,75
50228	4.1.1.1.4.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	14.344,90	0,00	0,00	14.344,90
50691	4.1.1.1.4.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	14.344,90	0,00	0,00	14.344,90
49233	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Internação	214,20	96,00	0,00	310,20
50061	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	214,20	96,00	0,00	310,20
50745	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	214,20	0,00	0,00	214,20
46	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	214,20	0,00	0,00	214,20
749	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	214,20	0,00	0,00	214,20
50761	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	96,00	0,00	96,00
50767	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	96,00	0,00	96,00
50769	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	0,00	96,00	0,00	96,00
40115	4.1.1.1.4.1.2	Rede Contratada	1.047.156,26	353.151,79	100.000,00	1.300.308,05
40116	4.1.1.1.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	25.923,73	42.727,46	0,00	68.651,19
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	20.583,73	40.847,46	0,00	61.431,19
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	5.164,11	0,00	5.164,11
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	5.044,11	0,00	5.044,11
43786	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	5.044,11	0,00	5.044,11
43787	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	120,00	0,00	120,00
43790	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	120,00	0,00	120,00
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	20.583,73	35.683,35	0,00	56.267,08
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	6.047,91	6.358,89	0,00	12.406,80
43797	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.01	Ambulatorial	320,00	0,00	0,00	320,00
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.198,27	6.051,89	0,00	10.250,16
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.529,64	307,00	0,00	1.836,64
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	11.434,52	19.791,29	0,00	31.225,81
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	8.808,65	17.249,08	0,00	26.057,73
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.625,87	2.542,21	0,00	5.168,08
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	3.101,30	9.533,17	0,00	12.634,47
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.101,30	9.293,17	0,00	12.394,47
40127	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	240,00	0,00	240,00
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	5.340,00	1.880,00	0,00	7.220,00
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00
43809	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00
43812	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.670,00	1.880,00	0,00	5.550,00
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	1.340,00	1.000,00	0,00	2.340,00
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.340,00	80,00	0,00	1.420,00

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40132	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	920,00	0,00	920,00
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.650,00	320,00	0,00	1.970,00
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	1.170,00	0,00	0,00	1.170,00
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	480,00	320,00	0,00	800,00
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	680,00	560,00	0,00	1.240,00
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	680,00	560,00	0,00	1.240,00
40139	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames-Internação	11.308,23	6.715,30	0,00	18.023,53
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	1.093,30	1.457,06	0,00	2.550,36
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.093,30	1.457,06	0,00	2.550,36
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	262,08	110,88	0,00	372,96
40143	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	10,08	0,00	10,08
40144	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	262,08	100,80	0,00	362,88
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	341,44	762,82	0,00	1.104,26
43844	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	298,13	762,82	0,00	1.060,95
40146	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	43,31	0,00	0,00	43,31
40148	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	489,78	583,36	0,00	1.073,14
40149	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	489,78	0,00	0,00	489,78
40150	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	583,36	0,00	583,36
40151	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	10.214,93	5.258,24	0,00	15.473,17
43847	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.583,07	61,78	0,00	1.644,85
43848	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual/Familiar	504,90	61,78	0,00	566,68
56708	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	0,00	61,78	0,00	61,78
43851	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	93,00	0,00	0,00	93,00
43852	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	411,90	0,00	0,00	411,90
43853	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.078,17	0,00	0,00	1.078,17
43856	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.078,17	0,00	0,00	1.078,17
40152	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	8.631,86	5.196,46	0,00	13.828,32
40153	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	1.121,73	3.133,57	0,00	4.255,30
40154	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.121,73	804,64	0,00	1.926,37
40155	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	2.328,93	0,00	2.328,93
40156	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.928,13	767,08	0,00	6.695,21
43866	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	5.180,93	0,00	0,00	5.180,93
40157	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	747,20	767,08	0,00	1.514,28
40159	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.582,00	1.295,81	0,00	2.877,81
40160	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.582,00	1.295,81	0,00	2.877,81
40162	4.1.1.1.4.1.2.3	Terapias-Internação	89,88	1.509,54	0,00	1.599,42
40163	4.1.1.1.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	47,88	1.046,43	0,00	1.094,31
40164	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	47,88	1.046,43	0,00	1.094,31
40165	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	242,68	0,00	242,68
40166	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	242,68	0,00	242,68
40168	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	47,88	145,53	0,00	193,41
43888	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	47,88	145,53	0,00	193,41
40171	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	658,22	0,00	658,22
40173	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	658,22	0,00	658,22

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	552,68	133,32	0,00	686,00
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.323,46	0,00	0,00	3.323,46
43988	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.323,46	0,00	0,00	3.323,46
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	45.300,32	38.144,98	0,00	83.445,30
40222	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	13.628,11	18.371,41	0,00	31.999,52
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	7.238,69	8.621,33	0,00	15.860,02
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.389,42	9.750,08	0,00	16.139,50
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	24.470,09	13.621,30	0,00	38.091,39
43998	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	20.289,43	11.255,89	0,00	31.545,32
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.180,66	2.365,41	0,00	6.546,07
40228	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	7.202,12	6.152,27	0,00	13.354,39
40229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	7.202,12	6.152,27	0,00	13.354,39
40231	4.1.1.1.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	100.214,97	214.243,46	100.000,00	214.458,43
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	1.628,27	6.216,79	0,00	7.845,06
44001	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	1.812,13	0,00	1.812,13
44002	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.812,13	0,00	1.812,13
44006	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	1.812,13	0,00	1.812,13
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.628,27	4.404,66	0,00	6.032,93
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.582,31	0,00	0,00	1.582,31
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.280,29	0,00	0,00	1.280,29
40236	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	302,02	0,00	0,00	302,02
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	45,36	170,72	0,00	216,08
44020	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	22,68	90,72	0,00	113,40
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	22,68	80,00	0,00	102,68
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,60	4.233,94	0,00	4.234,54
40241	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.219,32	0,00	1.219,32
40242	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,60	3.014,62	0,00	3.015,22
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Audiliar	98.586,70	208.026,67	100.000,00	206.613,37
44023	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	6.064,12	1.277,92	0,00	7.342,04
4024	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.113,72	1.277,92	0,00	2.391,64
44027	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	441,08	0,00	0,00	441,08
44028	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	672,64	1.277,92	0,00	1.950,56
44029	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.950,40	0,00	0,00	4.950,40
44032	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.950,40	0,00	0,00	4.950,40
40244	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	92.522,58	206.748,75	100.000,00	199.271,33
40245	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	48.643,94	34.205,42	0,00	82.849,36
40246	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	18.486,09	15.790,39	0,00	34.276,48
40247	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	30.157,85	18.415,03	0,00	48.572,88
40248	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	29.589,71	16.464,69	0,00	46.054,40
44042	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	21.432,13	11.776,04	0,00	33.208,17
40249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	8.157,58	4.688,65	0,00	12.846,23
40251	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	14.288,93	156.078,64	100.000,00	70.367,57
40252	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	14.288,93	20.244,50	0,00	34.533,43
40253	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	135.834,14	100.000,00	35.834,14

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	40174	4.1.1.1.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	42,00	463,11	0,00	505,11
	40175	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	42,00	463,11	0,00	505,11
	40176	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	24,30	0,00	24,30
	40178	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	24,30	0,00	24,30
	40179	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	42,00	0,00	0,00	42,00
	43910	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	33,90	0,00	0,00	33,90
	40180	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	8,10	0,00	0,00	8,10
	40182	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	438,81	0,00	438,81
	40183	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	438,81	0,00	438,81
	40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	860.346,31	47.670,75	0,00	908.017,06
	86	4.1.1.1.4.1.2.4.1	Materials Med.-Intern.- Ato Coop.Princ.	0,00	6.347,08	0,00	6.347,08
	40187	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	6.347,08	0,00	6.347,08
	40194	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	6.347,08	0,00	6.347,08
	40196	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	6.347,08	0,00	6.347,08
	40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	860.346,31	41.323,67	0,00	901.669,98
	43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	635,36	1.824,85	0,00	2.460,21
	43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Plano Individual/Familiar	117,98	1.824,85	0,00	1.942,83
	56709	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	0,00	9,43	0,00	9,43
	43939	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	37,46	0,00	0,00	37,46
	43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	80,52	1.815,42	0,00	1.895,94
	43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	517,38	0,00	0,00	517,38
	43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	517,38	0,00	0,00	517,38
	40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	859.710,95	39.498,82	0,00	899.209,77
	40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	9.603,67	15.032,47	0,00	24.636,14
	40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.715,79	7.164,26	0,00	13.880,05
	201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	2.887,88	7.868,21	0,00	10.756,09
	40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	806.751,89	12.567,17	0,00	819.319,06
	43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	18.301,38	11.261,53	0,00	29.562,9
	40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	788.450,51	1.305,64	0,00	789.756,15
	40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	43.355,39	11.899,18	0,00	55.254,57
	40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	43.355,39	11.899,18	0,00	55.254,57
	40208	4.1.1.1.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	49.273,14	40.285,28	0,00	89.558,42
	40209	4.1.1.1.4.1.2.5.1	Medicam-Internacao/ Ato Coop.Principal	0,00	1.727,85	0,00	1.727,85
	40210	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	1.727,85	0,00	1.727,85
	40217	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	1.727,85	0,00	1.727,85
	40219	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	1.727,85	0,00	1.727,85
	40220	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	49.273,14	38.557,43	0,00	87.830,57
	43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.972,82	412,45	0,00	4.385,27
	43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Plano Individual/Familiar	649,36	412,45	0,00	1.061,81
	56710	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	0,00	279,13	0,00	279,13
	43983	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	96,68	0,00	0,00	96,68

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46031	4.1.1.1.4.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-est	258.149,02	157.199,57	0,00	415.348,59
49238	4.1.1.1.4.2.1	Rede Propria	71.940,49	42.288,17	0,00	114.228,66
49239	4.1.1.1.4.2.1.1	Honorario Medico-Internacao	67.188,65	41.481,25	0,00	108.669,90
50071	4.1.1.1.4.2.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	67.188,65	41.481,25	0,00	108.669,90
51065	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	53.619,05	41.481,25	0,00	95.100,30
50241	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	160,00	0,00	160,00
56705	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	0,00	160,00	0,00	160,00
50242	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	53.619,05	41.321,25	0,00	94.940,30
51072	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	8.980,40	0,00	0,00	8.980,40
56785	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.90	Outros	44.638,65	41.321,25	0,00	85.959,90
51078	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	13.569,60	0,00	0,00	13.569,60
50245	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	13.569,60	0,00	0,00	13.569,60
51083	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.01	Ambulatorial	13.409,60	0,00	0,00	13.409,60
51085	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	160,00	0,00	0,00	160,00
49240	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Internação	4.597,04	806,92	0,00	5.403,96
50074	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	4.597,04	806,92	0,00	5.403,96
51143	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	4.577,04	806,92	0,00	5.383,96
51149	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.577,04	806,92	0,00	5.383,96
52226	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.90	Outros	4.577,04	806,92	0,00	5.383,96
51159	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	20,00	0,00	0,00	20,00
51165	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	20,00	0,00	0,00	20,00
51166	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01	Ambulatorial	20,00	0,00	0,00	20,00
49244	4.1.1.1.4.2.1.9	Outras Despesas-Internacao	154,80	0,00	0,00	154,80
0082	4.1.1.1.4.2.1.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	154,80	0,00	0,00	154,80
51399	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	154,80	0,00	0,00	154,80
51405	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	154,80	0,00	0,00	154,80
56828	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.90	Outros	154,80	0,00	0,00	154,80
46032	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contratada	186.208,53	114.911,40	0,00	301.119,93
46033	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorario Medico-Internacao	12.633,33	5.539,57	0,00	18.172,90
46034	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	2.593,33	5.539,57	0,00	8.132,90
46035	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.755,80	0,00	0,00	1.755,80
46041	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.755,80	0,00	0,00	1.755,80
46044	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	80,00	0,00	0,00	80,00
56781	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.90	Outros	1.675,80	0,00	0,00	1.675,80
46051	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	837,53	5.539,57	0,00	6.377,10
46057	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	837,53	5.539,57	0,00	6.377,10
46058	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambulatorial	837,53	5.028,43	0,00	5.865,96
46060	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	511,14	0,00	511,14
46067	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	10.040,00	0,00	0,00	10.040,00

BALANCETE

Conta: a
Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46068	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	9.200,00	0,00	0,00	9.200,00
46074	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	9.200,00	0,00	0,00	9.200,00
46077	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	240,00	0,00	0,00	240,00
56784	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.90	Outros	8.960,00	0,00	0,00	8.960,00
46084	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	840,00	0,00	0,00	840,00
46090	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	840,00	0,00	0,00	840,00
46091	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Ambulatorial	840,00	0,00	0,00	840,00
46100	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Internação	13.562,29	628,76	0,00	14.191,05
46101	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	15,12	628,76	0,00	643,88
46118	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	15,12	628,76	0,00	643,88
46124	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15,12	628,76	0,00	643,88
46125	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Ambulatorial	15,12	492,68	0,00	507,80
5127	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	136,08	0,00	136,08
46134	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	13.547,17	0,00	0,00	13.547,17
46135	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	10.319,88	0,00	0,00	10.319,88
46141	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	10.319,88	0,00	0,00	10.319,88
46144	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	666,50	0,00	0,00	666,50
56783	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.90	Outros	9.653,38	0,00	0,00	9.653,38
46151	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.227,29	0,00	0,00	3.227,29
46157	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.227,29	0,00	0,00	3.227,29
46158	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.01	Ambulatorial	2.756,14	0,00	0,00	2.756,14
46160	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	471,15	0,00	0,00	471,15
46167	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias-Internação	138,18	0,00	0,00	138,18
46201	4.1.1.1.4.2.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	138,18	0,00	0,00	138,18
46202	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	130,08	0,00	0,00	130,08
46208	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	130,08	0,00	0,00	130,08
56846	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3.90	Outras	130,08	0,00	0,00	130,08
46218	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	8,10	0,00	0,00	8,10
46224	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8,10	0,00	0,00	8,10
46225	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3.01	Ambulatorial	8,10	0,00	0,00	8,10
46234	4.1.1.1.4.2.2.4	Materiais Medico - Internacao	24.165,48	1.467,60	0,00	25.633,08
46268	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	24.165,48	1.467,60	0,00	25.633,08
46269	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	21.098,72	0,00	0,00	21.098,72
46275	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	13.779,72	0,00	0,00	13.779,72
46276	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatorial	2.015,82	0,00	0,00	2.015,82
46278	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.024,53	0,00	0,00	4.024,53
56786	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.90	Outros	7.739,37	0,00	0,00	7.739,37
46280	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	7.319,00	0,00	0,00	7.319,00
46281	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4.01	Ambulatorial	7.319,00	0,00	0,00	7.319,00
46285	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.066,76	1.467,60	0,00	4.534,36

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46291	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.066,76	1.467,60	0,00	4.534,36
46292	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	3.020,94	782,77	0,00	3.803,71
46294	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	45,82	684,83	0,00	730,65
46301	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internacao	57.738,01	1.439,46	0,00	59.177,47
46335	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	57.738,01	1.439,46	0,00	59.177,47
46336	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	49.366,40	0,00	0,00	49.366,40
46342	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	49.366,40	0,00	0,00	49.366,40
46345	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.136,50	0,00	0,00	3.136,50
56788	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.90	Outros	46.229,90	0,00	0,00	46.229,90
46352	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	8.371,61	1.439,46	0,00	9.811,07
358	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8.371,61	1.439,46	0,00	9.811,07
359	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	8.202,48	700,47	0,00	8.902,95
46361	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	169,13	738,99	0,00	908,1
46368	4.1.1.1.4.2.2.9	Outras Despesas-Internacao	77.971,24	105.836,01	0,00	183.807,25
46369	4.1.1.1.4.2.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	0,00	759,77	0,00	759,77
46386	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	759,77	0,00	759,77
46392	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	759,77	0,00	759,77
46393	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	759,77	0,00	759,77
46402	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	77.971,24	105.076,24	0,00	183.047,48
46403	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	65.338,78	100.000,00	0,00	165.338,78
46409	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	65.338,78	100.000,00	0,00	165.338,78
46412	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.618,69	0,00	0,00	6.618,69
56825	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.90	Outras	58.720,09	100.000,00	0,00	158.720,09
46419	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	12.632,46	5.076,24	0,00	17.708,70
425	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	12.632,46	5.076,24	0,00	17.708,70
6426	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambulatorial	12.404,47	4.202,47	0,00	16.606,94
6428	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	227,99	873,77	0,00	1.101,7
40254	4.1.1.1.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	89.125,34	126.484,55	26.616,40	188.993,49
40255	4.1.1.1.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	51.364,92	94.475,38	26.616,40	119.223,90
49245	4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	4.411,00	0,00	0,00	4.411,00
51463	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Própria	4.411,00	0,00	0,00	4.411,00
50085	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	4.411,00	0,00	0,00	4.411,00
56791	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	435,00	0,00	0,00	435,00
56792	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	435,00	0,00	0,00	435,00
56796	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetricia	60,00	0,00	0,00	60,00
56797	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetricia	375,00	0,00	0,00	375,00
56801	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Planos Operados Apos lei 9656/98	3.976,00	0,00	0,00	3.976,00
56802	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.387,50	0,00	0,00	1.387,50
56813	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Ostetricia	637,50	0,00	0,00	637,50
56814	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Ostetricia	750,00	0,00	0,00	750,00

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011

BALANCETE

Conta:

a

Custo:

a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56803	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.459,50	0,00	0,00	1.459,50
56816	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	1.284,50	0,00	0,00	1.284,50
56817	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetria	175,00	0,00	0,00	175,00
56804	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.129,00	0,00	0,00	1.129,00
56818	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetria	1.129,00	0,00	0,00	1.129,00
40256	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contratada	46.300,39	42.475,24	15.000,00	73.775,63
40257	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contratada	46.300,39	42.475,24	15.000,00	73.775,63
40258	4.1.1.1.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	1.130,35	5.290,85	0,00	6.421,20
44045	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	254,20	151,20	0,00	405,40
44046	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	254,20	151,20	0,00	405,40
44050	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	254,20	151,20	0,00	405,40
40259	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	876,15	5.139,65	0,00	6.015,80
40260	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	651,10	2.750,31	0,00	3.401,41
40261	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	651,10	2.413,17	0,00	3.064,27
40262	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	0,00	337,14	0,00	337,14
40263	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	225,05	1.973,54	0,00	2.198,59
44064	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	115,12	1.565,30	0,00	1.680,42
40264	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	109,93	408,24	0,00	518,17
40266	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	415,80	0,00	415,80
40267	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	0,00	415,80	0,00	415,80
40269	4.1.1.1.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	45.170,04	37.184,39	15.000,00	67.354,43
44067	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.747,11	92,74	0,00	2.839,85
44068	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	2.747,11	0,00	0,00	2.747,11
44071	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	219,35	0,00	0,00	219,35
44072	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	2.527,76	0,00	0,00	2.527,76
44073	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	92,74	0,00	92,74
44077	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	0,00	92,74	0,00	92,74
40270	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	42.422,93	37.091,65	15.000,00	64.514,58
40271	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	30.844,04	5.600,65	0,00	36.444,69
40272	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	6.841,43	2.875,23	0,00	9.716,66
40273	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	24.002,61	2.725,42	0,00	26.728,03
40274	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.537,89	28.612,06	15.000,00	20.149,95
44086	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	5.028,13	3.696,72	0,00	8.724,85
40275	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	1.509,76	4.298,06	0,00	5.807,82
40276	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	0,00	20.617,28	15.000,00	5.617,28
40277	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	5.041,00	2.878,94	0,00	7.919,94
40278	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	5.041,00	2.878,94	0,00	7.919,94
40280	4.1.1.1.5.1.9	Outros	653,53	52.000,14	11.616,40	41.037,27
40281	4.1.1.1.5.1.9.0	Outros	653,53	52.000,14	11.616,40	41.037,27
40293	4.1.1.1.5.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	653,53	52.000,14	11.616,40	41.037,27
40294	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	653,53	52.000,14	11.616,40	41.037,27

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup. Filiais: 0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40301	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	653,53	52.000,14	11.616,40	41.037,27
40303	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	653,53	52.000,14	11.616,40	41.037,27
49254	4.1.1.1.5.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	37.760,42	32.009,17	0,00	69.769,59
51799	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	5.518,50	0,00	0,00	5.518,50
51516	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	5.518,50	0,00	0,00	5.518,50
50087	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	5.518,50	0,00	0,00	5.518,50
51942	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	5.518,50	0,00	0,00	5.518,50
51948	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.518,50	0,00	0,00	5.518,50
51949	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	2.010,00	0,00	0,00	2.010,00
51951	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	70,00	0,00	0,00	70,00
56773	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.90	Outros	3.438,50	0,00	0,00	3.438,50
51791	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	32.241,92	32.009,17	0,00	64.251,09
51569	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	32.241,92	32.009,17	0,00	64.251,09
50089	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	532,71	20.736,78	0,00	21.269,49
52026	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	532,71	20.736,78	0,00	21.269,49
52032	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	532,71	20.736,78	0,00	21.269,49
52033	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	434,70	5.736,78	0,00	6.171,48
56847	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.90	Outros	98,01	15.000,00	0,00	15.098,01
50090	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	31.709,21	11.272,39	0,00	42.981,60
52043	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	17.538,80	60,00	0,00	17.598,80
52049	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	17.538,80	60,00	0,00	17.598,80
52050	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	240,07	0,00	0,00	240,07
52052	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	90,48	0,00	0,00	90,48
52053	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	60,00	0,00	60,00
56772	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.90	Outros	17.208,25	0,00	0,00	17.208,25
52059	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	14.170,41	11.212,39	0,00	25.382,80
52065	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	14.170,41	11.212,39	0,00	25.382,80
52066	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	14.088,97	11.204,89	0,00	25.293,86
52068	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	81,44	7,50	0,00	88,94
40304	4.1.1.1.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares	1.893.223,54	357.052,48	100.000,00	2.150.276,02
40305	4.1.1.1.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	196.204,62	216.111,15	100.000,00	312.315,77
51832	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	71.053,38	104,00	0,00	71.157,38
51833	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria	71.053,38	104,00	0,00	71.157,38
51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	59.972,20	104,00	0,00	60.076,20
51836	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.733,10	104,00	0,00	1.837,10
51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	1.460,10	104,00	0,00	1.564,10
56704	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	0,00	104,00	0,00	104,00
51840	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.196,00	0,00	0,00	1.196,00
51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	264,10	0,00	0,00	264,10
51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	273,00	0,00	0,00	273,00
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	273,00	0,00	0,00	273,00

BALANCETE

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	58.239,10	0,00	0,00	58.239,10
51853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	11.518,00	0,00	0,00	11.518,00
51854	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.01	Ambulatorial	4.960,00	0,00	0,00	4.960,00
51856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.454,00	0,00	0,00	6.454,00
51857	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	104,00	0,00	0,00	104,00
51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	39.084,40	0,00	0,00	39.084,40
51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	33.817,20	0,00	0,00	33.817,20
51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.267,20	0,00	0,00	5.267,20
51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	7.636,70	0,00	0,00	7.636,70
51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	7.636,70	0,00	0,00	7.636,70
51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	11.081,18	0,00	0,00	11.081,18
51868	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.244,96	0,00	0,00	1.244,96
51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	920,78	0,00	0,00	920,78
51870	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.01	Ambulatorial	341,30	0,00	0,00	341,30
51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	83,60	0,00	0,00	83,60
51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	495,88	0,00	0,00	495,88
51874	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	324,18	0,00	0,00	324,18
51877	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	324,18	0,00	0,00	324,18
51884	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	9.836,22	0,00	0,00	9.836,22
51885	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	894,55	0,00	0,00	894,55
51888	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	786,49	0,00	0,00	786,49
51889	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	108,06	0,00	0,00	108,06
51890	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.001,91	0,00	0,00	7.001,91
51892	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	5.974,38	0,00	0,00	5.974,38
51893	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.027,53	0,00	0,00	1.027,53
51895	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.939,76	0,00	0,00	1.939,76
51898	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.939,76	0,00	0,00	1.939,76
40306	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contratada	125.151,24	109.750,86	0,00	234.902,10
40307	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	125.151,24	109.750,86	0,00	234.902,10
40308	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	11.244,61	19.734,16	0,00	30.978,77
44133	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	833,87	1.764,99	0,00	2.598,86
44134	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	833,87	1.699,99	0,00	2.533,86
44137	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	47,78	42,84	0,00	90,62
44138	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	786,09	1.657,15	0,00	2.443,24
44139	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	65,00	0,00	65,00
44142	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	65,00	0,00	65,00
40309	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	10.410,74	17.969,17	0,00	28.379,91
40310	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	3.646,47	6.117,12	0,00	9.763,59
40311	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.375,45	2.508,62	0,00	5.884,07
40312	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	271,02	3.608,50	0,00	3.879,52
40313	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.362,36	4.565,69	0,00	5.928,05
44152	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	3.081,05	0,00	3.081,05
40314	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.362,36	1.484,64	0,00	2.847,00
40316	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	5.401,91	7.286,36	0,00	12.688,27

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40317	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.401,91	3.208,35	0,00	8.610,26
40318	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	4.078,01	0,00	4.078,01
40319	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	113.906,63	90.016,70	0,00	203.923,33
44155	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	8.281,72	1.515,07	0,00	9.796,79
44156	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	7.324,39	1.515,07	0,00	8.839,46
56707	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	0,00	13,50	0,00	13,50
44159	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.895,69	0,00	0,00	2.895,69
44160	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	4.428,70	1.501,57	0,00	5.930,27
44161	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	957,33	0,00	0,00	957,33
44164	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	957,33	0,00	0,00	957,33
40320	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	105.624,91	88.501,63	0,00	194.126,54
40321	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	13.451,03	48.983,16	0,00	62.434,19
4171	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.01	Ambulatorial	6.169,45	0,00	0,00	6.169,45
40322	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.469,35	14.118,31	0,00	19.587,66
40323	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.812,23	34.864,85	0,00	36.677
40324	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	69.981,85	31.507,34	0,00	101.489,19
44174	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	54.647,99	20.651,69	0,00	75.299,68
40325	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	15.333,86	10.855,65	0,00	26.189,51
40327	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	22.192,03	8.011,13	0,00	30.203,16
40328	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	22.192,03	8.011,13	0,00	30.203,16
40330	4.1.1.1.6.1.9	Outros	0,00	106.256,29	100.000,00	6.256,29
40331	4.1.1.1.6.1.9.0	Outros	0,00	106.256,29	100.000,00	6.256,29
40343	4.1.1.1.6.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	0,00	106.256,29	100.000,00	6.256,29
40344	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	106.256,29	100.000,00	6.256,29
40351	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	106.256,29	100.000,00	6.256,29
40353	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	106.256,29	100.000,00	6.256,29
46435	4.1.1.1.6.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecid	1.697.018,92	140.941,33	0,00	1.837.960,25
49249	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	75.538,78	53.393,89	0,00	128.932,67
49250	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	75.538,78	53.393,89	0,00	128.932,67
50093	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	59.296,84	43.400,00	0,00	102.696,84
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	43.636,84	36.250,00	0,00	79.886,84
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	43.636,84	36.250,00	0,00	79.886,84
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	604,00	0,00	0,00	604,00
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	19.253,63	16.030,00	0,00	35.283,63
56777	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.90	Outros	23.779,21	20.220,00	0,00	43.999,21
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	15.660,00	7.150,00	0,00	22.810,00
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15.660,00	7.150,00	0,00	22.810,00
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	14.956,00	7.150,00	0,00	22.106,00
51724	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	704,00	0,00	0,00	704,00
50094	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Própria- Ato Coop. Auxiliar	16.241,94	9.993,89	0,00	26.235,83
51731	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	12.418,91	9.993,89	0,00	22.412,80

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51737	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	12.418,91	9.993,89	0,00	22.412,80
51738	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	5.705,25	6.606,20	0,00	12.311,45
51740	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.490,03	1.303,00	0,00	2.793,03
56778	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.90	Outros	5.223,63	2.084,69	0,00	7.308,32
51747	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	3.823,03	0,00	0,00	3.823,03
51753	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.823,03	0,00	0,00	3.823,03
51754	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.823,03	0,00	0,00	3.823,03
46436	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contratada	1.621.480,14	87.547,44	0,00	1.709.027,58
46437	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contratada	1.621.480,14	87.547,44	0,00	1.709.027,58
46438	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	1.432.352,01	60.936,70	0,00	1.493.288,71
46439	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.426.046,60	55.721,26	0,00	1.481.767,86
46440	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	1.422.298,27	52.450,00	0,00	1.474.748,27
46443	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.422.298,27	52.450,00	0,00	1.474.748,27
45	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.748,33	3.271,26	0,00	7.019,59
46	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	207,14	73,08	0,00	280,22
46448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	108,36	98,18	0,00	206,54
56775	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.90	Outros	3.432,83	3.100,00	0,00	6.532,83
46455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	6.305,41	5.215,44	0,00	11.520,85
46456	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46457	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.01	Ambulatorial	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46461	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.177,31	5.215,44	0,00	10.392,75
46462	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	5.177,31	5.215,44	0,00	10.392,75
46471	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	189.128,13	26.610,74	0,00	215.738,87
46472	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	123.178,96	24.128,46	0,00	147.307,42
46478	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	123.178,96	24.128,46	0,00	147.307,42
46479	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	4.052,94	224,55	0,00	4.277,49
46481	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.607,17	3.726,54	0,00	9.333,71
56776	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.90	Outros	113.518,85	20.177,37	0,00	133.696,22
46488	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	65.949,17	2.482,28	0,00	68.431,45
46495	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	65.949,17	2.482,28	0,00	68.431,45
46497	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	64.852,64	2.179,36	0,00	67.032,00
46497	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.096,53	302,92	0,00	1.399,45
52157	4.1.1.1.7	Sistema Unico de Saude - SUS	76.920,43	9.764,50	0,00	86.684,93
52158	4.1.1.1.7.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52160	4.1.1.1.7.1.9	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52161	4.1.1.1.7.1.9.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52162	4.1.1.1.7.1.9.0.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52163	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52164	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52166	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
56712	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Pos-estabelecido	72.616,08	9.764,50	0,00	82.380,58

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide			Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta	Denominação				
56713	4.1.1.1.7.2.9	Outros	72.616,08	9.764,50	0,00	82.380,58
56714	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	72.616,08	9.764,50	0,00	82.380,58
56715	4.1.1.1.7.2.9.0.0	Outros	72.616,08	9.764,50	0,00	82.380,58
56716	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0	Outros	72.616,08	9.764,50	0,00	82.380,58
56717	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0	Outros	72.616,08	9.764,50	0,00	82.380,58
56718	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01	Ressarcimento ao SUS	72.616,08	9.764,50	0,00	82.380,58
40354	4.1.1.5	Eventos em Corresp. Assumida Ass.Med.-Ho	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58616	4.1.1.5.7	Sistema Unico de Saude - SUS	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58625	4.1.1.5.7.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58626	4.1.1.5.7.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58627	4.1.1.5.7.2.2.0	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58628	4.1.1.5.7.2.2.0.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58629	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58630	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58632	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2.02	Outros	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
40506	4.1.2	(-)RECUP.DE EVENTOS CONHEC.OU AVISADOS	(565.712,78)	3.872,78	128.477,15	(690.317,15)
40507	4.1.2.1	(-)RECUP/RESS.P GLOSA DE EV.ASS.MED.HOSP	(21.250,57)	3.872,78	4.316,20	(21.693,99)
40508	4.1.2.1.1	(-) Consulta Médicas	(21.250,57)	3.872,78	4.316,20	(21.693,99)
40509	4.1.2.1.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecid	46.647,22	3.872,78	4.316,20	46.203,80
52250	4.1.2.1.1.1.1	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52251	4.1.2.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52280	4.1.2.1.1.1.1.0.2	Contratados- Ato coop.Auxiliar	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52297	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52303	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52304	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
40510	4.1.2.1.1.1.2	Contratados	(19.743,60)	3.872,78	4.316,20	(20.187,02)
40511	4.1.2.1.1.1.2.0	Contratados	(19.743,60)	3.872,78	4.316,20	(20.187,02)
40512	4.1.2.1.1.1.2.0.1	(-) Contratados- Ato coop.Principal	(19.743,60)	3.872,78	4.316,20	(20.187,02)
40513	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(19.743,60)	3.872,78	4.316,20	(20.187,02)
40517	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(19.743,60)	3.872,78	4.316,20	(20.187,02)
40518	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(19.743,60)	3.872,78	4.316,20	(20.187,02)
52230	4.1.2.1.1.2	Cobertura Assist. com Preço Pos-estabele	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52231	4.1.2.1.1.2.1	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52232	4.1.2.1.1.2.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
52233	4.1.2.1.1.2.1.0.1	Ato Coop. Principal	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52234	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52235	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52236	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
40777	4.1.2.3	(-)REC/RESS.P GLOSA DE EV.CORRESP ASS.ME	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40778	4.1.2.3.1	(-) Consultas Médicas	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40779	4.1.2.3.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52320	4.1.2.3.1.1.1	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52321	4.1.2.3.1.1.1.0	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52322	4.1.2.3.1.1.1.0.1	Cooperados - Ato Coop.Principal	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52323	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52345	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52348	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52355	4.1.2.3.1.1.1.0.2	Cooperados - Ato Coop.Auxiliar	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52372	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52378	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52381	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
53068	4.1.2.5	(-)RECUPERAÇÃO/RESSARCIMENTO POR COP	(243.656,28)	0,00	124.160,95	(367.817,23)
53069	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	(109.011,75)	0,00	53.338,75	(162.350,50)
53070	4.1.2.5.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preesta	(109.011,75)	0,00	53.338,75	(162.350,50)
53071	4.1.2.5.1.1.1	Pessoal Proprio (assalariado) / Cooperad	(88.495,00)	0,00	42.199,00	(130.694,00)
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	(88.495,00)	0,00	42.199,00	(130.694,00)
53073	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(88.495,00)	0,00	42.199,00	(130.694,00)
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(6.454,00)	0,00	3.662,00	(10.116,00)
53075	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(4.450,00)	0,00	2.660,00	(7.110,00)
53078	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(4.450,00)	0,00	2.660,00	(7.110,00)
53080	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.004,00)	0,00	1.002,00	(3.006,00)
53083	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(2.004,00)	0,00	1.002,00	(3.006,00)
53085	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(82.041,00)	0,00	38.537,00	(120.578,00)
53086	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(19.220,00)	0,00	9.080,00	(28.300,00)
53089	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(18.862,50)	0,00	8.930,00	(27.792,50)
53090	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	(357,50)	0,00	150,00	(507,50)
53091	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(52.566,00)	0,00	25.077,00	(77.643,00)
53093	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(40.816,00)	0,00	20.201,00	(61.017,00)
53094	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(11.750,00)	0,00	4.876,00	(16.626,00)
53096	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(10.255,00)	0,00	4.380,00	(14.635,00)
53099	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(10.255,00)	0,00	4.380,00	(14.635,00)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53101	4.1.2.5.1.1.2	Contratados	(20.516,75)	0,00	11.139,75	(31.656,50)
53102	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratados	(20.516,75)	0,00	11.139,75	(31.656,50)
53103	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	(18.876,25)	0,00	10.613,75	(29.490,00)
53104	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(246,80)	0,00	0,00	(246,80)
53105	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(180,00)	0,00	0,00	(180,00)
53108	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(180,00)	0,00	0,00	(180,00)
53110	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(66,80)	0,00	0,00	(66,80)
53113	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(66,80)	0,00	0,00	(66,80)
53121	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(18.629,45)	0,00	10.613,75	(29.243,20)
53122	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.925,45)	0,00	1.674,75	(4.600,20)
53125	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.807,45)	0,00	1.578,75	(4.386,70)
53126	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(118,00)	0,00	96,00	(21,00)
53127	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(13.629,00)	0,00	7.899,00	(21.528,00)
53129	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(10.955,00)	0,00	6.088,00	(17.043,00)
53130	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.674,00)	0,00	1.811,00	(4.485,00)
53132	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(2.075,00)	0,00	1.040,00	(3.115,00)
53135	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.075,00)	0,00	1.040,00	(3.115,00)
53137	4.1.2.5.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	(1.640,50)	0,00	526,00	(2.166,50)
53138	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(90,00)	0,00	0,00	(90,00)
53139	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	(90,00)	0,00	0,00	(90,00)
53142	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(90,00)	0,00	0,00	(90,00)
53154	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.550,50)	0,00	526,00	(2.076,50)
53155	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(432,50)	0,00	30,00	(462,50)
53158	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(432,50)	0,00	30,00	(462,50)
53160	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(673,00)	0,00	481,00	(1.154,00)
53162	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(645,00)	0,00	481,00	(1.126,00)
53163	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(28,00)	0,00	0,00	(28,00)
53165	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(445,00)	0,00	15,00	(460,00)
53168	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(445,00)	0,00	15,00	(460,00)
53340	4.1.2.5.2	Exames	(78.046,50)	0,00	38.654,89	(116.701,39)
53341	4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preço Preستا	(78.046,50)	0,00	38.654,89	(116.701,39)
53342	4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria	(7.456,62)	0,00	3.168,12	(10.624,74)
53343	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(7.456,62)	0,00	3.168,12	(10.624,74)
53344	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(7.456,62)	0,00	3.168,12	(10.624,74)
53345	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(39,90)	0,00	30,00	(69,90)
53346	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(30,00)	0,00	30,00	(60,00)
53349	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	(30,00)	0,00	30,00	(60,00)
53351	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53354	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(7.416,72)	0,00	3.138,12	(10.554,84)
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.680,82)	0,00	668,72	(2.349,54)
53366	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.671,82)	0,00	659,72	(2.331,54)
53367	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(9,00)	0,00	9,00	(18,00)
53368	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.825,90)	0,00	2.179,40	(7.005,30)
53370	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(3.560,40)	0,00	1.677,10	(5.237,50)
53371	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.265,50)	0,00	502,30	(1.767,80)
53373	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(910,00)	0,00	290,00	(1.200,00)
53376	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(910,00)	0,00	290,00	(1.200,00)
53444	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(70.589,88)	0,00	35.486,77	(106.076,65)
53445	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(70.589,88)	0,00	35.486,77	(106.076,65)
53446	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(13.901,56)	0,00	6.686,60	(20.588,16)
53464	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(13.901,56)	0,00	6.686,60	(20.588,16)
53465	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.507,36)	0,00	1.879,30	(5.386,66)
53468	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.278,63)	0,00	1.604,11	(4.882,74)
53469	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(228,73)	0,00	275,19	(503,92)
53470	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(7.934,20)	0,00	3.647,30	(11.581,50)
53472	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(5.712,90)	0,00	2.395,30	(8.108,20)
53473	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.221,30)	0,00	1.252,00	(3.473,30)
53475	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(2.460,00)	0,00	1.166,00	(3.620,00)
53478	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.460,00)	0,00	1.160,00	(3.620,00)
53480	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(56.688,32)	0,00	28.800,17	(85.488,49)
53481	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(39,90)	0,00	20,00	(59,90)
53482	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(30,00)	0,00	20,00	(50,00)
53485	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospital com Obstetricia	(30,00)	0,00	20,00	(50,00)
53487	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53490	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53498	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(56.648,42)	0,00	28.780,17	(85.428,59)
53502	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(13.852,89)	0,00	7.361,47	(21.214,36)
53503	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(13.357,00)	0,00	7.086,06	(20.443,06)
53504	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(495,89)	0,00	275,41	(771,30)
53506	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(34.851,60)	0,00	17.823,70	(52.675,30)
53507	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(25.181,00)	0,00	13.095,10	(38.276,10)
53509	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(9.670,60)	0,00	4.728,60	(14.399,20)
53512	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(7.943,93)	0,00	3.595,00	(11.538,93)
53512	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(7.943,93)	0,00	3.595,00	(11.538,93)
53751	4.1.2.5.3	Terapias	(1.607,14)	0,00	944,90	(2.552,04)
53752	4.1.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	(1.607,14)	0,00	944,90	(2.552,04)
53753	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	(71,30)	0,00	19,00	(90,30)
53754	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(71,30)	0,00	19,00	(90,30)
53755	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(71,30)	0,00	19,00	(90,30)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53772	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(71,30)	0,00	19,00	(90,30)
53773	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(24,00)	0,00	0,00	(24,00)
53776	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(24,00)	0,00	0,00	(24,00)
53778	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(42,30)	0,00	19,00	(61,30)
53780	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(32,30)	0,00	14,00	(46,30)
53781	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(10,00)	0,00	5,00	(15,00)
53783	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(5,00)	0,00	0,00	(5,00)
53786	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5,00)	0,00	0,00	(5,00)
53855	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(1.535,84)	0,00	925,90	(2.461,74)
53856	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(1.535,84)	0,00	925,90	(2.461,74)
53857	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(230,40)	0,00	128,90	(359,30)
53875	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(230,40)	0,00	128,90	(359,30)
53876	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(3,60)	0,00	15,00	(18,60)
53879	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3,60)	0,00	15,00	(18,60)
53881	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(201,80)	0,00	98,90	(300,70)
53883	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(166,80)	0,00	68,90	(235,70)
53884	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(35,00)	0,00	30,00	(65,00)
53886	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(25,00)	0,00	15,00	(40,00)
53889	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(25,00)	0,00	15,00	(40,00)
53891	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(1.305,44)	0,00	797,00	(2.102,44)
53908	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.305,44)	0,00	797,00	(2.102,44)
53909	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(524,90)	0,00	276,51	(801,41)
53912	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(489,90)	0,00	276,51	(766,41)
53913	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(35,00)	0,00	0,00	(35,00)
53914	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(554,18)	0,00	455,49	(1.009,67)
53916	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(348,00)	0,00	385,49	(733,49)
53917	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(206,18)	0,00	70,00	(276,18)
53919	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(226,36)	0,00	65,00	(291,36)
53922	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(226,36)	0,00	65,00	(291,36)
54161	4.1.2.5.4	Internacoes	(15.519,34)	0,00	6.735,90	(22.255,24)
54162	4.1.2.5.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Presta	(15.519,34)	0,00	6.735,90	(22.255,24)
54163	4.1.2.5.4.1.1	Rede Propria	(3.285,59)	0,00	1.344,36	(4.629,95)
54164	4.1.2.5.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	(3.285,59)	0,00	1.318,03	(4.603,62)
54165	4.1.2.5.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(3.285,59)	0,00	1.318,03	(4.603,62)
54182	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(3.285,59)	0,00	1.318,03	(4.603,62)
54183	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.285,63)	0,00	492,80	(1.778,43)
54186	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.285,63)	0,00	492,80	(1.778,43)
54188	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.295,86)	0,00	664,86	(1.960,72)
54190	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	(883,18)	0,00	433,44	(1.316,62)
54191	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(412,68)	0,00	231,42	(644,10)
54193	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(704,10)	0,00	160,37	(864,47)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54196	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(704,10)	0,00	160,37	(864,47)
54264	4.1.2.5.4.1.1.2	Exames-Internação	0,00	0,00	26,33	(26,33)
54265	4.1.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	0,00	26,33	(26,33)
54282	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	26,33	(26,33)
54283	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	10,04	(10,04)
54286	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	10,04	(10,04)
54288	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	16,29	(16,29)
54290	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	16,29	(16,29)
54599	4.1.2.5.4.1.2	Rede Contratada	(12.233,75)	0,00	5.391,54	(17.625,29)
54600	4.1.2.5.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	(801,11)	0,00	693,02	(1.494,13)
54601	4.1.2.5.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(582,76)	0,00	546,87	(1.129,63)
54602	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(582,76)	0,00	546,87	(1.129,63)
54619	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(43,53)	0,00	89,61	(133,14)
54622	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(43,53)	0,00	89,61	(133,14)
54624	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(515,12)	0,00	353,25	(868,37)
54626	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	(316,46)	0,00	277,47	(593,93)
54627	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(198,66)	0,00	75,78	(274,44)
54629	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(24,11)	0,00	104,01	(128,12)
54632	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(24,11)	0,00	104,01	(128,12)
54634	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	(218,35)	0,00	146,15	(364,50)
54651	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(218,35)	0,00	146,15	(364,50)
54652	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(45,16)	0,00	32,42	(77,58)
54655	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(45,16)	0,00	32,42	(77,58)
54657	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(128,97)	0,00	66,90	(195,87)
54659	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	(67,35)	0,00	38,31	(105,66)
54660	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(61,62)	0,00	28,59	(90,21)
54662	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(44,22)	0,00	46,83	(91,05)
54663	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(44,22)	0,00	46,83	(91,05)
54667	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Internação	(1.070,63)	0,00	433,02	(1.503,65)
54668	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	(61,41)	0,00	28,36	(89,77)
54685	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(61,41)	0,00	28,36	(89,77)
54686	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(10,00)	0,00	5,00	(15,00)
54689	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(10,00)	0,00	5,00	(15,00)
54691	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(51,18)	0,00	23,36	(74,54)
54693	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	(49,29)	0,00	23,36	(72,65)
54694	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1,89)	0,00	0,00	(1,89)
54696	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,23)	0,00	0,00	(0,23)
54699	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,23)	0,00	0,00	(0,23)
54701	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	(1.009,22)	0,00	404,66	(1.413,88)
54718	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.009,22)	0,00	404,66	(1.413,88)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54719	4.1.2.5.4.1.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(350,80)	0,00	112,31	(463,11)
54722	4.1.2.5.4.1.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(350,80)	0,00	112,31	(463,11)
54724	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(429,86)	0,00	213,09	(642,95)
54726	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	(325,04)	0,00	108,82	(433,86)
54727	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(104,82)	0,00	104,27	(209,09)
54729	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(228,56)	0,00	79,26	(307,82)
54732	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(228,56)	0,00	79,26	(307,82)
54734	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Interação	(43,41)	0,00	14,78	(58,19)
54735	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	(41,52)	0,00	14,35	(55,87)
54752	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(41,52)	0,00	14,35	(55,87)
4758	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(41,38)	0,00	14,35	(55,73)
54760	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	(41,38)	0,00	14,35	(55,73)
54763	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,14)	0,00	0,00	(0,14)
54766	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,14)	0,00	0,00	(0,14)
54768	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	(1,89)	0,00	0,43	(2,32)
54785	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1,89)	0,00	0,43	(2,32)
54786	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(0,18)	0,00	0,00	(0,18)
54789	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,18)	0,00	0,00	(0,18)
54791	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1,21)	0,00	0,43	(1,64)
54793	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	(0,85)	0,00	0,43	(1,28)
54794	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,36)	0,00	0,00	(0,36)
54796	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,50)	0,00	0,00	(0,50)
54799	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,50)	0,00	0,00	(0,50)
54801	4.1.2.5.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	(1.215,92)	0,00	547,32	(1.763,24)
54835	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	(1.215,92)	0,00	547,32	(1.763,24)
54852	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.215,92)	0,00	547,32	(1.763,24)
54853	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(393,88)	0,00	207,16	(601,04)
54856	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(393,88)	0,00	207,16	(601,04)
54858	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(543,20)	0,00	260,89	(804,09)
54860	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	(373,62)	0,00	207,79	(581,41)
54861	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(169,58)	0,00	53,10	(222,68)
54863	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(278,84)	0,00	79,27	(358,11)
54866	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(278,84)	0,00	79,27	(358,11)
54868	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	(2.679,22)	0,00	1.012,16	(3.691,38)
54902	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	(2.679,22)	0,00	1.012,16	(3.691,38)
54919	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.679,22)	0,00	1.012,16	(3.691,38)
54920	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.014,05)	0,00	348,15	(1.362,20)
54923	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.014,05)	0,00	348,15	(1.362,20)
54925	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.133,88)	0,00	521,38	(1.655,26)
54927	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	(644,75)	0,00	392,23	(1.036,98)
54928	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(489,13)	0,00	129,15	(618,28)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54930	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	(531,29)	0,00	142,63	(673,92)
54933	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(531,29)	0,00	142,63	(673,92)
54935	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	(6.423,46)	0,00	2.691,24	(9.114,70)
54936	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	(148,24)	0,00	48,29	(196,53)
54953	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(148,24)	0,00	48,29	(196,53)
54954	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Piano Individual/Familiar	(35,66)	0,00	20,29	(55,95)
54957	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(35,66)	0,00	20,29	(55,95)
54959	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	(112,58)	0,00	28,00	(140,58)
54961	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	(112,00)	0,00	28,00	(140,00)
54962	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,58)	0,00	0,00	(0,58)
54969	4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	(6.275,22)	0,00	2.642,95	(8.918,17)
54986	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(6.275,22)	0,00	2.642,95	(8.918,17)
54987	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Piano Individual/Familiar	(2.460,45)	0,00	1.031,41	(3.491,86)
54990	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.460,45)	0,00	1.031,41	(3.491,86)
54992	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial	(2.557,05)	0,00	1.323,91	(3.880,96)
54994	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	(1.630,55)	0,00	996,22	(2.626,77)
54995	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(926,50)	0,00	327,69	(1.254,19)
54997	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	(1.257,72)	0,00	287,63	(1.545,35)
55000	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.257,72)	0,00	287,63	(1.545,35)
55842	4.1.2.5.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	(3.574,53)	0,00	3.159,14	(6.733,67)
55843	4.1.2.5.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(3.574,53)	0,00	3.159,14	(6.733,67)
55844	4.1.2.5.5.1.1	Rede Própria	(322,10)	0,00	295,50	(617,60)
55845	4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(322,10)	0,00	295,50	(617,60)
55846	4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	(322,10)	0,00	295,50	(617,60)
56652	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(322,10)	0,00	295,50	(617,60)
56653	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Piano Individual/Familiar	(176,87)	0,00	262,50	(439,37)
56656	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(45,62)	0,00	131,25	(176,87)
56657	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(131,25)	0,00	131,25	(262,50)
56658	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	(145,23)	0,00	18,00	(163,23)
56660	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(145,23)	0,00	18,00	(163,23)
56663	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Piano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	15,00	(15,00)
56666	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	15,00	(15,00)
55848	4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(3.252,43)	0,00	2.863,64	(6.116,07)
55849	4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(3.252,43)	0,00	2.863,64	(6.116,07)
55850	4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	(773,00)	0,00	256,59	(1.029,59)
55868	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(773,00)	0,00	256,59	(1.029,59)
55869	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Piano Individual/Familiar	(435,00)	0,00	75,00	(510,00)
55872	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(435,00)	0,00	75,00	(510,00)
55874	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	(143,00)	0,00	131,59	(274,59)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/09/2011 a 30/09/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
55876	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(56,00)	0,00	84,00	(140,00)
55877	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(87,00)	0,00	47,59	(134,59)
55879	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(195,00)	0,00	50,00	(245,00)
55882	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(195,00)	0,00	50,00	(245,00)
55884	4.1.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	(2.479,43)	0,00	2.607,05	(5.086,48)
55901	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(2.479,43)	0,00	2.607,05	(5.086,48)
55902	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(943,43)	0,00	1.504,64	(2.448,07)
55905	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(270,00)	0,00	825,70	(1.095,70)
55906	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(673,43)	0,00	678,94	(1.352,37)
55907	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(951,00)	0,00	982,41	(1.933,41)
55909	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(602,00)	0,00	770,00	(1.372,00)
5910	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(349,00)	0,00	212,41	(561,41)
55912	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(585,00)	0,00	120,00	(705,00)
55915	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(585,00)	0,00	120,00	(705,00)
56190	4.1.2.5.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares	(35.897,02)	0,00	21.327,37	(57.224,39)
56191	4.1.2.5.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestado	(35.638,07)	0,00	21.327,37	(56.965,44)
56192	4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	(9.573,91)	0,00	5.255,63	(14.829,54)
56193	4.1.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	(9.573,91)	0,00	5.255,63	(14.829,54)
56194	4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	(9.516,58)	0,00	5.198,30	(14.714,88)
56195	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(260,40)	0,00	86,80	(347,20)
56201	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(260,40)	0,00	86,80	(347,20)
56204	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(260,40)	0,00	86,80	(347,20)
56211	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(9.256,18)	0,00	5.111,50	(14.367,68)
56212	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(1.401,88)	0,00	1.059,50	(2.461,38)
56215	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.401,88)	0,00	1.059,50	(2.461,38)
56217	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(6.999,30)	0,00	3.407,00	(10.406,30)
56219	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(6.014,30)	0,00	2.722,00	(8.736,30)
56220	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(985,00)	0,00	685,00	(1.670,00)
56222	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(855,00)	0,00	645,00	(1.500,00)
56225	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(855,00)	0,00	645,00	(1.500,00)
56227	4.1.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(57,33)	0,00	57,33	(114,66)
56244	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(57,33)	0,00	57,33	(114,66)
56245	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(57,33)	0,00	57,33	(114,66)
56248	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(57,33)	0,00	57,33	(114,66)
56260	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(26.064,16)	0,00	16.071,74	(42.135,90)
56261	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(26.064,16)	0,00	16.071,74	(42.135,90)
56262	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	(4.910,00)	0,00	2.980,38	(7.890,38)
56263	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(90,00)	0,00	0,00	(90,00)
56264	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	(90,00)	0,00	0,00	(90,00)
56267	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(90,00)	0,00	0,00	(90,00)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56279	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(4.820,00)	0,00	2.980,38	(7.800,38)
56280	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(744,10)	0,00	748,18	(1.492,28)
56283	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(725,20)	0,00	657,82	(1.383,02)
56284	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(18,90)	0,00	90,36	(109,26)
56285	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.600,90)	0,00	1.907,20	(5.508,10)
56287	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(2.942,70)	0,00	1.568,70	(4.511,40)
56288	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(658,20)	0,00	338,50	(996,70)
56290	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(475,00)	0,00	325,00	(800,00)
56293	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(475,00)	0,00	325,00	(800,00)
56295	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(21.154,16)	0,00	13.091,36	(34.245,52)
56296	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(173,60)	0,00	0,00	(173,60)
56302	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(173,60)	0,00	0,00	(173,60)
56305	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(173,60)	0,00	0,00	(173,60)
56303	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(20.980,56)	0,00	13.091,36	(34.071,92)
56314	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(4.750,06)	0,00	3.000,36	(7.750,42)
56317	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.427,15)	0,00	2.717,51	(7.144,66)
56318	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(322,91)	0,00	282,85	(605,76)
56319	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(14.260,50)	0,00	8.926,00	(23.186,50)
56321	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(11.117,50)	0,00	6.839,30	(17.956,80)
56322	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.143,00)	0,00	2.086,70	(5.229,70)
56324	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.970,00)	0,00	1.165,00	(3.135,00)
56327	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.970,00)	0,00	1.165,00	(3.135,00)
56397	4.1.2.5.6.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56541	4.1.2.5.6.2.9	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56542	4.1.2.5.6.2.9.0	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56543	4.1.2.5.6.2.9.0.1	Outros- Ato Coop. Principal	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56544	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56545	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56548	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56576	4.1.2.5.6.2.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56577	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56578	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56581	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
40903	4.3	DESPESAS DE COMERCIALIZACAO	8.792,18	0,00	0,00	8.792,18
40904	4.3.1	COMISSAO E AGENCIAM.S/OPERACOES DE ASSI	8.792,18	0,00	0,00	8.792,18
40905	4.3.1.1	COMERCIALIZACAO S/CONTRAP./PREMIOS DE	8.792,18	0,00	0,00	8.792,18
40906	4.3.1.1.1	Contraprestacoes Pecuniarias	8.792,18	0,00	0,00	8.792,18
40907	4.3.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preco Pre-est	8.792,18	0,00	0,00	8.792,18
40908	4.3.1.1.1.1.2	Comissao	8.792,18	0,00	0,00	8.792,18

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	30000	3	RECEITA	20.905.673,63	17.144,96	2.446.686,65	23.335.215,32
	30001	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES EFETIVAS / PRÊMIOS GANH	13.582.779,15	8.382,99	1.585.420,88	15.159.817,04
	30002	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÊMIOS RET	13.582.779,15	8.382,99	1.585.420,88	15.159.817,04
	30003	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	13.633.687,25	1.940,88	1.585.420,88	15.217.167,25
	30004	3.1.1.1.1	Contraprestação Emitida	13.633.687,25	1.940,88	1.585.420,88	15.217.167,25
	30005	3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preestu	8.782.513,62	0,00	1.018.350,50	9.800.864,12
	30006	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Pecuniária	8.782.513,62	0,00	1.018.350,50	9.800.864,12
	30007	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestacao Pecuniaria	8.782.513,62	0,00	1.018.350,50	9.800.864,12
	30008	3.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	8.781.462,52	0,00	1.016.038,32	9.797.500,84
	30009	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	643.875,72	0,00	45.831,25	689.706,97
	30010	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	577.461,17	0,00	38.964,74	616.425,91
	53066	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.01	Ambulatorial	0,00	0,00	4.092,01	4.092,01
	30011	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	338.128,86	0,00	9.388,91	347.517,77
	30012	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	239.332,31	0,00	25.483,82	264.816,13
	30013	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	66.414,55	0,00	6.866,51	73.281,06
	30014	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	66.414,55	0,00	6.866,51	73.281,06
	30016	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	8.137.586,80	0,00	970.207,07	9.107.793,87
	30017	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.922.696,00	0,00	264.839,31	2.187.535,31
	30018	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.874.978,34	0,00	248.016,55	2.122.994,89
	30019	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	47.717,66	0,00	16.822,76	64.540,42
	30020	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.671.676,88	0,00	484.240,83	6.155.917,71
	30021	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	4.404.303,32	0,00	340.093,95	4.744.397,27
	30022	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.267.373,56	0,00	144.146,88	1.411.520,44
	30024	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	543.213,92	0,00	221.126,93	764.340,85
	30025	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	543.213,92	0,00	221.126,93	764.340,85
	30027	3.1.1.1.1.1.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	944,70	0,00	2.312,18	3.256,88
	30028	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	358,05	0,00	0,00	358,05
	30029	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	358,05	0,00	0,00	358,05
	30030	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	358,05	0,00	0,00	358,05
	30035	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	586,65	0,00	2.312,18	2.898,83
	30039	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	586,65	0,00	2.312,18	2.898,83
	30040	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.05	Referência	0,00	0,00	1.012,23	1.012,23
	30041	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	586,65	0,00	1.299,95	1.886,60
	30046	3.1.1.1.1.1.1.0.7	Ato Não Cooperativo	106,40	0,00	0,00	106,40
	30047	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1	Planos Operadas antes Lei	106,40	0,00	0,00	106,40
	30048	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	106,40	0,00	0,00	106,40
	30049	3.1.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	106,40	0,00	0,00	106,40
	30050	3.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	4.851.173,63	1.940,88	567.070,38	5.416.303,13
	30051	3.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	4.851.173,63	1.940,88	567.070,38	5.416.303,13

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30052	3.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	4.851.173,63	1.940,88	567.070,38	5.416.303,13
30053	3.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	2.762.665,45	1.176,12	324.090,01	3.085.579,34
30054	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	243.110,95	0,00	36.848,38	279.959,33
30058	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	242.904,85	0,00	36.848,38	279.753,23
30059	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	43.901,45	0,00	14.066,03	57.967,48
30060	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	199.003,40	0,00	22.782,35	221.785,75
41697	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	206,10	0,00	0,00	206,10
41699	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	206,10	0,00	0,00	206,10
30062	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	2.519.554,50	1.176,12	287.241,63	2.805.620,01
30066	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.519.554,50	1.176,12	287.241,63	2.805.620,01
30067	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.903.214,63	1.176,12	287.021,63	2.189.060,00
30068	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	616.339,87	0,00	220,00	616.559,87
30073	3.1.1.1.1.2.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	1.939.205,65	764,76	242.980,37	2.181.421,26
30074	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	272.258,79	0,00	33.160,30	305.419,09
30075	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30076	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30078	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	94.491,42	0,00	33.160,30	127.651,72
30079	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	27.086,06	0,00	6.611,30	33.697,36
30080	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	67.405,36	0,00	26.549,00	93.954,36
41702	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesão	163,20	0,00	0,00	163,20
41704	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	163,20	0,00	0,00	163,20
30082	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.666.946,86	764,76	209.820,07	1.876.002,17
30086	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.666.946,86	764,76	209.820,07	1.876.002,17
30087	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	1.197.849,04	764,76	208.598,88	1.405.683,16
30088	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	469.097,82	0,00	1.221,19	470.319,01
56748	3.1.1.1.1.2.1.0.3	Ato Não Cooperativo	5,00	0,00	0,00	5,00
56749	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5,00	0,00	0,00	5,00
5750	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5,00	0,00	0,00	5,00
56752	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	5,00	0,00	0,00	5,00
30089	3.1.1.1.1.2.1.0.7	Ato Não Cooperativo	149.297,53	0,00	0,00	149.297,53
30090	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	115,00	0,00	0,00	115,00
30091	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	115,00	0,00	0,00	115,00
30093	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	115,00	0,00	0,00	115,00
30094	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30095	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30096	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01	Ambulatorial - Taxa Administração	148.015,73	0,00	0,00	148.015,73
30097	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.166,80	0,00	0,00	1.166,80
30155	3.1.1.1.5	(-) CONTRAPRESTAÇÕES/PRÊMIOS CANCELADA	(49.122,19)	4.388,63	0,00	(53.510,82)
30156	3.1.1.1.5.1	Contraprestação Pecuniária Cancelada	(25.359,16)	4.388,63	0,00	(29.747,79)
30182	3.1.1.1.5.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pão-Ext	(25.359,16)	4.388,63	0,00	(29.747,79)

UNIMED ITUTUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011

a 31/10/2011

Conta:

a

Custo:

a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30183	3.1.1.5.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	(25.359,16)	4.388,63	0,00	(29.747,79)
30184	3.1.1.5.1.2.1.0	Contraprestacao Pecuniaria	(25.359,16)	4.388,63	0,00	(29.747,79)
30185	3.1.1.5.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(25.359,16)	4.388,63	0,00	(29.747,79)
30625	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(21.124,44)	4.388,63	0,00	(25.513,07)
30632	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(21.124,44)	4.388,63	0,00	(25.513,07)
30633	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	(21.124,44)	4.388,63	0,00	(25.513,07)
30186	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2	Planos Operados a partir da Lei 9656/98	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30190	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
41711	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30207	3.1.1.5.3	Contraprestação Pecuniária Restituída	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30217	3.1.1.5.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30218	3.1.1.5.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30219	3.1.1.5.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30220	3.1.1.5.3.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30221	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
30222	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(23.763,03)	0,00	0,00	(23.763,03)
56628	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01	Ambulatorial	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30223	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(23.671,58)	0,00	0,00	(23.671,58)
30277	3.1.1.9	(-) OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇ	(1.785,91)	2.053,48	0,00	(3.839,39)
30308	3.1.1.9.3	Abatimento Concedido - Assistência Médic	(1.785,91)	2.053,48	0,00	(3.839,39)
30317	3.1.1.9.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-est	(1.785,91)	2.053,48	0,00	(3.839,39)
30318	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(1.785,91)	2.053,48	0,00	(3.839,39)
46696	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestacao Pecuniaria	(1.785,91)	2.053,48	0,00	(3.839,39)
46697	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestacao Pecuniaria	(1.785,91)	2.053,48	0,00	(3.839,39)
46698	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestacao Pecuniaria	(1.785,91)	2.053,48	0,00	(3.839,39)
46699	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestacao Pecuniaria	(1.785,91)	2.053,48	0,00	(3.839,39)
46700	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.01	Abatimento Concedido	(1.785,91)	2.053,48	0,00	(3.839,39)
30368	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	6.799.665,34	8.761,97	806.915,07	7.597.818,44
30369	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	522.319,30	0,00	60.094,00	582.413,30
30370	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLAN	522.319,30	0,00	60.094,00	582.413,30
30371	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	522.319,30	0,00	60.094,00	582.413,30
30372	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	522.319,30	0,00	60.094,00	582.413,30
30375	3.3.1.1.1.9.3	Reembolso Despesas Cadastrais	521.947,87	0,00	60.009,00	581.956,87
30376	3.3.1.1.1.9.3.0	Reembolso Despesas Cadastrais	521.947,87	0,00	60.009,00	581.956,87

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30377	3.3.1.1.1.9.3.0.1	Ato Cooperativo Principal	521.947,87	0,00	60.009,00	581.956,87
30378	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0	Reembolso Despesas Cadastrais	521.947,87	0,00	60.009,00	581.956,87
30379	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0	Reembolso Despesas Cadastrais	521.947,87	0,00	60.009,00	581.956,87
30380	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01	Reembolso Despesas Cadastrais	521.947,87	0,00	60.009,00	581.956,87
30381	3.3.1.1.1.9.4	Confecção de Carteiras	368,00	0,00	85,00	453,00
30382	3.3.1.1.1.9.4.0	Confecção de Carteiras	368,00	0,00	85,00	453,00
30383	3.3.1.1.1.9.4.0.0	Confecção de Carteiras	368,00	0,00	85,00	453,00
30384	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	Confecção de Carteiras	368,00	0,00	85,00	453,00
30385	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	Confecção de Carteiras	368,00	0,00	85,00	453,00
30386	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Confecção de Carteiras	368,00	0,00	85,00	453,00
30387	3.3.1.1.1.9.9	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46701	3.3.1.1.1.9.9.1	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46702	3.3.1.1.1.9.9.1.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46703	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46704	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46705	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0.01	Outras Recolitas	3,43	0,00	0,00	3,43
30394	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTÊ	3.937.154,27	9,68	489.264,88	4.426.409,47
30395	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERACOES DE ASSISTENCIA	3.937.154,27	9,68	489.264,88	4.426.409,47
30396	3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Mé	3.937.154,27	9,68	489.264,88	4.426.409,47
30397	3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Mé	3.937.154,27	9,68	489.264,88	4.426.409,47
30398	3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Prestação de Serviços	3.938.662,35	0,00	489.264,88	4.427.927,23
30399	3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	3.938.662,35	0,00	489.264,88	4.427.927,23
30400	3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	6.525,72	0,00	532,38	7.058,10
30401	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	6.525,72	0,00	532,38	7.058,10
30402	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	6.525,72	0,00	532,38	7.058,10
30403	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços - SO	6.495,72	0,00	502,38	6.998,10
52143	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.02	Outras	30,00	0,00	30,00	60,00
30404	3.3.3.1.1.9.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.642.717,89	0,00	195.212,67	1.837.930,56
30405	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.642.717,89	0,00	195.212,67	1.837.930,56
30406	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0	Ato Cooperativo Principal	1.642.717,89	0,00	195.212,67	1.837.930,56
30407	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01	Intercâmbio a Receber	1.642.717,89	0,00	195.212,67	1.837.930,56
30409	3.3.3.1.1.9.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	2.289.418,74	0,00	293.519,83	2.582.938,57
30410	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0	Ato Cooperativo Auxiliar	2.289.418,74	0,00	293.519,83	2.582.938,57
30411	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0	Ato Cooperativo Auxiliar	2.289.418,74	0,00	293.519,83	2.582.938,57
30412	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01	Intercâmbio a Receber	2.289.418,74	0,00	293.519,83	2.582.938,57
30413	3.3.3.1.1.9.2	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.508,08)	9,68	0,00	(1.517,76)

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30414	3.3.3.1.1.9.2.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.508,08)	9,68	0,00	(1.517,76)
30415	3.3.3.1.1.9.2.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.508,08)	9,68	0,00	(1.517,76)
30416	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.508,08)	9,68	0,00	(1.517,76)
30417	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação d	(1.508,08)	9,68	0,00	(1.517,76)
30418	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.01	(-) Intercambio Cancelamentos	(1.508,08)	9,68	0,00	(1.517,76)
30427	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	2.340.191,77	8.752,29	257.556,19	2.588.995,67
30428	3.3.9.9	OUTRAS	2.340.191,77	8.752,29	257.556,19	2.588.995,67
30429	3.3.9.9.1	Outras	2.340.191,77	8.752,29	257.556,19	2.588.995,67
130	3.3.9.9.1.9	Outras	2.340.191,77	8.752,29	257.556,19	2.588.995,67
52203	3.3.9.9.1.9.9	Outras	2.340.191,77	8.752,29	257.556,19	2.588.995,67
52204	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	2.340.191,77	8.752,29	257.556,19	2.588.995,67
52205	3.3.9.9.1.9.9.0.1	Outras	179.118,25	0,00	62.917,28	242.035,53
52206	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0	Outras	179.118,25	0,00	62.917,28	242.035,53
52207	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0	Outras	179.118,25	0,00	62.917,28	242.035,53
52208	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.05	Recuperação de Despesas	127.332,24	0,00	62.917,28	190.249,52
52210	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.09	Reversao de Provisoes	51.786,01	0,00	0,00	51.786,01
52211	3.3.9.9.1.9.9.0.7	Ato Não Cooperativo	2.161.073,52	8.752,29	194.638,91	2.346.960,14
52212	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0	Ato Não Cooperativo	2.161.073,52	8.752,29	194.638,91	2.346.960,14
52213	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0	Ato Não Cooperativo	2.161.073,52	8.752,29	194.638,91	2.346.960,14
52214	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.02	Venda Medicamentos a Vista	873.817,78	0,00	69.991,61	943.809,39
52215	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.03	(-) Devolucao de Vendas	(42.444,57)	8.459,09	0,00	(50.903,66)
52216	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.04	(-) ICMS s/ Vendas	(4.105,93)	293,20	0,00	(4.399,13)
52217	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.05	Venda Medicamentos a Prazo - Convenio	378.208,31	0,00	40.229,53	418.437,84
52218	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.06	Venda Medicamentos CH Pre datados	273.660,44	0,00	25.642,01	299.302,45
52219	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.07	Venda Medicamentos Cartao Visa	401.025,99	0,00	30.027,97	431.053,96
52220	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.08	Venda Medicamentos Cartao CredCard	277.110,48	0,00	28.299,80	305.410,28
52221	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.09	Venda Medicamentos Cartao Vale Card	3.801,02	0,00	447,99	4.249,01
30450	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	507.096,34	0,00	54.350,70	561.447,04
30451	3.4.1	RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRAS	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44
30452	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA FIXA PRIV	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44
30453	3.4.1.1.1	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44
30454	3.4.1.1.1.9	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44
30455	3.4.1.1.1.9.3	Juros	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44
30457	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44
30458	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44
30459	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44
30460	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Juros	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44
30461	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	Juros s/Aplicacoes Financeiras	447.923,67	0,00	48.704,77	496.628,44

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30564	3.5.1.3.1	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30565	3.5.1.3.1.9	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30567	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30568	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30569	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30570	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30571	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30572	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01	Ganho na Venda Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40000	4	DESPESAS	19.212.256,70	3.469.661,18	1.212.193,12	21.469.724,76
40001	4.1	EVENTOS INDENIZÁVEIS LÍQUIDOS/ SINISTROS	13.232.745,39	2.484.636,95	920.869,98	14.796.512,36
40002	4.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISAD	13.923.062,54	2.484.636,95	734.860,00	15.672.839,49
40003	4.1.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISA	13.773.237,57	2.484.636,95	734.860,00	15.523.014,52
40004	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	6.703.932,98	718.543,89	181.519,30	7.240.957,57
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preستا	5.219.001,23	477.328,68	181.519,30	5.514.810,61
40006	4.1.1.1.1.1.1	Pessoal Próprio (assalariado) / Cooperad	5.132.102,68	434.638,67	181.519,30	5.385.222,05
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	5.132.102,68	434.638,67	181.519,30	5.385.222,05
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	5.132.102,68	434.638,67	181.519,30	5.385.222,05
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	2.993.223,41	166.103,98	91.547,00	3.067.780,39
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	370.059,53	166.103,98	91.547,00	444.616,51
56701	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	480,00	1.260,00	0,00	1.740,00
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	192.910,74	164.843,98	91.547,00	266.207,72
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	176.668,79	0,00	0,00	176.668,79
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.623.163,88	0,00	0,00	2.623.163,88
41626	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.205,47	0,00	0,00	1.205,47
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	2.621.958,41	0,00	0,00	2.621.958,41
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.138.879,27	268.534,69	89.972,30	2.317.441,66
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.174.005,96	257.722,50	89.972,30	1.341.756,16
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.031.472,12	0,00	0,00	1.031.472,12
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	142.533,84	257.722,50	89.972,30	310.284,04
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	883.985,72	0,00	0,00	883.985,72
41627	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	196.380,00	0,00	0,00	196.380,00
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	687.605,72	0,00	0,00	687.605,72
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	80.887,59	10.812,19	0,00	91.699,78
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	80.887,59	10.812,19	0,00	91.699,78
40029	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	86.898,55	42.690,01	0,00	129.588,56
40030	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	86.898,55	42.690,01	0,00	129.588,56
40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	82.559,70	39.635,59	0,00	122.195,29
43689	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.510,52	2.154,42	0,00	5.664,94
43690	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	3.460,52	2.154,42	0,00	5.614,94
56702	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	0,00	151,20	0,00	151,20
43693	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	100,00	107,33	0,00	207,33
43694	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	3.360,52	1.895,89	0,00	5.256,41
43695	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	50,00	0,00	0,00	50,00
43698	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	50,00	0,00	0,00	50,00
40032	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	79.049,18	37.481,17	0,00	116.530,35
40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	11.317,96	5.093,11	0,00	16.411,07
40034	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	10.360,76	4.690,71	0,00	15.051,47
40035	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	957,20	402,40	0,00	1.359,60

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40036	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	54.907,61	25.031,27	0,00	79.938,88
43708	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	44.086,36	20.613,34	0,00	64.699,70
40037	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	10.821,25	4.417,93	0,00	15.239,18
40039	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	12.823,61	7.356,79	0,00	20.180,40
40040	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	12.823,61	7.356,79	0,00	20.180,40
40042	4.1.1.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	2.450,00	0,00	0,00	2.450,00
43711	4.1.1.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	100,00	0,00	0,00	100,00
43712	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	100,00	0,00	0,00	100,00
43715	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
43716	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
40043	4.1.1.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.350,00	0,00	0,00	2.350,00
40044	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	200,00	0,00	0,00	200,00
40045	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	200,00	0,00	0,00	200,00
40047	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.100,00	0,00	0,00	2.100,00
43730	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	2.050,00	0,00	0,00	2.050,00
40048	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
40050	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	50,00	0,00	0,00	50,00
40051	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
47465	4.1.1.1.1.2.0.3	Contratados-Ato Não Cooperativo	1.888,85	3.054,42	0,00	4.943,27
47466	4.1.1.1.1.2.0.3.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.888,85	3.054,42	0,00	4.943,27
47468	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Plano Individual / Familiar	1.888,85	3.054,42	0,00	4.943,27
47476	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.888,85	3.054,42	0,00	4.943,27
40053	4.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preco Pos-est	1.484.931,75	241.215,21	0,00	1.726.146,96
40054	4.1.1.1.1.2.1	Pessoal Proprio (Assalariado) - Cooperad	1.444.625,33	217.724,42	0,00	1.662.349,75
40055	4.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.444.625,33	217.724,42	0,00	1.662.349,75
40056	4.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.444.625,33	217.724,42	0,00	1.662.349,75
41628	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	135.920,00	78.900,00	0,00	214.820,00
41629	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	106.104,00	51.330,00	0,00	157.434,00
41633	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	120,00	0,00	0,00	120,00
56834	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.90	Outras	105.984,00	51.330,00	0,00	157.314,00
41634	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	29.720,00	27.570,00	0,00	57.290,00
41635	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	11.750,00	27.570,00	0,00	39.320,00
41637	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	17.900,00	0,00	0,00	17.900,00
41638	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	70,00	0,00	0,00	70,00
41639	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	96,00	0,00	0,00	96,00
41642	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	96,00	0,00	0,00	96,00
40057	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.308.705,33	138.824,42	0,00	1.447.529,75
40058	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.308.705,33	138.824,42	0,00	1.447.529,75
40060	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.308.325,33	138.824,42	0,00	1.447.149,75
41645	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	380,00	0,00	0,00	380,00
45825	4.1.1.1.1.2.2	Contratados	40.306,42	23.490,79	0,00	63.797,21
45826	4.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	40.306,42	23.490,79	0,00	63.797,21

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46624	4.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	35.574,04	19.790,79	0,00	55.364,83
46625	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	9.480,95	6.466,00	0,00	15.946,95
46631	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	9.480,95	6.466,00	0,00	15.946,95
46632	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	660,60	0,00	0,00	660,60
46633	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	120,00	0,00	0,00	120,00
46634	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.945,35	250,00	0,00	2.195,35
52227	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.90	Outros	6.755,00	6.216,00	0,00	12.971,00
46641	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	26.093,09	13.324,79	0,00	39.417,88
46647	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	26.093,09	13.324,79	0,00	39.417,88
46648	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	26.093,09	13.324,79	0,00	39.417,88
46657	4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	4.732,38	3.700,00	0,00	8.432,38
46658	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.204,00	0,00	0,00	1.204,00
46664	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.204,00	0,00	0,00	1.204,00
46667	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	100,00	0,00	0,00	100,00
56766	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.90	Outros	1.104,00	0,00	0,00	1.104,00
46674	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.528,38	3.700,00	0,00	7.228,38
46680	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.528,38	3.700,00	0,00	7.228,38
46681	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.528,38	3.700,00	0,00	7.228,38
40061	4.1.1.1.2	Exames	2.748.053,76	689.142,34	224.081,59	3.213.114,51
40062	4.1.1.1.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Precata	640.230,22	430.906,81	224.081,59	847.055,44
49223	4.1.1.1.2.1.1	Rede Própria	70.597,17	38.309,73	0,00	108.906,90
49224	4.1.1.1.2.1.1.0	Rede Própria	70.597,17	38.309,73	0,00	108.906,90
50043	4.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	70.597,17	38.309,73	0,00	108.906,90
50097	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	7.074,60	2.190,16	0,00	9.264,76
50133	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	6.758,91	2.190,16	0,00	8.949,07
56703	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	0,00	216,14	0,00	216,14
50309	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	1.202,68	0,00	0,00	1.202,68
50310	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	5.556,23	1.974,02	0,00	7.530,25
50134	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	315,69	0,00	0,00	315,69
50313	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	315,69	0,00	0,00	315,69
50098	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	63.522,57	36.119,57	0,00	99.642,14
50136	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	11.469,74	6.480,16	0,00	17.949,90
50321	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	10.926,36	5.104,05	0,00	16.030,41
50322	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	543,38	1.376,11	0,00	1.919,49
50137	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	35.420,17	18.300,83	0,00	53.721,00
50324	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	24.528,90	15.409,94	0,00	39.938,84
50325	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	10.891,27	2.890,89	0,00	13.782,16
50138	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	16.632,66	11.338,58	0,00	27.971,24
50329	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	16.632,66	11.338,58	0,00	27.971,24
40063	4.1.1.1.2.1.2	Rede Contratada	569.633,05	392.597,08	224.081,59	738.148,54
40064	4.1.1.1.2.1.2.0	Rede Contratada	569.633,05	392.597,08	224.081,59	738.148,54

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA			Data:	01/10/2011	a	31/10/2011
CNPJ: 41.871.989/0001-96			Conta:		a	
BALANCETE			Custo:		a	
			Agrup. Filiais:	0,00		
Pirâmide			Moeda:	R\$		
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40065	4.1.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	51.744,00	14.484,58	0,00	66.228,58
41657	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5.774,47	309,90	0,00	6.084,37
41658	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	4.272,97	309,90	0,00	4.582,87
41662	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	4.272,97	309,90	0,00	4.582,87
41663	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.501,50	0,00	0,00	1.501,50
41666	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.501,50	0,00	0,00	1.501,50
40066	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	45.969,53	14.174,68	0,00	60.144,21
40067	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	7.846,37	0,00	0,00	7.846,37
40068	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	7.059,19	0,00	0,00	7.059,19
40069	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	787,18	0,00	0,00	787,18
40070	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	17.385,88	4.704,47	0,00	22.090,35
40073	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	12.342,14	4.017,23	0,00	16.359,37
40071	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	5.043,74	687,24	0,00	5.730,98
40073	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	20.737,28	9.470,21	0,00	30.207,49
40074	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	13.325,32	2.660,35	0,00	15.985,67
40075	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	7.411,96	6.809,86	0,00	14.221,82
40076	4.1.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	517.889,05	378.112,50	224.081,59	671.919,96
41673	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	16.735,91	1.097,85	0,00	17.833,76
41674	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	14.555,47	1.097,85	0,00	15.653,32
56706	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	310,95	1.097,85	0,00	1.408,80
41677	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	6.552,46	0,00	0,00	6.552,46
41678	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	7.692,06	0,00	0,00	7.692,06
41679	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.180,44	0,00	0,00	2.180,44
41682	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	2.180,44	0,00	0,00	2.180,44
40077	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	501.153,14	377.014,65	224.081,59	654.086,20
40078	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	135.788,43	91.188,55	48.300,00	178.676,98
40079	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	71.041,59	22.120,38	11.300,00	81.861,97
40080	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	64.746,84	69.068,17	37.000,00	96.815,01
40081	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	144.751,92	20.763,94	9.400,00	156.115,86
43740	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	97.885,45	0,00	0,00	97.885,45
40082	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	46.866,47	20.763,94	9.400,00	58.230,41
40084	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	220.612,79	265.062,16	166.381,59	319.293,36
40085	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	99.796,31	23.748,07	0,00	123.544,38
40086	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	120.816,48	241.314,09	166.381,59	195.748,98
45893	4.1.1.1.2.2	Cobertura Assistencial com Pos-estabelec	2.107.823,54	258.235,53	0,00	2.366.059,07
49225	4.1.1.1.2.2.1	Rede Própria	79.769,22	16.589,27	0,00	96.358,49
49226	4.1.1.1.2.2.1.0	Rede Própria	79.769,22	16.589,27	0,00	96.358,49
50047	4.1.1.1.2.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	79.769,22	16.589,27	0,00	96.358,49
50105	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	35.992,04	2.469,40	0,00	38.461,44
50158	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	35.930,99	2.469,40	0,00	38.400,39
50407	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	2.650,96	672,70	0,00	3.323,66
50409	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	4.339,62	1.796,70	0,00	6.136,32
50410	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	72,00	0,00	0,00	72,00
56769	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.90	Outros	28.868,41	0,00	0,00	28.868,41

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50159	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	61,05	0,00	0,00	61,05
50413	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	61,05	0,00	0,00	61,05
50106	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	43.777,18	14.119,87	0,00	57.897,05
50161	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	43.777,18	14.119,87	0,00	57.897,05
50419	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	43.777,18	14.119,87	0,00	57.897,05
45894	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contratada	2.028.054,32	241.646,26	0,00	2.269.700,58
45895	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contratada	2.028.054,32	241.646,26	0,00	2.269.700,58
45896	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	1.656.360,50	31.167,26	0,00	1.687.527,76
45897	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.637.547,00	14.369,91	0,00	1.651.916,91
45898	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.633.431,38	13.369,73	0,00	1.646.801,11
45899	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01	Ambulatorial	1.633.431,38	13.369,73	0,00	1.646.801,11
45903	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.076,02	1.000,18	0,00	5.076,20
45904	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.569,59	0,00	0,00	1.569,59
45906	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	952,47	0,00	0,00	952,47
45907	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	1.387,31	967,18	0,00	2.354,49
52228	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.90	Outros	166,65	33,00	0,00	199,65
45908	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	39,60	0,00	0,00	39,60
56836	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4.90	Outras	39,60	0,00	0,00	39,60
45913	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	18.813,50	16.797,35	0,00	35.610,85
45919	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	18.813,50	16.797,35	0,00	35.610,85
45920	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	18.813,50	16.797,35	0,00	35.610,85
45929	4.1.1.1.2.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	371.693,82	210.479,00	0,00	582.172,82
45930	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	208.512,67	108.950,00	0,00	317.462,67
45936	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	208.349,47	108.950,00	0,00	317.299,47
45937	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	12.025,95	8.850,00	0,00	20.875,95
45939	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	20.241,58	18.700,00	0,00	38.941,58
45940	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	357,00	0,00	0,00	357,00
56767	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.90	Outros	175.724,94	81.400,00	0,00	257.124,94
45941	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	163,20	0,00	0,00	163,20
45944	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	163,20	0,00	0,00	163,20
45946	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	163.181,15	101.529,00	0,00	264.710,15
45952	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	86.259,30	57.730,00	0,00	143.989,30
45953	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	84.556,36	56.430,00	0,00	140.986,36
45955	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.702,94	1.300,00	0,00	3.002,94
45957	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	76.921,85	43.799,00	0,00	120.720,85
45958	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4.01	Ambulatorial	76.921,85	43.799,00	0,00	120.720,85
40087	4.1.1.1.3	Terapias	87.610,40	118.013,17	71.137,22	134.486,35
40088	4.1.1.1.3.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	22.950,45	91.168,43	71.137,22	42.981,66
49227	4.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	176,00	0,00	0,00	176,00
49228	4.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	176,00	0,00	0,00	176,00
50051	4.1.1.1.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	176,00	0,00	0,00	176,00

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50114	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	176,00	0,00	0,00	176,00
50185	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	176,00	0,00	0,00	176,00
50516	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	98,00	0,00	0,00	98,00
50517	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	78,00	0,00	0,00	78,00
40089	4.1.1.1.3.1.2	Rede Contratada	22.774,45	91.168,43	71.137,22	42.805,66
40090	4.1.1.1.3.1.2.0	Rede Contratada	22.774,45	91.168,43	71.137,22	42.805,66
40091	4.1.1.1.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	1.481,30	2.948,52	0,00	4.429,82
41689	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	101,38	50,40	0,00	151,78
41690	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	61,38	50,40	0,00	111,78
41693	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	53,82	0,00	0,00	53,82
41694	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetricia	7,56	50,40	0,00	57,96
43743	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	40,00	0,00	0,00	40,00
43745	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.05	Referencia	40,00	0,00	0,00	40,00
40092	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.379,92	2.898,12	0,00	4.278,04
40093	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	568,40	596,35	0,00	1.164,75
40094	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	273,56	596,35	0,00	869,91
40095	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	294,84	0,00	0,00	294,84
40096	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	516,35	1.033,85	0,00	1.550,20
43756	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	253,83	795,09	0,00	1.048,92
40097	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	262,52	238,76	0,00	501,28
40099	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	295,17	1.267,92	0,00	1.563,09
40100	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	163,17	496,72	0,00	659,89
40101	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	132,00	771,20	0,00	903,20
40102	4.1.1.1.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	21.293,15	88.219,91	71.137,22	38.375,84
43759	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.216,58	35,34	0,00	1.251,92
43760	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.116,44	35,34	0,00	1.151,78
43763	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	390,00	0,62	0,00	390,62
43764	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetricia	726,44	34,72	0,00	761,16
43765	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	100,14	0,00	0,00	100,14
43768	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	100,14	0,00	0,00	100,14
40103	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	20.076,57	88.184,57	71.137,22	37.123,92
40104	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	3.238,14	404,16	0,00	3.642,30
40105	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.460,62	158,10	0,00	2.618,72
40106	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	777,52	246,06	0,00	1.023,58
40107	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.286,46	1.567,72	0,00	6.854,18
43777	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	698,13	89,62	0,00	787,75
43778	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	2.735,20	726,02	0,00	3.461,22
40108	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.853,13	752,08	0,00	2.605,21
40110	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	11.551,97	86.212,69	71.137,22	26.627,44
40111	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.912,22	13.984,40	0,00	18.896,62
40112	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.639,75	72.228,29	71.137,22	7.730,82
45962	4.1.1.1.3.2	Cobertura Assistencial com Pós estabelec	64.659,95	26.844,74	0,00	91.504,69
49229	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	4.538,78	629,30	0,00	5.168,08

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
49230	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	4.538,78	629,30	0,00	5.168,08
50054	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	1.133,90	0,00	0,00	1.133,90
50119	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	892,30	0,00	0,00	892,30
50200	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	892,30	0,00	0,00	892,30
50575	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	40,00	0,00	0,00	40,00
56764	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.90	Outros	852,30	0,00	0,00	852,30
50120	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	241,60	0,00	0,00	241,60
50203	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	241,60	0,00	0,00	241,60
50587	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	241,60	0,00	0,00	241,60
50055	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - Ato Coop.Auxiliar	3.404,88	629,30	0,00	4.034,18
50121	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	3.404,88	629,30	0,00	4.034,18
50206	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.404,88	629,30	0,00	4.034,18
52229	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.90	Outros	3.404,88	629,30	0,00	4.034,18
45963	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	60.121,17	26.215,44	0,00	86.336,61
45964	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	60.121,17	26.215,44	0,00	86.336,61
45965	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	359,60	440,24	0,00	799,84
45966	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	281,48	0,00	281,48
45972	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	281,48	0,00	281,48
45975	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	0,00	243,68	0,00	243,68
56727	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.90	Outros	0,00	37,80	0,00	37,80
45982	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	359,60	158,76	0,00	518,36
45988	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	359,60	158,76	0,00	518,36
45989	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	359,60	158,76	0,00	518,36
45998	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	59.761,57	25.775,20	0,00	85.536,77
45999	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	51.453,98	24.148,71	0,00	75.602,69
46005	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	51.453,98	24.148,71	0,00	75.602,69
46006	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	186,00	0,00	0,00	186,00
46008	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	297,60	0,00	0,00	297,60
56771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.90	Outros	50.970,38	24.148,71	0,00	75.119,09
46015	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	8.307,59	1.626,49	0,00	9.934,08
46021	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8.307,59	1.626,49	0,00	9.934,08
46022	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	8.307,59	1.626,49	0,00	9.934,08
40113	4.1.1.1.4	Internacoes	1.807.685,99	487.755,10	110.924,03	2.184.517,66
40114	4.1.1.1.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	1.392.337,40	316.719,89	110.924,03	1.598.133,26
49231	4.1.1.1.4.1.1	Rede Propria	92.029,35	0,00	0,00	92.029,35
49232	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	91.719,15	0,00	0,00	91.719,15
50058	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	91.719,15	0,00	0,00	91.719,15
50667	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	2.585,00	0,00	0,00	2.585,00

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50223	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	580,00	0,00	0,00	580,00
50670	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria	100,00	0,00	0,00	100,00
50671	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetria	480,00	0,00	0,00	480,00
50224	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.005,00	0,00	0,00	2.005,00
50674	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria	2.005,00	0,00	0,00	2.005,00
50680	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	89.134,15	0,00	0,00	89.134,15
50226	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	17.813,00	0,00	0,00	17.813,00
50683	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	17.813,00	0,00	0,00	17.813,00
50227	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	56.976,25	0,00	0,00	56.976,25
50686	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	47.640,50	0,00	0,00	47.640,50
50687	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	9.335,75	0,00	0,00	9.335,75
50228	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	14.344,90	0,00	0,00	14.344,90
50691	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	14.344,90	0,00	0,00	14.344,90
233	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Internaço	310,20	0,00	0,00	310,20
50061	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	310,20	0,00	0,00	310,20
50745	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	214,20	0,00	0,00	214,20
50746	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	214,20	0,00	0,00	214,20
50749	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	214,20	0,00	0,00	214,20
50761	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	96,00	0,00	0,00	96,00
50767	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	96,00	0,00	0,00	96,00
50769	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	96,00	0,00	0,00	96,00
40115	4.1.1.1.4.1.2	Rede Contratada	1.300.308,05	316.719,89	110.924,03	1.506.103,91
40116	4.1.1.1.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	68.651,19	28.514,94	0,00	97.166,13
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	61.431,19	25.598,24	0,00	87.029,43
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5.164,11	665,28	0,00	5.829,39
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	5.044,11	665,28	0,00	5.709,39
43786	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetria	5.044,11	665,28	0,00	5.709,39
43787	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	120,00	0,00	0,00	120,00
43790	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria	120,00	0,00	0,00	120,00
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	56.267,08	24.932,96	0,00	81.200,04
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	12.406,80	6.048,75	0,00	18.455,55
43797	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.01	Ambulatorial	320,00	0,00	0,00	320,00
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	10.250,16	2.705,34	0,00	12.955,50
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	1.836,64	3.343,41	0,00	5.180,05
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	31.225,81	16.841,33	0,00	48.067,14
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	26.057,73	14.162,16	0,00	40.219,89
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	5.168,08	2.679,17	0,00	7.847,25
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	12.634,47	2.042,88	0,00	14.677,35
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	12.394,47	2.042,88	0,00	14.437,35
40127	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	240,00	0,00	0,00	240,00
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	7.220,00	2.916,70	0,00	10.136,70
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.670,00	356,70	0,00	2.026,70

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011
 Conta: a
 Custo: a
 Agrup.Filiais:0,00
 Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
43804	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	236,70	0,00	236,70
56729	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.02	Ambulatorial Hospitalar + Obstetria	0,00	196,70	0,00	196,70
43807	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	0,00	40,00	0,00	40,00
43809	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.670,00	120,00	0,00	1.790,00
43812	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00
56723	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.90	Outros	0,00	120,00	0,00	120,00
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	5.550,00	2.560,00	0,00	8.110,00
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	2.340,00	1.640,00	0,00	3.980,00
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	1.420,00	400,00	0,00	1.820,00
40132	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	920,00	1.240,00	0,00	2.160,00
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.970,00	600,00	0,00	2.570,00
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	1.170,00	0,00	0,00	1.170,00
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	800,00	600,00	0,00	1.400,00
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.240,00	320,00	0,00	1.560,00
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	1.240,00	320,00	0,00	1.560,00
40139	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames-Internação	18.023,53	6.509,04	0,00	24.532,57
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	2.550,36	587,97	0,00	3.138,33
43825	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	35,28	0,00	35,28
43826	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	35,28	0,00	35,28
43830	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	0,00	35,28	0,00	35,28
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.550,36	552,69	0,00	3.103,05
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	372,96	74,34	0,00	447,30
40143	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	10,08	0,00	0,00	10,08
40144	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	362,88	74,34	0,00	437,22
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.104,26	146,93	0,00	1.251,19
43844	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	1.060,95	113,66	0,00	1.174,61
40146	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	43,31	33,27	0,00	76,58
40148	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.073,14	331,42	0,00	1.404,56
40149	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	489,78	75,86	0,00	565,64
40150	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	583,36	255,56	0,00	838,92
40151	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	15.473,17	5.921,07	0,00	21.394,24
43847	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.644,85	156,00	0,00	1.800,85
43848	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual/Familiar	566,68	138,00	0,00	704,68
56708	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetria	61,78	138,00	0,00	199,78
43851	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	93,00	0,00	0,00	93,00
43852	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	411,90	0,00	0,00	411,90
43853	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.078,17	18,00	0,00	1.096,17
43856	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	1.078,17	0,00	0,00	1.078,17
56722	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.90	Outros	0,00	18,00	0,00	18,00
40152	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	13.828,32	5.765,07	0,00	19.593,39
40153	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	4.255,30	3.808,72	0,00	8.064,02
40154	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	1.926,37	1.489,78	0,00	3.416,15
40155	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	2.328,93	2.318,94	0,00	4.647,87
40156	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.695,21	1.607,89	0,00	8.303,10
43866	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	5.180,93	0,00	0,00	5.180,93

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40157	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.514,28	1.607,89	0,00	3.122,17
40159	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.877,81	348,46	0,00	3.226,27
40160	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.877,81	348,46	0,00	3.226,27
40162	4.1.1.1.4.1.2.3	Terapias-Internação	1.599,42	1.445,40	0,00	3.044,82
40163	4.1.1.1.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	1.094,31	112,77	0,00	1.207,08
40164	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.094,31	112,77	0,00	1.207,08
40165	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1	Plano Individual Familiar	242,68	0,00	0,00	242,68
40166	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	242,68	0,00	0,00	242,68
40168	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	193,41	112,77	0,00	306,18
43888	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	193,41	110,25	0,00	303,66
0169	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2,52	0,00	2,52
40171	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	658,22	0,00	0,00	658,22
40173	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	658,22	0,00	0,00	658,22
40174	4.1.1.1.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	505,11	1.332,63	0,00	1.837,74
40175	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	505,11	1.332,63	0,00	1.837,74
40176	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	24,30	1.316,43	0,00	1.340,73
40177	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.316,43	0,00	1.316,43
40178	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	24,30	0,00	0,00	24,30
40179	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	42,00	16,20	0,00	58,20
43910	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	33,90	0,00	0,00	33,90
40180	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	8,10	16,20	0,00	24,30
40182	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	438,81	0,00	0,00	438,81
40183	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	438,81	0,00	0,00	438,81
40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	908.017,06	27.125,72	0,00	935.142,78
40186	4.1.1.1.4.1.2.4.1	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Princ.	6.347,08	289,32	0,00	6.636,40
40187	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	6.347,08	289,32	0,00	6.636,40
40194	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	6.347,08	289,32	0,00	6.636,40
40196	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.347,08	289,32	0,00	6.636,40
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	901.669,98	26.836,40	0,00	928.506,38
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.460,21	907,31	0,00	3.367,52
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.942,83	534,78	0,00	2.477,61
56709	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	9,43	367,98	0,00	377,41
43939	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	37,46	0,00	0,00	37,46
43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.895,94	166,80	0,00	2.062,74
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	517,38	372,53	0,00	889,91
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	517,38	0,00	0,00	517,38
56724	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.90	Outros	0,00	372,53	0,00	372,53
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	899.209,77	25.929,09	0,00	925.138,86
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	24.636,14	14.418,42	0,00	39.054,56
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	13.880,05	8.277,20	0,00	22.157,25
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	10.756,09	6.141,22	0,00	16.897,31
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	819.319,06	8.852,53	0,00	828.171,59
43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	29.562,91	2.458,80	0,00	32.021,71

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	789.756,15	6.393,73	0,00	796.149,88
40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	55.254,57	2.658,14	0,00	57.912,71
40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	55.254,57	2.658,14	0,00	57.912,71
40208	4.1.1.1.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	89.558,42	29.694,30	0,00	119.252,72
40209	4.1.1.1.4.1.2.5.1	Medicam-Internacao/ Ato Coop.Principal	1.727,85	820,27	0,00	2.548,12
40210	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.727,85	820,27	0,00	2.548,12
40217	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.727,85	820,27	0,00	2.548,12
40219	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.727,85	820,27	0,00	2.548,12
40220	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	87.830,57	28.874,03	0,00	116.704,60
43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	4.385,27	2.136,23	0,00	6.521,50
43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.061,81	2.065,84	0,00	3.127,65
56710	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	279,13	1.882,15	0,00	2.161,28
43983	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	96,68	0,00	0,00	96,68
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	686,00	183,69	0,00	869,69
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.323,46	70,39	0,00	3.393,85
43988	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.323,46	0,00	0,00	3.323,46
56725	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.90	Outros	0,00	70,39	0,00	70,39
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	83.445,30	26.737,80	0,00	110.183,10
40222	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	31.999,52	15.325,05	0,00	47.324,57
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	15.860,02	3.491,58	0,00	19.351,60
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	16.139,50	11.833,47	0,00	27.972,97
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	38.091,39	7.286,06	0,00	45.377,45
43998	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	31.545,32	1.575,39	0,00	33.120,71
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.546,07	5.710,67	0,00	12.256,74
40228	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	13.354,39	4.126,69	0,00	17.481,08
40229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	13.354,39	4.126,69	0,00	17.481,08
40231	4.1.1.1.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	214.458,43	223.430,49	110.924,03	326.964,89
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern/ Ato Coop.Princ.	7.845,06	3.218,38	0,00	11.063,44
44001	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.812,13	0,00	0,00	1.812,13
44002	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.812,13	0,00	0,00	1.812,13
44006	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.812,13	0,00	0,00	1.812,13
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	6.032,93	3.218,38	0,00	9.251,31
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.582,31	1.280,29	0,00	2.862,60
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.280,29	1.280,29	0,00	2.560,58
40236	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	302,02	0,00	0,00	302,02
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	216,08	232,65	0,00	448,73
44020	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	113,40	11,34	0,00	124,74
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	102,68	221,31	0,00	323,99
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	4.234,54	1.705,44	0,00	5.939,98
40241	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.219,32	354,56	0,00	1.573,88
40242	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	3.015,22	1.350,88	0,00	4.366,10
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern/ Ato Coop.Auxiliar	206.613,37	220.212,11	110.924,03	315.901,45
44023	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	7.342,04	2.384,89	0,00	9.726,93

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
44024	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual/Familiar	2.391,64	1.476,74	0,00	3.868,38
44027	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	441,08	0,00	0,00	441,08
44028	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.950,56	1.476,74	0,00	3.427,30
44029	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.950,40	908,15	0,00	5.858,55
44032	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.950,40	0,00	0,00	4.950,40
56726	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.90	Outros	0,00	908,15	0,00	908,15
40244	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	199.271,33	217.827,22	110.924,03	306.174,52
40245	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	82.849,36	34.711,91	0,00	117.561,27
40246	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	34.276,48	12.415,78	0,00	46.692,26
40247	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	48.572,88	22.296,13	0,00	70.869,01
40248	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	46.054,40	16.739,68	0,00	62.794,08
4042	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	33.208,17	5.812,49	0,00	39.020,66
4249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	12.846,23	10.927,19	0,00	23.773,42
40251	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	70.367,57	166.375,63	110.924,03	125.819,17
40252	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	34.533,43	8.846,12	0,00	43.379,55
40253	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	35.834,14	157.529,51	110.924,03	82.439,62
46031	4.1.1.1.4.2	Cobertura Assistencial com Preco Pós-est	415.348,59	171.035,21	0,00	586.383,80
49238	4.1.1.1.4.2.1	Rede Propria	114.228,66	63.620,00	0,00	177.848,66
49239	4.1.1.1.4.2.1.1	Honorario Medico-Internacao	108.669,90	63.410,00	0,00	172.079,90
50071	4.1.1.1.4.2.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	108.669,90	63.410,00	0,00	172.079,90
51065	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	95.100,30	51.860,00	0,00	146.960,30
50241	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	160,00	1.440,00	0,00	1.600,00
56705	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	160,00	1.440,00	0,00	1.600,00
50242	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	94.940,30	50.420,00	0,00	145.360,30
51072	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	8.980,40	9.200,00	0,00	18.180,40
56785	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.90	Outros	85.959,90	41.220,00	0,00	127.179,90
51078	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	13.569,60	11.550,00	0,00	25.119,60
50245	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	13.569,60	11.550,00	0,00	25.119,60
51083	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.01	Ambulatorio	13.409,60	11.550,00	0,00	24.959,60
51085	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	160,00	0,00	0,00	160,00
49240	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Internacao	5.403,96	210,00	0,00	5.613,96
50074	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	5.403,96	210,00	0,00	5.613,96
51143	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	5.383,96	210,00	0,00	5.593,96
51149	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.383,96	210,00	0,00	5.593,96
52226	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.90	Outros	5.383,96	210,00	0,00	5.593,96
51159	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	20,00	0,00	0,00	20,00
51165	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	20,00	0,00	0,00	20,00
51166	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01	Ambulatorio	20,00	0,00	0,00	20,00
49244	4.1.1.1.4.2.1.9	Outras Despesas-Internacao	154,80	0,00	0,00	154,80
50082	4.1.1.1.4.2.1.9.1	Outras Despesas-Intern/ Ato Coop.Princ.	154,80	0,00	0,00	154,80
51399	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	154,80	0,00	0,00	154,80

BALANCETE

Conta:

Custo:

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51405	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	154,80	0,00	0,00	154,80
56828	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.90	Outros	154,80	0,00	0,00	154,80
46032	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contratada	301.119,93	107.415,21	0,00	408.535,14
46033	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorario Medico-Internacao	18.172,90	12.679,81	0,00	30.852,71
46034	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	8.132,90	4.829,81	0,00	12.962,71
46035	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.755,80	1.370,00	0,00	3.125,80
46041	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.755,80	1.370,00	0,00	3.125,80
46044	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	80,00	0,00	0,00	80,00
56781	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.90	Outros	1.675,80	1.370,00	0,00	3.045,80
46051	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	6.377,10	3.459,81	0,00	9.836,91
46057	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.377,10	3.459,81	0,00	9.836,91
46058	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambulatorial	5.865,96	3.459,81	0,00	9.325,77
46060	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	511,14	0,00	0,00	511,14
46067	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	10.040,00	7.850,00	0,00	17.890,00
46068	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	9.200,00	7.850,00	0,00	17.050,00
46074	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	9.200,00	7.850,00	0,00	17.050,00
46077	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	240,00	0,00	0,00	240,00
56784	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.90	Outros	8.960,00	7.850,00	0,00	16.810,00
46084	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	840,00	0,00	0,00	840,00
46090	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	840,00	0,00	0,00	840,00
46091	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Ambulatorial	840,00	0,00	0,00	840,00
46100	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Internação	14.191,05	11.338,60	0,00	25.529,65
46101	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	643,88	138,60	0,00	782,48
46118	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	643,88	138,60	0,00	782,48
46124	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	643,88	138,60	0,00	782,48
46125	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Ambulatorial	507,80	138,60	0,00	646,40
46127	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	136,08	0,00	0,00	136,08
46134	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	13.547,17	11.200,00	0,00	24.747,17
46135	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	10.319,88	8.900,00	0,00	19.219,88
46141	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	10.319,88	8.900,00	0,00	19.219,88
46144	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	666,50	0,00	0,00	666,50
56783	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.90	Outros	9.653,38	8.900,00	0,00	18.553,38
46151	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.227,29	2.300,00	0,00	5.527,29
46157	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.227,29	2.300,00	0,00	5.527,29
46158	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.01	Ambulatorial	2.756,14	2.300,00	0,00	5.056,14
46160	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	471,15	0,00	0,00	471,15
46167	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias-Internação	138,18	134,57	0,00	272,75
46168	4.1.1.1.4.2.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	0,00	134,57	0,00	134,57
46185	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	134,57	0,00	134,57

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46191	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	134,57	0,00	134,57
46192	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	134,57	0,00	134,57
46201	4.1.1.1.4.2.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	138,18	0,00	0,00	138,18
46202	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	130,08	0,00	0,00	130,08
46208	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	130,08	0,00	0,00	130,08
56846	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3.90	Outras	130,08	0,00	0,00	130,08
46218	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	8,10	0,00	0,00	8,10
46224	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8,10	0,00	0,00	8,10
46225	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3.01	Ambulatorial	8,10	0,00	0,00	8,10
46234	4.1.1.1.4.2.2.4	Materials Medico - Internacao	25.633,08	16.458,87	0,00	42.091,95
46268	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materials Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	25.633,08	16.458,87	0,00	42.091,95
46269	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	21.098,72	13.000,00	0,00	34.098,72
46275	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	13.779,72	6.700,00	0,00	20.479,72
46276	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatorial	2.015,82	0,00	0,00	2.015,82
46278	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.024,53	0,00	0,00	4.024,53
56786	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.90	Outros	7.739,37	6.700,00	0,00	14.439,37
46280	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	7.319,00	6.300,00	0,00	13.619,00
46281	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4.01	Ambulatorial	7.319,00	6.300,00	0,00	13.619,00
46285	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	4.534,36	3.458,87	0,00	7.993,23
46291	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.534,36	3.458,87	0,00	7.993,23
46292	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	3.803,71	3.458,87	0,00	7.262,58
46294	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	730,65	0,00	0,00	730,65
46301	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internacao	59.177,47	4.210,87	0,00	63.388,34
46335	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	59.177,47	4.210,87	0,00	63.388,34
46336	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	49.366,40	0,00	0,00	49.366,40
46342	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	49.366,40	0,00	0,00	49.366,40
46345	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.136,50	0,00	0,00	3.136,50
56788	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.90	Outros	46.229,90	0,00	0,00	46.229,90
46352	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	9.811,07	4.210,87	0,00	14.021,94
46358	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	9.811,07	4.210,87	0,00	14.021,94
46359	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	8.902,95	4.210,87	0,00	13.113,82
46361	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	908,12	0,00	0,00	908,12
46368	4.1.1.1.4.2.2.9	Outras Despesas-Internacao	183.807,25	62.592,49	0,00	246.399,74
46369	4.1.1.1.4.2.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	759,77	0,00	0,00	759,77
46386	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	759,77	0,00	0,00	759,77
46392	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	759,77	0,00	0,00	759,77
46393	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Ambulatorial	759,77	0,00	0,00	759,77
46402	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	183.047,48	62.592,49	0,00	245.639,97
46403	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	165.338,78	59.449,51	0,00	224.788,29
46409	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	165.338,78	59.449,51	0,00	224.788,29

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46412	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.618,69	0,00	0,00	6.618,59
56825	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.90	Outras	158.720,09	59.449,51	0,00	218.169,60
46419	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	17.708,70	3.142,98	0,00	20.851,68
46425	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	17.708,70	3.142,98	0,00	20.851,68
46426	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambulatorial	16.606,94	3.142,98	0,00	19.749,92
46428	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.101,76	0,00	0,00	1.101,76
40254	4.1.1.1.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	188.993,49	103.694,89	45.445,89	247.242,49
40255	4.1.1.1.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	119.223,90	89.955,98	45.445,89	163.733,99
49245	4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	4.411,00	0,00	0,00	4.411,00
51463	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Própria	4.411,00	0,00	0,00	4.411,00
50085	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	4.411,00	0,00	0,00	4.411,00
56791	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	435,00	0,00	0,00	435,00
56792	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	435,00	0,00	0,00	435,00
56796	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetricia	60,00	0,00	0,00	60,00
56797	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetricia	375,00	0,00	0,00	375,00
56801	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Planos Operados Apos lei 9656/98	3.976,00	0,00	0,00	3.976,00
56802	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.387,50	0,00	0,00	1.387,50
56813	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetricia	637,50	0,00	0,00	637,50
56814	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetricia	750,00	0,00	0,00	750,00
56803	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.459,50	0,00	0,00	1.459,50
56816	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	1.284,50	0,00	0,00	1.284,50
56817	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetricia	175,00	0,00	0,00	175,00
56804	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.129,00	0,00	0,00	1.129,00
56818	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetricia	1.129,00	0,00	0,00	1.129,00
40256	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contratada	73.775,63	43.501,29	21.745,89	95.531,03
40257	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contratada	73.775,63	43.501,29	21.745,89	95.531,03
40258	4.1.1.1.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	6.421,20	11.495,73	5.945,89	11.971,04
44045	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	405,40	0,00	0,00	405,40
44046	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	405,40	0,00	0,00	405,40
44050	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	405,40	0,00	0,00	405,40
40259	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	6.015,80	11.495,73	5.945,89	11.565,64
40260	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	3.401,41	4.805,69	1.645,89	6.561,21
40261	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.064,27	4.805,69	1.645,89	6.224,07
40262	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	337,14	0,00	0,00	337,14
40263	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.198,59	503,21	0,00	2.701,80
44064	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	1.680,42	352,01	0,00	2.032,43
40264	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	518,17	151,20	0,00	669,37
40266	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	415,80	6.186,83	4.300,00	2.302,63
40267	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	415,80	6.186,83	4.300,00	2.302,63
40269	4.1.1.1.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	67.354,43	32.005,56	15.800,00	83.559,99
44067	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.839,85	363,18	0,00	3.203,03

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
44068	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	2.747,11	272,09	0,00	3.019,20
56731	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar c/ Obstetria	0,00	269,80	0,00	269,80
44071	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	219,35	0,00	0,00	219,35
44072	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	2.527,76	2,29	0,00	2.530,05
44073	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	92,74	91,09	0,00	183,83
44077	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	92,74	91,09	0,00	183,83
40270	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	64.514,58	31.642,38	15.800,00	80.356,96
40271	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	36.444,69	5.494,17	2.100,00	39.838,86
40272	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	9.716,66	968,60	0,00	10.685,26
40273	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	26.728,03	4.525,57	2.100,00	29.153,60
40274	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	20.149,95	16.195,95	9.400,00	26.945,90
1086	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	8.724,85	2.136,59	0,00	10.861,44
40275	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	5.807,82	14.059,36	9.400,00	10.467,18
40276	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	5.617,28	0,00	0,00	5.617,28
40277	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	7.919,94	9.952,26	4.300,00	13.572,20
40278	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	7.919,94	9.952,26	4.300,00	13.572,20
40280	4.1.1.1.5.1.9	Outros	41.037,27	46.454,69	23.700,00	63.791,96
40281	4.1.1.1.5.1.9.0	Outros	41.037,27	46.454,69	23.700,00	63.791,96
40293	4.1.1.1.5.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	41.037,27	46.454,69	23.700,00	63.791,96
40294	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	41.037,27	46.454,69	23.700,00	63.791,96
40301	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	41.037,27	46.454,69	23.700,00	63.791,96
40303	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	41.037,27	46.454,69	23.700,00	63.791,96
49254	4.1.1.1.5.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	69.769,59	13.738,91	0,00	83.508,50
51790	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	5.518,50	4.150,00	0,00	9.668,50
51516	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	5.518,50	4.150,00	0,00	9.668,50
50087	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	5.518,50	4.150,00	0,00	9.668,50
1942	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	5.518,50	4.150,00	0,00	9.668,50
51948	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.518,50	4.150,00	0,00	9.668,50
51949	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	2.010,00	1.900,00	0,00	3.910,00
51951	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	70,00	0,00	0,00	70,00
56773	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.90	Outros	3.438,50	2.250,00	0,00	5.688,50
51791	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	64.251,09	9.588,91	0,00	73.840,00
51569	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	64.251,09	9.588,91	0,00	73.840,00
50089	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	21.269,49	7.872,01	0,00	29.141,50
52026	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	21.269,49	7.872,01	0,00	29.141,50
52032	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	21.269,49	7.872,01	0,00	29.141,50
52033	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	6.171,48	843,82	0,00	7.015,30
56847	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.90	Outros	15.098,01	7.028,19	0,00	22.126,20
50090	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	42.981,60	1.716,90	0,00	44.698,50
52043	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	17.598,80	84,72	0,00	17.683,52

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
52049	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	17.598,80	84,72	0,00	17.683,52
52050	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	240,07	0,00	0,00	240,07
52052	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	90,48	84,72	0,00	175,20
52053	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	60,00	0,00	0,00	60,00
56772	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.90	Outros	17.208,25	0,00	0,00	17.208,25
52059	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	25.382,80	1.632,18	0,00	27.014,98
52065	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	25.382,80	1.632,18	0,00	27.014,98
52066	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	25.293,86	1.625,49	0,00	26.919,35
52068	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	88,94	6,69	0,00	95,63
40304	4.1.1.1.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares	2.150.276,02	367.487,56	101.751,97	2.416.011,61
40305	4.1.1.1.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	312.315,77	226.694,73	101.751,97	437.258,53
51832	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	71.157,38	108,06	0,00	71.265,44
51833	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria	71.157,38	108,06	0,00	71.265,44
51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	60.076,20	0,00	0,00	60.076,20
51836	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.837,10	0,00	0,00	1.837,10
51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	1.564,10	0,00	0,00	1.564,10
56704	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	104,00	0,00	0,00	104,00
51840	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.196,00	0,00	0,00	1.196,00
51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	264,10	0,00	0,00	264,10
51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	273,00	0,00	0,00	273,00
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	273,00	0,00	0,00	273,00
51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	58.239,10	0,00	0,00	58.239,10
51853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	11.518,00	0,00	0,00	11.518,00
51854	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.01	Ambulatorial	4.960,00	0,00	0,00	4.960,00
51856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.454,00	0,00	0,00	6.454,00
51857	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	104,00	0,00	0,00	104,00
51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	39.084,40	0,00	0,00	39.084,40
51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	33.817,20	0,00	0,00	33.817,20
51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.267,20	0,00	0,00	5.267,20
51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	7.636,70	0,00	0,00	7.636,70
51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	7.636,70	0,00	0,00	7.636,70
51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	11.081,18	108,06	0,00	11.189,24
51868	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.244,96	108,06	0,00	1.353,02
51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	920,78	108,06	0,00	1.028,84
51870	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.01	Ambulatorial	341,30	0,00	0,00	341,30
56728	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.02	Ambulatorial Hospitalar + Obstetricia	0,00	108,06	0,00	108,06
51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	83,60	0,00	0,00	83,60
51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	495,88	0,00	0,00	495,88
51874	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	324,18	0,00	0,00	324,18
51877	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	324,18	0,00	0,00	324,18
51884	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	9.836,22	0,00	0,00	9.836,22
51885	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	894,55	0,00	0,00	894,55
51888	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	786,49	0,00	0,00	786,49
51889	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	108,06	0,00	0,00	108,06
51890	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.001,91	0,00	0,00	7.001,91

UNIMED ITUTUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51892	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	5.974,38	0,00	0,00	5.974,38
51893	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.027,53	0,00	0,00	1.027,53
51895	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.939,76	0,00	0,00	1.939,76
51898	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.939,76	0,00	0,00	1.939,76
40306	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contratada	234.902,10	92.171,97	0,00	327.074,07
40307	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	234.902,10	92.171,97	0,00	327.074,07
40308	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	30.978,77	24.367,47	0,00	55.346,24
44133	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.598,86	1.157,44	0,00	3.756,30
44134	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	2.533,86	1.157,44	0,00	3.691,30
44137	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	90,62	505,54	0,00	596,16
44138	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	2.443,24	651,90	0,00	3.095,14
4139	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	65,00	0,00	0,00	65,00
4142	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	65,00	0,00	0,00	65,00
40309	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	28.379,91	23.210,03	0,00	51.589,94
40310	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	9.763,59	4.516,23	0,00	14.279,82
40311	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.884,07	1.620,51	0,00	7.504,58
40312	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	3.879,52	2.895,72	0,00	6.775,24
40313	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.928,05	6.532,98	0,00	12.461,03
44152	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	3.081,05	5.609,22	0,00	8.690,27
40314	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.847,00	923,76	0,00	3.770,76
40316	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	12.688,27	12.160,82	0,00	24.849,09
40317	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	8.610,26	9.856,01	0,00	18.466,27
40318	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	4.078,01	2.304,81	0,00	6.382,82
40319	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	203.923,33	67.804,50	0,00	271.727,83
44155	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	9.796,79	852,30	0,00	10.649,09
44156	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	8.839,46	852,30	0,00	9.691,76
56707	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	13,50	603,78	0,00	617,28
44159	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.895,69	125,49	0,00	3.021,18
44160	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	5.930,27	123,03	0,00	6.053,30
44161	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	957,33	0,00	0,00	957,33
44164	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	957,33	0,00	0,00	957,33
40320	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	194.126,54	66.952,20	0,00	261.078,74
40321	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	62.434,19	40.198,75	0,00	102.632,94
44171	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.01	Ambulatorial	6.169,45	0,00	0,00	6.169,45
40322	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	19.587,66	10.670,58	0,00	30.258,24
40323	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	36.677,08	29.528,17	0,00	66.205,25
40324	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	101.489,19	15.659,89	0,00	117.149,08
44174	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	75.299,68	1.660,83	0,00	76.960,51
40325	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	26.189,51	13.999,06	0,00	40.188,57
40327	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	30.203,16	11.093,56	0,00	41.296,72
40328	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	30.203,16	11.093,56	0,00	41.296,72
40330	4.1.1.1.6.1.9	Outros	6.256,29	134.414,70	101.751,97	38.919,02
40331	4.1.1.1.6.1.9.0	Outros	6.256,29	134.414,70	101.751,97	38.919,02
40343	4.1.1.1.6.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	6.256,29	134.414,70	101.751,97	38.919,02

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40344	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	6.256,29	134.414,70	101.751,97	38.919,02
40351	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	6.256,29	134.414,70	101.751,97	38.919,02
40353	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.256,29	134.414,70	101.751,97	38.919,02
46435	4.1.1.1.6.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	1.837.960,25	140.792,83	0,00	1.978.753,08
49249	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	128.932,67	70.930,00	0,00	199.862,67
49250	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	128.932,67	70.930,00	0,00	199.862,67
50093	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	102.696,84	70.930,00	0,00	173.626,84
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	79.886,84	57.600,00	0,00	137.486,84
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	79.886,84	57.600,00	0,00	137.486,84
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	604,00	0,00	0,00	604,00
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	35.283,63	22.300,00	0,00	57.583,63
56777	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.90	Outros	43.999,21	35.300,00	0,00	79.299,21
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	22.810,00	13.330,00	0,00	36.140,00
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	22.810,00	13.330,00	0,00	36.140,00
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	22.106,00	13.330,00	0,00	35.436,00
51724	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	704,00	0,00	0,00	704,00
50094	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Própria- Ato Coop. Auxiliar	26.235,83	0,00	0,00	26.235,83
51731	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	22.412,80	0,00	0,00	22.412,80
51737	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	22.412,80	0,00	0,00	22.412,80
51738	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	12.311,45	0,00	0,00	12.311,45
51740	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.793,03	0,00	0,00	2.793,03
56778	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.90	Outros	7.308,32	0,00	0,00	7.308,32
51747	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	3.823,03	0,00	0,00	3.823,03
51753	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.823,03	0,00	0,00	3.823,03
51754	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.823,03	0,00	0,00	3.823,03
46436	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contratada	1.709.027,58	69.862,83	0,00	1.778.890,41
46437	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contratada	1.709.027,58	69.862,83	0,00	1.778.890,41
46438	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	1.493.288,71	3.565,06	0,00	1.496.853,77
46439	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.481.767,86	352,80	0,00	1.482.120,66
46440	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	1.474.748,27	0,00	0,00	1.474.748,27
46443	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.474.748,27	0,00	0,00	1.474.748,27
46445	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	7.019,59	352,80	0,00	7.372,39
46446	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	280,22	21,42	0,00	301,64
46448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	206,54	331,38	0,00	537,92
56775	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.90	Outros	6.532,83	0,00	0,00	6.532,83
46455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	11.520,85	3.212,26	0,00	14.733,11
46456	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46457	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.01	Ambulatorial	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46461	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	10.392,75	3.212,26	0,00	13.605,01
46462	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	10.392,75	3.212,26	0,00	13.605,01

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red:	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46471	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	215.738,87	66.297,77	0,00	282.036,64
46472	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	147.307,42	63.531,22	0,00	210.838,64
46478	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	147.307,42	63.531,22	0,00	210.838,64
46479	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	4.277,49	48,30	0,00	4.325,79
46481	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	9.333,71	0,00	0,00	9.333,71
56776	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.90	Outros	133.696,22	63.482,92	0,00	197.179,14
46488	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	68.431,45	2.766,55	0,00	71.198,00
46494	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	68.431,45	2.766,55	0,00	71.198,00
46495	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	67.032,00	2.655,86	0,00	69.687,86
46497	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.399,45	110,69	0,00	1.510,14
52157	4.1.1.1.7	Sistema Unico de Saude - SUS	86.684,93	0,00	0,00	86.684,93
2158	4.1.1.1.7.1	Cobertura Assistencial com Preço Preeste	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52160	4.1.1.1.7.1.9	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52161	4.1.1.1.7.1.9.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52162	4.1.1.1.7.1.9.0.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52163	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52164	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
52166	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01	Outros	4.304,35	0,00	0,00	4.304,35
56712	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Pos-estabelecido	82.380,58	0,00	0,00	82.380,58
56713	4.1.1.1.7.2.9	Outros	82.380,58	0,00	0,00	82.380,58
56714	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	82.380,58	0,00	0,00	82.380,58
56715	4.1.1.1.7.2.9.0.0	Outros	82.380,58	0,00	0,00	82.380,58
56716	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0	Outros	82.380,58	0,00	0,00	82.380,58
56717	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0	Outros	82.380,58	0,00	0,00	82.380,58
56718	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01	Ressarcimento ao SUS	82.380,58	0,00	0,00	82.380,58
40354	4.1.1.5	Eventos em Corresp. Assumida Ass.Med.-Ho	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58616	4.1.1.5.7	Sistema Unico de Saude - SUS	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58625	4.1.1.5.7.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58626	4.1.1.5.7.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58627	4.1.1.5.7.2.2.0	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58628	4.1.1.5.7.2.2.0.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58629	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58630	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58632	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2.02	Outros	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
40506	4.1.2	(-)RECUP.DE EVENTOS CONHEC.OU AVISADOS	(690.317,15)	0,00	186.009,98	(876.327,13)
40507	4.1.2.1	(-)RECUP/RESS.P GLOSA DE EV.ASS.MED.HOSP	(21.693,99)	0,00	7.959,49	(29.653,48)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40508	4.1.2.1.1	(-) Consulta Médicas	(21.693,99)	0,00	7.959,49	(29.653,48)
40509	4.1.2.1.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	46.203,80	0,00	7.959,49	38.244,31
52250	4.1.2.1.1.1.1	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52251	4.1.2.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52280	4.1.2.1.1.1.1.0.2	Contratados- Ato coop.Auxiliar	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52297	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52303	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52304	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
40510	4.1.2.1.1.1.2	Contratados	(20.187,02)	0,00	7.959,49	(28.146,51)
40511	4.1.2.1.1.1.2.0	Contratados	(20.187,02)	0,00	7.959,49	(28.146,51)
40512	4.1.2.1.1.1.2.0.1	(-) Contratados- Ato coop.Principal	(20.187,02)	0,00	7.959,49	(28.146,51)
40513	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(20.187,02)	0,00	7.959,49	(28.146,51)
40517	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(20.187,02)	0,00	7.959,49	(28.146,51)
40518	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(20.187,02)	0,00	7.959,49	(28.146,51)
52230	4.1.2.1.1.2	Cobertura Assist. com Preço Pos-estabele	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52231	4.1.2.1.1.2.1	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52232	4.1.2.1.1.2.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52233	4.1.2.1.1.2.1.0.1	Ato Coop. Principal	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52234	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52235	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52236	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetricia	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
40777	4.1.2.3	(-)REC/RESS.P GLOSA DE EV.CORRESP ASS.ME	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40778	4.1.2.3.1	(-) Consultas Medicas	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40779	4.1.2.3.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52320	4.1.2.3.1.1.1	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52321	4.1.2.3.1.1.1.0	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52322	4.1.2.3.1.1.1.0.1	Cooperados - Ato Coop.Principal	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52339	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52345	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52348	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52355	4.1.2.3.1.1.1.0.2	Cooperados - Ato Coop.Auxiliar	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52372	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52378	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52381	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
53068	4.1.2.5	(-)RECUPERAÇÃO/RESSARCIMENTO POR COP	(367.817,23)	0,00	178.050,49	(545.867,72)

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53069	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	(162.350,50)	0,00	100.565,62	(262.916,12)
53070	4.1.2.5.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest	(162.350,50)	0,00	100.565,62	(262.916,12)
53071	4.1.2.5.1.1.1	Pessoal Próprio (assalariado) / Cooperad	(130.694,00)	0,00	88.746,13	(219.440,13)
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	(130.694,00)	0,00	88.746,13	(219.440,13)
53073	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(130.694,00)	0,00	88.746,13	(219.440,13)
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(10.116,00)	0,00	46.968,88	(57.084,88)
53075	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(7.110,00)	0,00	28.999,77	(36.109,77)
53078	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetri	(7.110,00)	0,00	28.999,77	(36.109,77)
53080	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.006,00)	0,00	17.969,11	(20.975,11)
53083	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetri	(3.006,00)	0,00	17.969,11	(20.975,11)
53085	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(120.578,00)	0,00	41.777,25	(162.355,25)
53086	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(28.300,00)	0,00	8.563,31	(36.863,31)
53089	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetri	(27.792,50)	0,00	8.563,31	(36.355,81)
53090	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetri	(507,50)	0,00	0,00	(507,50)
53091	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(77.643,00)	0,00	29.200,07	(106.843,07)
53093	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(61.017,00)	0,00	22.691,69	(83.708,69)
53094	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetri	(16.626,00)	0,00	6.508,38	(23.134,38)
53096	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(14.635,00)	0,00	4.013,87	(18.648,87)
53099	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(14.635,00)	0,00	4.013,87	(18.648,87)
53101	4.1.2.5.1.1.2	Contratados	(31.656,50)	0,00	11.819,49	(43.475,99)
53102	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratados	(31.656,50)	0,00	11.819,49	(43.475,99)
53103	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	(29.490,00)	0,00	11.376,20	(40.866,20)
53104	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(246,80)	0,00	340,40	(587,20)
53105	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(180,00)	0,00	140,00	(320,00)
53108	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(180,00)	0,00	140,00	(320,00)
53110	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(66,80)	0,00	200,40	(267,20)
53113	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(66,80)	0,00	200,40	(267,20)
53121	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(29.243,20)	0,00	11.035,80	(40.279,00)
53122	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.600,20)	0,00	1.451,05	(6.051,25)
53125	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.386,20)	0,00	1.427,05	(5.813,25)
53126	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(214,00)	0,00	24,00	(238,00)
53127	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(21.528,00)	0,00	8.386,70	(29.914,70)
53129	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(17.043,00)	0,00	7.039,59	(24.082,59)
53130	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.485,00)	0,00	1.347,11	(5.832,11)
53132	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(3.115,00)	0,00	1.198,05	(4.313,05)
53135	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.115,00)	0,00	1.198,05	(4.313,05)
53137	4.1.2.5.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	(2.166,50)	0,00	443,29	(2.609,79)
53138	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(90,00)	0,00	70,00	(160,00)
53139	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	(90,00)	0,00	70,00	(160,00)
53142	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(90,00)	0,00	70,00	(160,00)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53154	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.076,50)	0,00	373,29	(2.449,79)
53155	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(462,50)	0,00	25,00	(487,50)
53158	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(462,50)	0,00	25,00	(487,50)
53160	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.154,00)	0,00	348,29	(1.502,29)
53162	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(1.126,00)	0,00	309,29	(1.435,29)
53163	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(28,00)	0,00	39,00	(67,00)
53165	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(460,00)	0,00	0,00	(460,00)
53168	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(460,00)	0,00	0,00	(460,00)
53340	4.1.2.5.2	Exames	(116.701,39)	0,00	46.705,66	(163.407,05)
53341	4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Precta	(116.701,39)	0,00	46.705,66	(163.407,05)
53342	4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria	(10.624,74)	0,00	3.083,17	(13.707,91)
53343	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(10.624,74)	0,00	3.083,17	(13.707,91)
53344	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(10.624,74)	0,00	3.083,17	(13.707,91)
53345	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(69,90)	0,00	20,00	(89,90)
53346	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(60,00)	0,00	20,00	(80,00)
53349	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	(60,00)	0,00	20,00	(80,00)
53351	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53354	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(10.554,84)	0,00	3.063,17	(13.618,01)
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.349,54)	0,00	696,91	(3.046,45)
53366	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.331,54)	0,00	620,07	(2.951,51)
53367	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(18,00)	0,00	76,84	(94,84)
53368	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(7.005,30)	0,00	2.366,26	(9.371,56)
53370	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(5.237,50)	0,00	1.767,06	(7.004,56)
53371	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.767,80)	0,00	599,20	(2.367,00)
53373	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.200,00)	0,00	0,00	(1.200,00)
53376	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.200,00)	0,00	0,00	(1.200,00)
53444	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(106.076,65)	0,00	43.622,49	(149.699,14)
53445	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(106.076,65)	0,00	43.622,49	(149.699,14)
53446	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(20.588,16)	0,00	11.434,19	(32.022,35)
53464	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(20.588,16)	0,00	11.434,19	(32.022,35)
53465	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(5.386,66)	0,00	1.744,43	(7.131,09)
53468	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.882,74)	0,00	1.661,23	(6.543,97)
53469	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(503,92)	0,00	83,20	(587,12)
53470	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(11.581,50)	0,00	8.572,24	(20.153,74)
53472	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(8.108,20)	0,00	7.701,08	(15.809,28)
53473	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.473,30)	0,00	871,16	(4.344,46)
53475	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(3.620,00)	0,00	1.117,52	(4.737,52)
53477	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.05	Referencia	0,00	0,00	15,00	(15,00)
53478	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.620,00)	0,00	1.102,52	(4.722,52)
53480	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(85.488,49)	0,00	32.188,30	(117.676,79)

UNIMED ITUTUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53481	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(59,90)	0,00	30,00	(89,90)
53482	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(50,00)	0,00	30,00	(80,00)
53485	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(50,00)	0,00	30,00	(80,00)
53487	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53490	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53498	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(85.428,59)	0,00	32.158,30	(117.586,89)
53499	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(21.214,36)	0,00	7.570,33	(28.784,69)
53502	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(20.443,06)	0,00	7.383,86	(27.826,92)
53503	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	(771,30)	0,00	186,47	(957,77)
53504	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(52.675,30)	0,00	20.028,10	(72.703,40)
53506	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(38.276,10)	0,00	14.092,01	(52.368,11)
53507	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(14.399,20)	0,00	5.936,09	(20.335,29)
53509	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(11.538,93)	0,00	4.559,87	(16.098,80)
53512	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(11.538,93)	0,00	4.559,87	(16.098,80)
53751	4.1.2.5.3	Terapias	(2.552,04)	0,00	614,40	(3.166,44)
53752	4.1.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest.	(2.552,04)	0,00	614,40	(3.166,44)
53753	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	(90,30)	0,00	93,03	(183,33)
53754	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(90,30)	0,00	93,03	(183,33)
53755	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(90,30)	0,00	93,03	(183,33)
53772	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(90,30)	0,00	93,03	(183,33)
53773	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(24,00)	0,00	65,64	(89,64)
53776	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(24,00)	0,00	0,00	(24,00)
53777	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	0,00	0,00	65,64	(65,64)
53778	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(61,30)	0,00	27,39	(88,69)
53780	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(46,30)	0,00	22,39	(68,69)
53781	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(15,00)	0,00	5,00	(20,00)
53783	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(5,00)	0,00	0,00	(5,00)
53786	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(5,00)	0,00	0,00	(5,00)
53855	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(2.461,74)	0,00	521,37	(2.983,11)
53856	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(2.461,74)	0,00	521,37	(2.983,11)
53857	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(359,30)	0,00	159,93	(519,23)
53875	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(359,30)	0,00	159,93	(519,23)
53876	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(18,60)	0,00	10,00	(28,60)
53879	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(18,60)	0,00	10,00	(28,60)
53881	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(300,70)	0,00	129,93	(430,63)
53883	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(235,70)	0,00	41,61	(277,31)
53884	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(65,00)	0,00	88,32	(153,32)
53886	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(40,00)	0,00	20,00	(60,00)
53889	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	(40,00)	0,00	20,00	(60,00)
53891	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(2.102,44)	0,00	361,44	(2.463,88)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53908	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.102,44)	0,00	361,44	(2.463,88)
53909	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(801,41)	0,00	195,00	(996,41)
53912	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(766,41)	0,00	195,00	(961,41)
53913	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	(35,00)	0,00	0,00	(35,00)
53914	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.009,67)	0,00	140,55	(1.150,22)
53916	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(733,49)	0,00	118,30	(851,79)
53917	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(276,18)	0,00	22,25	(298,43)
53919	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(291,36)	0,00	25,89	(317,25)
53922	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(291,36)	0,00	25,89	(317,25)
54161	4.1.2.5.4	Internacoes	(22.255,24)	0,00	7.895,98	(30.151,22)
54162	4.1.2.5.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	(22.255,24)	0,00	7.895,98	(30.151,22)
54163	4.1.2.5.4.1.1	Rede Propria	(4.629,95)	0,00	1.417,08	(6.047,03)
54164	4.1.2.5.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	(4.603,62)	0,00	1.374,24	(5.977,86)
54165	4.1.2.5.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(4.603,62)	0,00	1.374,24	(5.977,86)
54182	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(4.603,62)	0,00	1.374,24	(5.977,86)
54183	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.778,43)	0,00	286,18	(2.064,61)
54186	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(1.778,43)	0,00	286,18	(2.064,61)
54188	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.960,72)	0,00	1.088,06	(3.048,78)
54190	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	(1.316,62)	0,00	630,84	(1.947,46)
54191	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(644,10)	0,00	457,22	(1.101,32)
54193	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(864,47)	0,00	0,00	(864,47)
54196	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(864,47)	0,00	0,00	(864,47)
54264	4.1.2.5.4.1.1.2	Exames-Internacao	(26,33)	0,00	19,55	(45,88)
54265	4.1.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	(26,33)	0,00	19,55	(45,88)
54282	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(26,33)	0,00	19,55	(45,88)
54283	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(10,04)	0,00	0,00	(10,04)
54286	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(10,04)	0,00	0,00	(10,04)
54288	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(16,29)	0,00	19,55	(35,84)
54290	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	(16,29)	0,00	6,43	(22,72)
54291	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	0,00	0,00	13,12	(13,12)
54532	4.1.2.5.4.1.1.9	Outras Despesas-Internacao	0,00	0,00	23,29	(23,29)
54533	4.1.2.5.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	0,00	0,00	23,29	(23,29)
54550	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	0,00	23,29	(23,29)
54556	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	23,29	(23,29)
54558	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	23,29	(23,29)
54599	4.1.2.5.4.1.2	Rede Contratada	(17.625,29)	0,00	6.478,90	(24.104,19)
54600	4.1.2.5.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	(1.494,13)	0,00	1.102,41	(2.596,54)
54601	4.1.2.5.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(1.129,63)	0,00	945,67	(2.075,30)
54618	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.129,63)	0,00	945,67	(2.075,30)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54619	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(133,14)	0,00	322,90	(456,04)
54622	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(133,14)	0,00	322,90	(456,04)
54624	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(868,37)	0,00	487,18	(1.355,55)
54626	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	(593,93)	0,00	365,29	(959,22)
54627	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(274,44)	0,00	121,89	(396,33)
54629	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(128,12)	0,00	135,59	(263,71)
54632	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(128,12)	0,00	135,59	(263,71)
54634	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	(364,50)	0,00	156,74	(521,24)
54651	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(364,50)	0,00	156,74	(521,24)
54652	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(77,58)	0,00	59,11	(136,69)
54655	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(77,58)	0,00	59,11	(136,69)
54657	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(195,87)	0,00	97,63	(293,50)
54659	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	(105,66)	0,00	71,48	(177,14)
54660	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(90,21)	0,00	26,15	(116,36)
54662	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(91,05)	0,00	0,00	(91,05)
54665	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(91,05)	0,00	0,00	(91,05)
54667	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Internação	(1.503,65)	0,00	414,09	(1.917,74)
54668	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	(89,77)	0,00	1,31	(91,08)
54685	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(89,77)	0,00	1,31	(91,08)
54686	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)
54689	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)
54691	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(74,54)	0,00	1,31	(75,85)
54693	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	(72,65)	0,00	0,00	(72,65)
54694	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1,89)	0,00	1,31	(3,20)
54696	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,23)	0,00	0,00	(0,23)
54699	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,23)	0,00	0,00	(0,23)
54701	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	(1.413,88)	0,00	412,78	(1.826,66)
54718	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.413,88)	0,00	412,78	(1.826,66)
54719	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(463,11)	0,00	52,93	(516,04)
54722	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(463,11)	0,00	52,93	(516,04)
54724	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(642,95)	0,00	314,37	(957,32)
54726	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	(433,86)	0,00	147,07	(580,93)
54727	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(209,09)	0,00	167,30	(376,39)
54729	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(307,82)	0,00	45,48	(353,30)
54732	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(307,82)	0,00	45,48	(353,30)
54734	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Internação	(58,19)	0,00	14,42	(72,61)
54735	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	(55,87)	0,00	13,87	(69,74)
54752	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(55,87)	0,00	13,87	(69,74)
54758	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(55,73)	0,00	13,87	(69,60)
54760	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	(55,73)	0,00	13,87	(69,60)
54763	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,14)	0,00	0,00	(0,14)
54766	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,14)	0,00	0,00	(0,14)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54768	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	(2,32)	0,00	0,55	(2,87)
54785	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2,32)	0,00	0,55	(2,87)
54786	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(0,18)	0,00	0,00	(0,18)
54789	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,18)	0,00	0,00	(0,18)
54791	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1,64)	0,00	0,55	(2,19)
54793	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	(1,28)	0,00	0,00	(1,28)
54794	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,36)	0,00	0,55	(0,91)
54796	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,50)	0,00	0,00	(0,50)
54799	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,50)	0,00	0,00	(0,50)
54801	4.1.2.5.4.1.2.4	Materials Medico - Internacao	(1.763,24)	0,00	669,61	(2.432,85)
54835	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Materials Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	(1.763,24)	0,00	669,61	(2.432,85)
54852	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.763,24)	0,00	669,61	(2.432,85)
54853	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(601,04)	0,00	191,43	(792,47)
54856	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(601,04)	0,00	191,43	(792,47)
54858	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(804,09)	0,00	357,20	(1.161,29)
54860	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	(581,41)	0,00	173,49	(754,90)
54861	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(222,68)	0,00	183,71	(406,39)
54863	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(358,11)	0,00	120,98	(479,09)
54866	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(358,11)	0,00	120,98	(479,09)
54868	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	(3.691,38)	0,00	1.088,46	(4.779,84)
54902	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	(3.691,38)	0,00	1.088,46	(4.779,84)
54919	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(3.691,38)	0,00	1.088,46	(4.779,84)
54920	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.362,20)	0,00	269,63	(1.631,83)
54923	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.362,20)	0,00	269,63	(1.631,83)
54925	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.655,26)	0,00	717,37	(2.372,63)
54927	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	(1.036,98)	0,00	385,07	(1.422,05)
54928	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(618,28)	0,00	332,30	(950,58)
54930	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(673,92)	0,00	101,46	(775,38)
54933	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(673,92)	0,00	101,46	(775,38)
54935	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	(9.114,70)	0,00	3.189,91	(12.304,61)
54936	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	(196,53)	0,00	18,53	(215,06)
54953	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(196,53)	0,00	18,53	(215,06)
54954	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(55,95)	0,00	18,53	(74,48)
54957	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(55,95)	0,00	18,53	(74,48)
54959	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(140,58)	0,00	0,00	(140,58)
54961	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	(140,00)	0,00	0,00	(140,00)
54962	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,58)	0,00	0,00	(0,58)
54969	4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	(8.918,17)	0,00	3.171,38	(12.089,55)
54986	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(8.918,17)	0,00	3.171,38	(12.089,55)
54987	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.491,86)	0,00	677,40	(4.169,26)

UNITED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54990	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.491,86)	0,00	677,40	(4.169,26)
54992	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.880,96)	0,00	2.017,98	(5.898,94)
54994	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	(2.626,77)	0,00	1.333,21	(3.959,98)
54995	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.254,19)	0,00	684,77	(1.938,96)
54997	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.545,35)	0,00	476,00	(2.021,35)
55000	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.545,35)	0,00	476,00	(2.021,35)
55842	4.1.2.5.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	(6.733,67)	0,00	1.815,42	(8.549,09)
55843	4.1.2.5.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(6.733,67)	0,00	1.815,42	(8.549,09)
55844	4.1.2.5.5.1.1	Rede Própria	(617,60)	0,00	20,00	(637,60)
55845	4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(617,60)	0,00	20,00	(637,60)
55846	4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	(617,60)	0,00	20,00	(637,60)
56652	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(617,60)	0,00	20,00	(637,60)
56653	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(439,37)	0,00	0,00	(439,37)
56656	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(176,87)	0,00	0,00	(176,87)
56657	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(262,50)	0,00	0,00	(262,50)
56658	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(163,23)	0,00	0,00	(163,23)
56660	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(163,23)	0,00	0,00	(163,23)
56663	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(15,00)	0,00	20,00	(35,00)
56666	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(15,00)	0,00	20,00	(35,00)
55848	4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(6.116,07)	0,00	1.795,42	(7.911,49)
55849	4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(6.116,07)	0,00	1.795,42	(7.911,49)
55850	4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	(1.029,59)	0,00	152,74	(1.182,33)
55868	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(1.029,59)	0,00	152,74	(1.182,33)
55869	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(510,00)	0,00	60,00	(570,00)
55872	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(510,00)	0,00	60,00	(570,00)
55874	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(274,59)	0,00	27,74	(302,33)
55876	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(140,00)	0,00	27,74	(167,74)
55877	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(134,59)	0,00	0,00	(134,59)
55879	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(245,00)	0,00	65,00	(310,00)
55882	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(245,00)	0,00	65,00	(310,00)
55884	4.1.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	(5.086,48)	0,00	1.642,68	(6.729,16)
55901	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(5.086,48)	0,00	1.642,68	(6.729,16)
55902	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(2.448,07)	0,00	279,89	(2.727,96)
55905	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.095,70)	0,00	279,89	(1.375,59)
55906	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(1.352,37)	0,00	0,00	(1.352,37)
55907	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.933,41)	0,00	1.167,79	(3.101,20)
55909	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(1.372,00)	0,00	874,06	(2.246,06)
55910	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(561,41)	0,00	293,73	(855,14)
55912	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(705,00)	0,00	195,00	(900,00)
55915	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(705,00)	0,00	195,00	(900,00)
56190	4.1.2.5.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares	(57.224,39)	0,00	20.453,41	(77.677,80)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56191	4.1.2.5.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	(56.965,44)	0,00	20.453,41	(77.418,85)
56192	4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	(14.829,54)	0,00	5.861,02	(20.690,56)
56193	4.1.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	(14.829,54)	0,00	5.861,02	(20.690,56)
56194	4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	(14.714,88)	0,00	5.803,69	(20.518,57)
56195	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(347,20)	0,00	360,00	(707,20)
56196	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	0,00	0,00	360,00	(360,00)
56199	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	360,00	(360,00)
56201	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(347,20)	0,00	0,00	(347,20)
56204	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(347,20)	0,00	0,00	(347,20)
56211	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(14.367,68)	0,00	5.443,69	(19.811,37)
56212	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(2.461,38)	0,00	1.378,62	(3.840,00)
56215	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.461,38)	0,00	1.378,62	(3.840,00)
56217	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(10.406,30)	0,00	3.367,36	(13.773,66)
56219	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(8.736,30)	0,00	2.494,62	(11.230,92)
56220	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.670,00)	0,00	872,74	(2.542,74)
56222	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.500,00)	0,00	697,71	(2.197,71)
56225	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.500,00)	0,00	697,71	(2.197,71)
56227	4.1.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(114,66)	0,00	57,33	(171,99)
56244	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(114,66)	0,00	57,33	(171,99)
56245	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(114,66)	0,00	57,33	(171,99)
56248	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(114,66)	0,00	0,00	(114,66)
56249	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	57,33	(57,33)
56260	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(42.135,90)	0,00	14.592,39	(56.728,29)
56261	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(42.135,90)	0,00	14.592,39	(56.728,29)
56262	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	(7.890,38)	0,00	2.596,18	(10.486,56)
56263	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(90,00)	0,00	90,00	(180,00)
56264	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	(90,00)	0,00	90,00	(180,00)
56267	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(90,00)	0,00	90,00	(180,00)
56279	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(7.800,38)	0,00	2.506,18	(10.306,56)
56280	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(1.492,28)	0,00	939,89	(2.432,17)
56283	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.383,02)	0,00	808,67	(2.191,69)
56284	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(109,26)	0,00	131,22	(240,48)
56285	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.508,10)	0,00	1.227,27	(6.735,37)
56287	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(4.511,40)	0,00	950,31	(5.461,71)
56288	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(996,70)	0,00	276,96	(1.273,66)
56290	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(800,00)	0,00	339,02	(1.139,02)
56293	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(800,00)	0,00	339,02	(1.139,02)
56295	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(34.245,52)	0,00	11.996,21	(46.241,73)
56296	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(173,60)	0,00	360,00	(533,60)

BALANCETE

Data: 01/10/2011 a 31/10/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta					
56297	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	0,00	0,00	360,00	(360,00)
56300	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	360,00	(360,00)
56302	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(173,60)	0,00	0,00	(173,60)
56305	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(173,60)	0,00	0,00	(173,60)
56313	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(34.071,92)	0,00	11.636,21	(45.708,13)
56314	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(7.750,42)	0,00	2.655,92	(10.406,34)
56317	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(7.144,66)	0,00	2.465,10	(9.609,76)
56318	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(605,76)	0,00	190,82	(796,58)
56319	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(23.186,50)	0,00	7.707,50	(30.894,00)
56321	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(17.956,80)	0,00	5.321,33	(23.278,13)
56322	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5.229,70)	0,00	2.386,17	(7.615,87)
56324	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(3.135,00)	0,00	1.272,79	(4.407,79)
56327	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.135,00)	0,00	1.272,79	(4.407,79)
56397	4.1.2.5.6.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecid	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56543	4.1.2.5.6.2.9	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56542	4.1.2.5.6.2.9.0	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56543	4.1.2.5.6.2.9.0.1	Outros- Ato Coop. Principal	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56544	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56545	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56548	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56576	4.1.2.5.6.2.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56577	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56578	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56581	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
40903	4.3	DESPESAS DE COMERCIALIZACAO	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40904	4.3.1	COMISSAO E AGENCIAM.S/OPERACOES DE ASSI	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40905	4.3.1.1	COMERCIALIZACAO S/CONTRAP./PREMIOS DE	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40906	4.3.1.1.1	Contraprestacoes Pecuniarias	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40907	4.3.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preco Pre-est	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40908	4.3.1.1.1.1.2	Comissao	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40909	4.3.1.1.1.1.2.0	Comissao	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40910	4.3.1.1.1.1.2.0.0	Comissao	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40911	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0	Comissao	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40912	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0	Comissao	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40914	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0.01	Comissoes	8.792,18	860,27	0,00	9.652,45
40923	4.4	OUTROS DISPENDIOS/DESPESAS OPERACIONAIS	2.185.608,01	512.343,07	291.245,84	2.406.705,24
40924	4.4.1	OUTROS DISPENDIOS/DESP.OPER.PL.ASSIST.SA	278.448,26	129.614,72	80.502,70	327.560,28
40925	4.4.1.3	OUTRAS DESP.OPERACOES DE PLANO ASSIST.	214.539,72	34.146,54	0,00	248.686,26

UNIMED ITUIUTABÁ COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30000	3	RECEITA	23.335.215,32	31.249,55	2.462.934,52	25.766.900,29
30001	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES EFETIVAS / PRÊMIOS GANH	15.159.817,04	20.831,05	1.626.906,07	16.765.892,06
30002	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÊMIOS RET	15.159.817,04	20.831,05	1.626.906,07	16.765.892,06
30003	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	15.217.167,25	13.186,08	1.626.906,07	16.830.887,24
30004	3.1.1.1.1	Contraprestação Emitida	15.217.167,25	13.186,08	1.626.906,07	16.830.887,24
30005	3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest	9.800.864,12	13.186,08	1.044.335,22	10.832.013,26
30006	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Pecuniária	9.800.864,12	13.186,08	1.044.335,22	10.832.013,26
30007	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestacao Pecuniaria	9.800.864,12	13.186,08	1.044.335,22	10.832.013,26
30008	3.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	9.797.500,84	13.000,31	1.031.864,02	10.816.364,55
30009	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	689.706,97	0,00	47.603,51	737.310,48
30010	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	616.425,91	0,00	41.038,45	657.464,36
53066	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.01	Ambulatorial	4.092,01	0,00	7.172,64	11.264,65
30011	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	347.517,77	0,00	11.837,10	359.354,87
30012	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	264.816,13	0,00	22.028,71	286.844,84
30013	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	73.281,06	0,00	6.565,06	79.846,12
30014	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	73.281,06	0,00	6.565,06	79.846,12
30016	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	9.107.793,87	13.000,31	984.260,51	10.079.054,07
30017	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	2.187.535,31	0,00	277.019,72	2.464.555,03
30018	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	2.122.994,89	0,00	260.135,37	2.383.130,26
30019	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	64.540,42	0,00	16.884,35	81.424,77
30020	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.155.917,71	27,74	480.794,35	6.636.684,32
30021	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	4.744.397,27	0,00	334.017,84	5.078.415,11
30022	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	1.411.520,44	27,74	146.776,51	1.558.269,21
30024	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	764.340,85	12.972,57	226.446,44	977.814,72
30025	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	764.340,85	12.972,57	226.446,44	977.814,72
30027	3.1.1.1.1.1.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	3.256,88	185,77	12.471,20	15.542,31
30028	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	358,05	0,00	252,60	610,65
30029	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	358,05	0,00	180,00	538,05
30030	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	358,05	0,00	180,00	538,05
30032	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	72,60	72,60
30033	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	0,00	0,00	72,60	72,60
30035	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	2.898,83	185,77	12.218,60	14.931,66
30036	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	5.405,14	5.405,14
30037	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	0,00	0,00	5.405,14	5.405,14
30039	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.898,83	185,77	4.204,10	6.917,16
30040	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.05	Referência	1.012,23	185,77	3.218,08	4.044,54
30041	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	1.886,60	0,00	986,02	2.872,62
30043	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	2.609,36	2.609,36
30044	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	2.609,36	2.609,36
30046	3.1.1.1.1.1.1.0.7	Ato Não Cooperativo	106,40	0,00	0,00	106,40

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30047	3.1.1.1.1.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei	106,40	0,00	0,00	106,40
30048	3.1.1.1.1.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	106,40	0,00	0,00	106,40
30049	3.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	106,40	0,00	0,00	106,40
30050	3.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Ext	5.416.303,13	0,00	582.570,85	5.998.873,98
30051	3.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	5.416.303,13	0,00	582.570,85	5.998.873,98
30052	3.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	5.416.303,13	0,00	582.570,85	5.998.873,98
30053	3.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	3.085.579,34	0,00	325.065,19	3.410.644,53
30054	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	279.959,33	0,00	40.112,06	320.071,39
30058	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	279.753,23	0,00	39.942,24	319.695,47
30059	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	57.967,48	0,00	14.678,22	72.645,70
30060	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	221.785,75	0,00	25.264,02	247.049,77
41697	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	206,10	0,00	169,82	375,92
41699	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	206,10	0,00	169,82	375,92
30062	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	2.805.620,01	0,00	284.953,13	3.090.573,14
30066	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.805.620,01	0,00	284.953,13	3.090.573,14
30067	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	2.189.060,14	0,00	283.949,50	2.473.009,64
30068	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	616.559,87	0,00	1.003,63	617.563,50
30073	3.1.1.1.1.2.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	2.181.421,26	0,00	257.505,66	2.438.926,92
30074	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	305.419,09	0,00	41.665,33	347.084,42
30075	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30076	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30078	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	127.651,72	0,00	41.665,33	169.317,05
30079	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	33.697,36	0,00	14.251,10	47.948,46
30080	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	93.954,36	0,00	27.414,23	121.368,59
41702	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesão	163,20	0,00	0,00	163,20
41704	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	163,20	0,00	0,00	163,20
30082	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.876.002,17	0,00	215.840,33	2.091.842,50
30086	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.876.002,17	0,00	215.840,33	2.091.842,50
30087	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	1.405.683,16	0,00	214.887,11	1.620.570,27
30088	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	470.319,01	0,00	953,22	471.272,23
56748	3.1.1.1.1.2.1.0.3	Ato Não Cooperativo	5,00	0,00	0,00	5,00
56749	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5,00	0,00	0,00	5,00
56750	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5,00	0,00	0,00	5,00
56752	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	5,00	0,00	0,00	5,00
30089	3.1.1.1.1.2.1.0.7	Ato Não Cooperativo	149.297,53	0,00	0,00	149.297,53
30090	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	115,00	0,00	0,00	115,00
30091	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	115,00	0,00	0,00	115,00
30093	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	115,00	0,00	0,00	115,00
30094	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30095	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30096	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01	Ambulatorial - Taxa Administração	148.015,73	0,00	0,00	148.015,73
30097	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.166,80	0,00	0,00	1.166,80
30155	3.1.1.5	(-) CONTRAPRESTAÇÕES/PREMIOS CANCELAD	(53.510,82)	5.746,19	0,00	(59.257,01)
30156	3.1.1.5.1	Contraprestação Pecuniária Cancelada	(29.747,79)	4.696,19	0,00	(34.443,98)
30182	3.1.1.5.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(29.747,79)	4.696,19	0,00	(34.443,98)
30183	3.1.1.5.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	(29.747,79)	4.696,19	0,00	(34.443,98)
30184	3.1.1.5.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(29.747,79)	4.696,19	0,00	(34.443,98)
30185	3.1.1.5.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(29.747,79)	4.696,19	0,00	(34.443,98)
30625	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(25.513,07)	4.696,19	0,00	(30.209,26)
30632	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(25.513,07)	4.696,19	0,00	(30.209,26)
30633	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	(25.513,07)	4.696,19	0,00	(30.209,26)
30186	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2	Planos Operados a partir da Lei 9656/98	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30190	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
41711	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30207	3.1.1.5.3	Contraprestação Pecuniária Restituída	(23.763,03)	1.050,00	0,00	(24.813,03)
30217	3.1.1.5.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(23.763,03)	1.050,00	0,00	(24.813,03)
30218	3.1.1.5.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(23.763,03)	1.050,00	0,00	(24.813,03)
30219	3.1.1.5.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(23.763,03)	1.050,00	0,00	(24.813,03)
30220	3.1.1.5.3.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(23.763,03)	1.050,00	0,00	(24.813,03)
30221	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(23.763,03)	1.050,00	0,00	(24.813,03)
30222	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(23.763,03)	1.050,00	0,00	(24.813,03)
56628	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01	Ambulatorial	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
30223	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(23.671,58)	1.050,00	0,00	(24.721,58)
30277	3.1.1.9	(-) OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇ	(3.839,39)	1.898,78	0,00	(5.738,17)
30308	3.1.1.9.3	Abatimento Concedido - Assistência Médica	(3.839,39)	1.898,78	0,00	(5.738,17)
30317	3.1.1.9.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-est	(3.839,39)	1.898,78	0,00	(5.738,17)
30318	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(3.839,39)	1.898,78	0,00	(5.738,17)
46696	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(3.839,39)	1.898,78	0,00	(5.738,17)
46697	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestação Pecuniária	(3.839,39)	1.898,78	0,00	(5.738,17)
46698	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(3.839,39)	1.898,78	0,00	(5.738,17)
46699	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(3.839,39)	1.898,78	0,00	(5.738,17)
46700	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.01	Abatimento Concedido	(3.839,39)	1.898,78	0,00	(5.738,17)
30368	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	7.597.818,44	10.418,50	781.359,99	8.368.759,93
30369	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	582.413,30	0,00	64.764,00	647.177,30
30370	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLAN	582.413,30	0,00	64.764,00	647.177,30

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/11/2011

a 30/11/2011

BALANCETE

Conta:

a

Custo:

a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30371	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	582.413,30	0,00	64.764,00	647.177,30
30372	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	582.413,30	0,00	64.764,00	647.177,30
30375	3.3.1.1.1.9.3	Reembolso Despesas Cadastrais	581.956,87	0,00	64.699,00	646.655,87
30376	3.3.1.1.1.9.3.0	Reembolso Despesas Cadastrais	581.956,87	0,00	64.699,00	646.655,87
30377	3.3.1.1.1.9.3.0.1	Ato Cooperativo Principal	581.956,87	0,00	64.699,00	646.655,87
30378	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0	Reembolso Despesas Cadastrais	581.956,87	0,00	64.699,00	646.655,87
30379	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0	Reembolso Despesas Cadastrais	581.956,87	0,00	64.699,00	646.655,87
30380	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01	Reembolso Despesas Cadastrais	581.956,87	0,00	64.699,00	646.655,87
30381	3.3.1.1.1.9.4	Confecção de Carteiras	453,00	0,00	65,00	518,00
30382	3.3.1.1.1.9.4.0	Confecção de Carteiras	453,00	0,00	65,00	518,00
30383	3.3.1.1.1.9.4.0.0	Confecção de Carteiras	453,00	0,00	65,00	518,00
30384	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	Confecção de Carteiras	453,00	0,00	65,00	518,00
30385	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	Confecção de Carteiras	453,00	0,00	65,00	518,00
30386	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Confecção de Carteiras	453,00	0,00	65,00	518,00
30387	3.3.1.1.1.9.9	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46701	3.3.1.1.1.9.9.1	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46702	3.3.1.1.1.9.9.1.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46703	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46704	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46705	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0.01	Outras Receitas	3,43	0,00	0,00	3,43
30394	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTÊ	4.426.409,47	0,00	503.186,52	4.929.595,99
30395	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERACOES DE ASSISTENCIA	4.426.409,47	0,00	503.186,52	4.929.595,99
30396	3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Mé	4.426.409,47	0,00	503.186,52	4.929.595,99
30397	3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Mé	4.426.409,47	0,00	503.186,52	4.929.595,99
30398	3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Prestação de Serviços	4.427.927,23	0,00	503.186,52	4.931.113,75
30399	3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	4.427.927,23	0,00	503.186,52	4.931.113,75
30400	3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	7.058,10	0,00	617,20	7.675,30
30401	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	7.058,10	0,00	617,20	7.675,30
30402	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	7.058,10	0,00	617,20	7.675,30
30403	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços - SO	6.998,10	0,00	617,20	7.615,30
52143	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.02	Outras	60,00	0,00	0,00	60,00
30404	3.3.3.1.1.9.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.837.930,56	0,00	217.566,28	2.055.496,84
30405	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.837.930,56	0,00	217.566,28	2.055.496,84
30406	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0	Ato Cooperativo Principal	1.837.930,56	0,00	217.566,28	2.055.496,84
30407	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01	Intercâmbio a Receber	1.837.930,56	0,00	217.566,28	2.055.496,84

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30409	3.3.3.1.1.9.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	2.582.938,57	0,00	285.003,04	2.867.941,61
30410	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0	Ato Cooperativo Auxiliar	2.582.938,57	0,00	285.003,04	2.867.941,61
30411	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0	Ato Cooperativo Auxiliar	2.582.938,57	0,00	285.003,04	2.867.941,61
30412	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01	Intercâmbio a Receber	2.582.938,57	0,00	285.003,04	2.867.941,61
30413	3.3.3.1.1.9.2	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.517,76)	0,00	0,00	(1.517,76)
30414	3.3.3.1.1.9.2.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.517,76)	0,00	0,00	(1.517,76)
30415	3.3.3.1.1.9.2.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.517,76)	0,00	0,00	(1.517,76)
30416	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.517,76)	0,00	0,00	(1.517,76)
417	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação d	(1.517,76)	0,00	0,00	(1.517,76)
30418	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.01	(-) Intercumbin Cancelamentos	(1.517,76)	0,00	0,00	(1.517,76)
30427	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	2.588.995,67	10.418,50	213.409,47	2.791.986,64
30428	3.3.9.9	OUTRAS	2.588.995,67	10.418,50	213.409,47	2.791.986,64
30429	3.3.9.9.1	Outras	2.588.995,67	10.418,50	213.409,47	2.791.986,64
30430	3.3.9.9.1.9	Outras	2.588.995,67	10.418,50	213.409,47	2.791.986,64
52203	3.3.9.9.1.9.9	Outras	2.588.995,67	10.418,50	213.409,47	2.791.986,64
52204	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	2.588.995,67	10.418,50	213.409,47	2.791.986,64
52205	3.3.9.9.1.9.9.0.1	Outras	242.035,53	0,00	9.229,13	251.264,66
52206	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0	Outras	242.035,53	0,00	9.229,13	251.264,66
52207	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0	Outras	242.035,53	0,00	9.229,13	251.264,66
52208	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.05	Recuperacao de Despesas	190.249,52	0,00	9.229,13	199.478,65
52210	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.09	Reversao de Provisoes	51.786,01	0,00	0,00	51.786,01
52211	3.3.9.9.1.9.9.0.7	Ato Não Cooperativo	2.346.960,14	10.418,50	204.180,34	2.540.721,98
52212	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0	Ato Não Cooperativo	2.346.960,14	10.418,50	204.180,34	2.540.721,98
52213	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0	Ato Não Cooperativo	2.346.960,14	10.418,50	204.180,34	2.540.721,98
52214	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.02	Venda Medicamentos a Vista	943.809,39	0,00	72.926,40	1.016.735,79
52215	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.03	(-) Devolucao de Vendas	(50.903,66)	10.159,09	0,00	(61.062,75)
52216	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.04	(-) ICMS s/ Vendas	(4.399,13)	259,41	0,00	(4.658,54)
52217	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.05	Venda Medicamentos a Prazo - Convenio	418.437,84	0,00	46.269,96	464.707,80
52218	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.06	Venda Medicamentos CH Pre dutados	299.302,45	0,00	27.408,58	326.711,03
52219	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.07	Venda Medicamentos Cartao Visa	431.053,96	0,00	34.619,33	465.673,29
52220	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.08	Venda Medicamentos Cartao CredCard	305.410,28	0,00	22.495,01	327.905,29
52221	3.3.9.9.1.9.9.0.7.0.0.09	Venda Medicamentos Cartao Vale Card	4.249,01	0,00	461,06	4.710,07
30450	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	561.447,04	0,00	54.668,46	616.115,50
30451	3.4.1	RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06
30452	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA FIXA PRIV	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06
30453	3.4.1.1.1	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06
30454	3.4.1.1.1.9	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06
30455	3.4.1.1.1.9.3	Juros	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30457	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06
30458	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06
30459	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06
30460	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Juros	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06
30461	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	Juros s/Aplicações Financeiras	496.628,44	0,00	48.713,62	545.342,06
30480	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERAÇÕES DE A	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30481	3.4.2.1	RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM ATRASO	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30482	3.4.2.1.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30483	3.4.2.1.1.9	Receitas por Recebimentos em Atraso	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30484	3.4.2.1.1.9.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30485	3.4.2.1.1.9.1.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30486	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30487	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30488	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30489	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Multas e Juros	47.827,77	0,00	5.461,08	53.288,85
30501	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	16.990,83	0,00	493,76	17.484,59
30508	3.4.8.2	RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS	209,68	0,00	0,00	209,68
30509	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68
30510	3.4.8.2.1.9	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68
30512	3.4.8.2.1.9.2	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30513	3.4.8.2.1.9.2.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30514	3.4.8.2.1.9.2.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30515	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30516	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30517	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0.01	Receitas de Atualização/SELIC	209,68	0,00	0,00	209,68
30529	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	16.781,15	0,00	493,76	17.274,91
30530	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	16.781,15	0,00	493,76	17.274,91
30531	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	16.781,15	0,00	493,76	17.274,91
30539	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	16.781,15	0,00	493,76	17.274,91
30540	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	16.781,15	0,00	493,76	17.274,91
30541	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	16.781,15	0,00	493,76	17.274,91
30542	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	16.781,15	0,00	493,76	17.274,91
30543	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	16.781,15	0,00	493,76	17.274,91
30544	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01	Descontos Obtidos	10.759,42	0,00	493,76	11.253,18
30548	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.06	Comissões Recebidas	719,11	0,00	0,00	719,11

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30549	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.07	Sobras Unimed Federação Minas	3.573,58	0,00	0,00	3.573,58
46731	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.08	Patrocínio	1.724,23	0,00	0,00	1.724,23
52237	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.09	Outras Receitas	4,81	0,00	0,00	4,81
30550	3.5	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30551	3.5.1	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30563	3.5.1.3	LUCRO NA ALIENAÇÃO DE BENS DO ATIVO NÃ	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30564	3.5.1.3.1	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30565	3.5.1.3.1.9	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30567	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30568	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30569	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30570	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30571	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30572	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01	Ganho na Venda Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40000	4	DESPESAS	21.469.724,76	2.793.419,03	423.224,42	23.839.919,37
40001	4.1	EVENTOS INDENIZÁVEIS LÍQUIDOS/ SINISTROS	14.796.512,36	1.818.917,61	107.475,18	16.507.954,79
40002	4.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISAD	15.672.839,49	1.818.917,61	0,00	17.491.757,10
40003	4.1.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISA	15.523.014,52	1.814.580,84	0,00	17.337.595,36
40004	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	7.240.957,57	465.067,46	0,00	7.706.025,03
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest	5.514.810,61	223.187,22	0,00	5.737.997,83
40006	4.1.1.1.1.1.1	Pessoal Próprio (assalariado) / Cooperad	5.385.222,05	182.304,03	0,00	5.567.526,08
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	5.385.222,05	182.304,03	0,00	5.567.526,08
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	5.385.222,05	182.304,03	0,00	5.567.526,0
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	3.067.780,39	13.858,03	0,00	3.081.638,42
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	444.616,51	10.023,03	0,00	454.639,54
56701	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	1.740,00	700,00	0,00	2.440,00
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	266.207,72	3.933,03	0,00	270.140,75
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	176.668,79	5.390,00	0,00	182.058,79
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.623.163,88	3.835,00	0,00	2.626.998,88
41626	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.205,47	1.120,00	0,00	2.325,47
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	2.621.958,41	2.715,00	0,00	2.624.673,41
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.317.441,66	168.446,00	0,00	2.485.887,66
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.341.756,16	42.663,00	0,00	1.384.419,16
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	1.031.472,12	39.823,00	0,00	1.071.295,12
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetríci	310.284,04	2.840,00	0,00	313.124,04
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	883.985,72	98.483,00	0,00	982.468,72
41627	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	196.380,00	73.073,00	0,00	269.453,00
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetríci	687.605,72	25.410,00	0,00	713.015,72
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	91.699,78	27.300,00	0,00	118.999,78
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	91.699,78	27.300,00	0,00	118.999,78
40029	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	129.588,56	40.883,19	0,00	170.471,75
40030	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	129.588,56	40.883,19	0,00	170.471,75
40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	122.195,29	35.945,69	0,00	158.140,98
43689	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	5.664,94	1.805,85	0,00	7.470,79
43690	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	5.614,94	1.755,85	0,00	7.370,79
56702	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	151,20	153,30	0,00	304,50
43693	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	207,33	50,00	0,00	257,33
43694	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	5.256,41	1.552,55	0,00	6.808,96
43695	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	50,00	50,00	0,00	100,00
43698	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	50,00	50,00	0,00	100,00
40032	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	116.530,35	34.139,84	0,00	150.670,19
40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	16.411,07	4.746,22	0,00	21.157,29
40034	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	15.051,47	4.521,52	0,00	19.572,99
40035	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	1.359,60	224,70	0,00	1.584,30

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40036	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	79.938,88	23.115,84	0,00	103.054,72
43708	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	64.699,70	18.348,47	0,00	83.048,17
40037	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	15.239,18	4.767,37	0,00	20.006,55
40039	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	20.180,40	6.277,78	0,00	26.458,18
40040	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	20.180,40	6.277,78	0,00	26.458,18
40042	4.1.1.1.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	2.450,00	2.470,00	0,00	4.920,00
43711	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	100,00	60,00	0,00	160,00
43712	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	100,00	60,00	0,00	160,00
43715	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
43716	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	50,00	60,00	0,00	110,00
40043	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.350,00	2.410,00	0,00	4.760,00
444	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	200,00	350,00	0,00	550,00
445	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	200,00	350,00	0,00	550,00
40047	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.100,00	1.900,00	0,00	4.000,00
43730	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	2.050,00	1.900,00	0,00	3.950,00
40048	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
40050	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	50,00	160,00	0,00	210,00
40051	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	160,00	0,00	210,00
47465	4.1.1.1.1.1.2.0.3	Contratados-Ato Não Cooperativo	4.943,27	2.467,50	0,00	7.410,77
47466	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	4.943,27	2.467,50	0,00	7.410,77
47468	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Plano Individual / Familiar	4.943,27	2.467,50	0,00	7.410,77
47476	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.943,27	2.467,50	0,00	7.410,77
40053	4.1.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preco Pos-est	1.726.146,96	241.880,24	0,00	1.968.027,20
40054	4.1.1.1.1.1.2.1	Pessoal Proprio (Assalariado) - Cooperad	1.662.349,75	221.785,00	0,00	1.884.134,75
40055	4.1.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.662.349,75	221.785,00	0,00	1.884.134,75
4056	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.662.349,75	221.785,00	0,00	1.884.134,75
41628	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	214.820,00	118.920,00	0,00	333.740,00
41629	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	157.434,00	0,00	0,00	157.434,00
41633	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	120,00	0,00	0,00	120,00
56834	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.90	Outras	157.314,00	0,00	0,00	157.314,00
41634	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	57.290,00	118.770,00	0,00	176.060,00
41635	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	39.320,00	4.270,00	0,00	43.590,00
41637	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	17.900,00	7.590,00	0,00	25.490,00
41638	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	70,00	70,00	0,00	140,00
56762	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.90	Outros	0,00	106.840,00	0,00	106.840,00
41639	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	96,00	150,00	0,00	246,00
41642	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	96,00	150,00	0,00	246,00
40057	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.447.529,75	102.865,00	0,00	1.550.394,75
40058	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.447.529,75	102.865,00	0,00	1.550.394,75
40060	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.447.149,75	102.165,00	0,00	1.549.314,75
41645	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	380,00	700,00	0,00	1.080,00
45825	4.1.1.1.1.1.2.2	Contratados	63.797,21	20.095,24	0,00	83.892,45
45826	4.1.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	63.797,21	20.095,24	0,00	83.892,45

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46624	4.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	55.364,83	18.709,24	0,00	74.074,07
46625	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	15.946,95	4.814,00	0,00	20.760,95
46631	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	15.946,95	4.814,00	0,00	20.760,95
46632	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	660,60	120,00	0,00	780,60
46633	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	120,00	0,00	0,00	120,00
46634	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.195,35	300,00	0,00	2.495,35
52227	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.90	Outros	12.971,00	4.394,00	0,00	17.365,00
46641	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	39.417,88	13.895,24	0,00	53.313,12
46647	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	39.417,88	13.895,24	0,00	53.313,12
46648	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	39.417,88	13.895,24	0,00	53.313,12
46657	4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	8.432,38	1.386,00	0,00	9.818,38
46658	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.204,00	1.386,00	0,00	2.590,00
46664	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.204,00	1.386,00	0,00	2.590,00
46667	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	100,00	50,00	0,00	150,00
56766	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.90	Outros	1.104,00	1.336,00	0,00	2.440,00
46674	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	7.228,38	0,00	0,00	7.228,38
46680	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.228,38	0,00	0,00	7.228,38
46681	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	7.228,38	0,00	0,00	7.228,38
40061	4.1.1.1.2	Exames	3.213.114,51	497.195,36	0,00	3.710.309,87
40062	4.1.1.1.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	847.055,44	225.333,42	0,00	1.072.383,86
49223	4.1.1.1.2.1.1	Rede Própria	108.906,90	64.097,71	0,00	173.004,61
49224	4.1.1.1.2.1.1.0	Rede Própria	108.906,90	64.097,71	0,00	173.004,61
50043	4.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	108.906,90	64.097,71	0,00	173.004,61
50097	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	9.264,76	1.471,40	0,00	10.736,16
50133	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	8.949,07	1.379,90	0,00	10.328,97
56703	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	216,14	8,66	0,00	224,80
50309	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	1.202,68	805,25	0,00	2.007,93
50310	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	7.530,25	565,99	0,00	8.096,24
50134	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	315,69	91,50	0,00	407,19
50313	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	315,69	91,50	0,00	407,19
50098	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	99.642,14	62.626,31	0,00	162.268,45
50136	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	17.949,90	37.214,61	0,00	55.164,51
50321	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	16.030,41	37.069,23	0,00	53.099,64
50322	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.919,49	145,38	0,00	2.064,87
50137	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	53.721,00	17.666,52	0,00	71.387,52
50324	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	39.938,84	12.658,61	0,00	52.597,45
50325	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	13.782,16	5.007,91	0,00	18.790,07
50138	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	27.971,24	7.745,18	0,00	35.716,42
50329	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	27.971,24	7.745,18	0,00	35.716,42
40063	4.1.1.1.2.1.2	Rede Contratada	738.148,54	161.235,71	0,00	899.384,25
40064	4.1.1.1.2.1.2.0	Rede Contratada	738.148,54	161.235,71	0,00	899.384,25

UNIMED ITUTUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40065	4.1.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	66.228,58	17.562,85	0,00	83.791,43
41657	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	6.084,37	114,00	0,00	6.198,37
41658	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	4.582,87	114,00	0,00	4.696,87
41662	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	4.582,87	114,00	0,00	4.696,87
41663	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.501,50	0,00	0,00	1.501,50
41666	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.501,50	0,00	0,00	1.501,50
40066	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	60.144,21	17.448,85	0,00	77.593,06
40067	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	7.846,37	13.835,77	0,00	21.682,14
40068	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	7.059,19	13.835,77	0,00	20.894,96
40069	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	787,18	0,00	0,00	787,18
40070	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	22.090,35	2.640,57	0,00	24.730,92
40073	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	16.359,37	748,05	0,00	17.107,42
40071	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	5.730,98	1.892,52	0,00	7.623,50
40073	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	30.207,49	972,51	0,00	31.180,00
40074	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	15.985,67	972,51	0,00	16.958,18
40075	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	14.221,82	0,00	0,00	14.221,82
40076	4.1.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	671.919,96	143.672,86	0,00	815.592,82
41673	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	17.833,76	9.537,34	0,00	27.371,10
41674	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	15.653,32	8.633,80	0,00	24.287,12
56706	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	1.408,80	374,48	0,00	1.783,28
41677	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	6.552,46	4.898,84	0,00	11.451,30
41678	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	7.692,06	3.360,48	0,00	11.052,54
41679	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.180,44	903,54	0,00	3.083,98
41682	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	2.180,44	903,54	0,00	3.083,98
40077	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	654.086,20	134.135,52	0,00	788.221,72
40078	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	178.676,98	23.238,66	0,00	201.915,64
079	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	81.861,97	22.145,22	0,00	104.007,19
40080	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	96.815,01	1.093,44	0,00	97.908,45
40081	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	156.115,86	82.532,53	0,00	238.648,39
43740	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	97.885,45	63.012,44	0,00	160.897,89
40082	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	58.230,41	19.520,09	0,00	77.750,50
40084	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	319.293,36	28.364,33	0,00	347.657,69
40085	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	123.544,38	28.364,33	0,00	151.908,71
40086	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	195.748,98	0,00	0,00	195.748,98
45893	4.1.1.1.2.2	Cobertura Assistencial com Pos-estabelec	2.366.059,07	271.861,94	0,00	2.637.921,01
49225	4.1.1.1.2.2.1	Rede Própria	96.358,49	42.550,41	0,00	138.908,90
49226	4.1.1.1.2.2.1.0	Rede Própria	96.358,49	42.550,41	0,00	138.908,90
50047	4.1.1.1.2.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	96.358,49	42.550,41	0,00	138.908,90
50105	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	38.461,44	22.866,06	0,00	61.327,50
50158	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	38.400,39	22.866,06	0,00	61.266,45
50407	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	3.323,66	1.198,11	0,00	4.521,77
50409	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	6.136,32	3.026,36	0,00	9.162,68
50410	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	72,00	0,00	0,00	72,00
56769	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.90	Outros	28.868,41	18.641,59	0,00	47.510,00

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50159	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	61,05	0,00	0,00	61,05
50413	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	61,05	0,00	0,00	61,05
50106	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	57.897,05	19.684,35	0,00	77.581,40
50161	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	57.897,05	19.684,35	0,00	77.581,40
50419	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	57.897,05	19.612,35	0,00	77.509,40
50421	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	72,00	0,00	72,00
45894	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contratada	2.269.700,58	229.311,53	0,00	2.499.012,11
45895	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contratada	2.269.700,58	229.311,53	0,00	2.499.012,11
45896	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	1.687.527,76	610,55	0,00	1.688.138,31
45897	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.651.916,91	376,55	0,00	1.652.293,46
45898	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.646.801,11	0,00	0,00	1.646.801,11
45899	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01	Ambulatorial	1.646.801,11	0,00	0,00	1.646.801,11
45903	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.076,20	376,55	0,00	5.452,75
45904	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.569,59	0,00	0,00	1.569,59
45906	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	952,47	0,00	0,00	952,47
45907	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetricia	2.354,49	211,55	0,00	2.566,04
52228	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.90	Outros	199,65	165,00	0,00	364,65
45908	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	39,60	0,00	0,00	39,60
56836	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4.90	Outras	39,60	0,00	0,00	39,60
45913	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	35.610,85	234,00	0,00	35.844,85
45919	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	35.610,85	234,00	0,00	35.844,85
45920	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	35.610,85	234,00	0,00	35.844,85
45929	4.1.1.1.2.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	582.172,82	228.700,98	0,00	810.873,80
45930	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	317.462,67	139.985,65	0,00	457.448,32
45936	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	317.299,47	139.985,65	0,00	457.285,12
45937	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	20.875,95	8.323,20	0,00	29.199,15
45939	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	38.941,58	8.848,44	0,00	47.790,02
45940	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetricia	357,00	299,40	0,00	656,40
56767	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.90	Outros	257.124,94	122.514,61	0,00	379.639,55
45941	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	163,20	0,00	0,00	163,20
45944	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	163,20	0,00	0,00	163,20
45946	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	264.710,15	88.715,33	0,00	353.425,48
45952	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	143.989,30	88.715,33	0,00	232.704,63
45953	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	140.986,36	88.130,28	0,00	229.116,64
45955	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.002,94	585,05	0,00	3.587,99
45957	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	120.720,85	0,00	0,00	120.720,85
45958	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4.01	Ambulatorial	120.720,85	0,00	0,00	120.720,85
40087	4.1.1.1.3	Terapias	134.486,35	36.412,53	0,00	170.898,88
40088	4.1.1.1.3.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	42.981,66	15.165,15	0,00	58.146,81
49227	4.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	176,00	80,00	0,00	256,00
49228	4.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	176,00	80,00	0,00	256,00

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50051	4.1.1.1.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	176,00	80,00	0,00	256,00
50114	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	176,00	80,00	0,00	256,00
50184	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	18,00	0,00	18,00
50513	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	18,00	0,00	18,00
50185	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	176,00	0,00	0,00	176,00
50516	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	98,00	0,00	0,00	98,00
50517	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	78,00	0,00	0,00	78,00
50186	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	62,00	0,00	62,00
50521	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	62,00	0,00	62,00
40089	4.1.1.1.3.1.2	Rede Contratada	42.805,66	15.085,15	0,00	57.890,81
40090	4.1.1.1.3.1.2.0	Rede Contratada	42.805,66	15.085,15	0,00	57.890,81
091	4.1.1.1.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	4.429,82	2.617,85	0,00	7.047,67
41689	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	151,78	493,92	0,00	645,70
41690	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	111,78	50,40	0,00	162,18
41693	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrici	53,82	0,00	0,00	53,82
41694	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetrici	57,96	50,40	0,00	108,36
43743	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	40,00	443,52	0,00	483,52
43745	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.05	Referencia	40,00	0,00	0,00	40,00
43747	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	443,52	0,00	443,52
40092	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	4.278,04	2.123,93	0,00	6.401,97
40093	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.164,75	758,79	0,00	1.923,54
40094	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	869,91	496,71	0,00	1.366,62
40095	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	294,84	262,08	0,00	556,92
40096	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.550,20	272,09	0,00	1.822,29
43756	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	1.048,92	272,09	0,00	1.321,01
40097	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	501,28	0,00	0,00	501,28
40099	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.563,09	1.093,05	0,00	2.656,14
40100	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	659,89	1.093,05	0,00	1.752,94
40101	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	903,20	0,00	0,00	903,20
40102	4.1.1.1.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	38.375,84	11.889,95	0,00	50.265,79
43759	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.251,92	4.392,18	0,00	5.644,10
43760	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.151,78	2.963,82	0,00	4.115,60
43763	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrici	390,62	0,65	0,00	391,27
43764	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetrici	761,16	2.963,17	0,00	3.724,33
43765	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	100,14	1.428,36	0,00	1.528,50
43768	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrici	100,14	1.428,36	0,00	1.528,50
40103	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	37.123,92	7.497,77	0,00	44.621,69
40104	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	3.642,30	1.874,68	0,00	5.516,98
40105	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.618,72	1.874,68	0,00	4.493,40
40106	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.023,58	0,00	0,00	1.023,58
40107	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.854,18	1.836,73	0,00	8.690,91
43777	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	787,75	170,36	0,00	958,11
43778	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	3.461,22	1.558,27	0,00	5.019,49
40108	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.605,21	108,10	0,00	2.713,31

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40110	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	26.627,44	3.786,36	0,00	30.413,80
40111	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	18.896,62	3.786,36	0,00	22.682,98
40112	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	7.730,82	0,00	0,00	7.730,82
49255	4.1.1.1.3.1.2.0.3	Rede Contratada - Ato Não Cooperativo	0,00	577,35	0,00	577,35
49257	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	577,35	0,00	577,35
51806	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	577,35	0,00	577,35
51825	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	0,00	577,35	0,00	577,35
45962	4.1.1.1.3.2	Cobertura Assistencial com Pós estabelec	91.504,69	21.247,38	0,00	112.752,07
49229	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	5.168,08	859,25	0,00	6.027,33
49230	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	5.168,08	859,25	0,00	6.027,33
50054	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	1.133,90	317,90	0,00	1.451,80
50119	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	892,30	237,90	0,00	1.130,20
50200	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	892,30	237,90	0,00	1.130,20
50575	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	40,00	0,00	0,00	40,00
50577	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	33,60	0,00	33,60
56764	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.90	Outros	852,30	204,30	0,00	1.056,60
50120	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	241,60	80,00	0,00	321,60
50203	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	241,60	80,00	0,00	321,60
50587	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	241,60	80,00	0,00	321,60
50055	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - Ato Coop.Auxiliar	4.034,18	541,35	0,00	4.575,53
50121	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	4.034,18	541,35	0,00	4.575,53
50206	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.034,18	541,35	0,00	4.575,53
52229	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.90	Outros	4.034,18	541,35	0,00	4.575,53
45963	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	86.336,61	20.388,13	0,00	106.724,74
45964	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	86.336,61	20.388,13	0,00	106.724,74
45965	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	799,84	646,74	0,00	1.446,58
45966	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	281,48	49,23	0,00	330,71
45972	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	281,48	49,23	0,00	330,71
45975	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	243,68	49,23	0,00	292,91
56727	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.90	Outros	37,80	0,00	0,00	37,80
45982	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	518,36	597,51	0,00	1.115,87
45988	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	518,36	597,51	0,00	1.115,87
45989	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	518,36	597,51	0,00	1.115,87
45998	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	85.536,77	19.741,39	0,00	105.278,16
45999	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	75.602,69	17.397,69	0,00	93.000,38
46005	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	75.602,69	17.397,69	0,00	93.000,38
46006	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	186,00	635,20	0,00	821,20
46008	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	297,60	531,20	0,00	828,80
56771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.90	Outros	75.119,09	16.231,29	0,00	91.350,38
46015	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	9.934,08	2.343,70	0,00	12.277,78

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46021	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	9.934,08	2.343,70	0,00	12.277,78
46022	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	9.934,08	2.238,10	0,00	12.172,18
46024	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	105,60	0,00	105,60
40113	4.1.1.1.4	Internacoes	2.184.517,06	476.042,25	0,00	2.660.559,31
40114	4.1.1.1.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	1.598.133,26	309.934,58	0,00	1.908.067,84
49231	4.1.1.1.4.1.1	Rede Propria	92.029,35	44.115,24	0,00	136.144,59
49232	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	91.719,15	43.119,24	0,00	134.838,39
50058	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	91.719,15	43.119,24	0,00	134.838,39
50667	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Planos Operados untes Lei 9656/98	2.585,00	2.701,00	0,00	5.286,00
50223	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	580,00	1.361,00	0,00	1.941,00
50670	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrci	100,00	1.281,00	0,00	1.381,00
50671	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrci	480,00	80,00	0,00	560,00
50224	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.005,00	1.340,00	0,00	3.345,00
50674	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrci	2.005,00	1.340,00	0,00	3.345,00
50680	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	89.134,15	40.418,24	0,00	129.552,39
50226	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	17.813,00	7.398,00	0,00	25.211,00
50683	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	17.813,00	6.366,00	0,00	24.179,00
50684	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	1.032,00	0,00	1.032,00
50227	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	56.976,25	26.360,24	0,00	83.336,49
50686	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	47.640,50	17.823,24	0,00	65.463,74
50687	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	9.335,75	8.537,00	0,00	17.872,75
50228	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	14.344,90	6.660,00	0,00	21.004,90
50691	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	14.344,90	6.660,00	0,00	21.004,90
49233	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Internacao	310,20	736,00	0,00	1.046,20
50061	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	310,20	736,00	0,00	1.046,20
50745	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	214,20	0,00	0,00	214,20
50746	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	214,20	0,00	0,00	214,20
50749	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	214,20	0,00	0,00	214,20
50761	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	96,00	736,00	0,00	832,00
50767	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	96,00	736,00	0,00	832,00
50769	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	96,00	736,00	0,00	832,00
49237	4.1.1.1.4.1.1.9	Outras Despesas-Internacao	0,00	260,00	0,00	260,00
50069	4.1.1.1.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	0,00	260,00	0,00	260,00
51017	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	260,00	0,00	260,00
51023	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	260,00	0,00	260,00
51025	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	0,00	260,00	0,00	260,00
40115	4.1.1.1.4.1.2	Rede Contratada	1.506.103,91	265.819,34	0,00	1.771.923,25
46116	4.1.1.1.4.1.2.1	Honorurio Medico-Internacao	97.166,13	33.873,82	0,00	131.039,95
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	87.029,43	29.473,82	0,00	116.503,25

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5.829,39	1.673,27	0,00	7.502,66
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	5.709,39	1.673,27	0,00	7.382,66
43785	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	80,00	0,00	80,00
43786	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	5.709,39	1.593,27	0,00	7.302,66
43787	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	120,00	0,00	0,00	120,00
43790	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	120,00	0,00	0,00	120,00
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	81.200,04	27.800,55	0,00	109.000,59
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	18.455,55	20.901,98	0,00	39.357,53
43797	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.01	Ambulatorial	320,00	0,00	0,00	320,00
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	12.955,50	20.901,98	0,00	33.857,48
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	5.180,05	0,00	0,00	5.180,05
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	48.067,14	6.815,41	0,00	54.882,55
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	40.219,89	5.701,11	0,00	45.921,00
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	7.847,25	1.114,30	0,00	8.961,55
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	14.677,35	83,16	0,00	14.760,51
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	14.437,35	83,16	0,00	14.520,51
40127	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	240,00	0,00	0,00	240,00
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	10.136,70	4.400,00	0,00	14.536,70
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.026,70	1.280,00	0,00	3.306,70
43804	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Plano Individual/Familiar	236,70	1.280,00	0,00	1.516,70
56729	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.02	Ambulatorial Hospitalar + Obstetrícia	196,70	0,00	0,00	196,70
43807	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	40,00	1.280,00	0,00	1.320,00
43809	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.790,00	0,00	0,00	1.790,00
43812	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00
56723	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.90	Outros	120,00	0,00	0,00	120,00
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	8.110,00	3.120,00	0,00	11.230,00
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	3.980,00	640,00	0,00	4.620,00
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	1.820,00	640,00	0,00	2.460,00
40132	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	2.160,00	0,00	0,00	2.160,00
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.570,00	2.080,00	0,00	4.650,00
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	1.170,00	2.000,00	0,00	3.170,00
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	1.400,00	80,00	0,00	1.480,00
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.560,00	400,00	0,00	1.960,00
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	1.560,00	400,00	0,00	1.960,00
40139	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames-Interação	24.532,57	8.852,14	0,00	33.384,71
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	3.138,33	770,70	0,00	3.909,03
43825	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	35,28	367,92	0,00	403,20
43826	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	35,28	367,92	0,00	403,20
43830	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	35,28	367,92	0,00	403,20
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	3.103,05	402,78	0,00	3.505,83
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	447,30	0,00	0,00	447,30
40143	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	10,08	0,00	0,00	10,08
40144	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	437,22	0,00	0,00	437,22
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.251,19	402,78	0,00	1.653,97

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
43844 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	1.174,61	402,78	0,00	1.577,39
40146 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	76,58	0,00	0,00	76,58
40148 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.404,56	0,00	0,00	1.404,56
40149 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	565,64	0,00	0,00	565,64
40150 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	838,92	0,00	0,00	838,92
40151 4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	21.394,24	8.081,44	0,00	29.475,68
43847 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.800,85	1.042,47	0,00	2.843,32
43848 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual/Familiar	704,68	1.019,08	0,00	1.723,76
56708 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	199,78	0,00	0,00	199,78
43851 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	93,00	983,08	0,00	1.076,08
43852 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	411,90	36,00	0,00	447,90
43853 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.096,17	23,39	0,00	1.119,56
356 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.078,17	23,39	0,00	1.101,56
36722 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.90	Outros	18,00	0,00	0,00	18,00
40152 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	19.593,39	7.038,97	0,00	26.632,36
40153 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	8.064,02	1.448,71	0,00	9.512,73
40154 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.416,15	1.448,71	0,00	4.864,86
40155 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	4.647,87	0,00	0,00	4.647,87
40156 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8.303,10	4.585,13	0,00	12.888,23
43866 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	5.180,93	3.827,02	0,00	9.007,95
40157 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.122,17	758,11	0,00	3.880,28
40159 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	3.226,27	1.005,13	0,00	4.231,40
40160 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.226,27	1.005,13	0,00	4.231,40
40162 4.1.1.1.4.1.2.3	Terapias-Interação	3.044,82	1.199,81	0,00	4.244,63
40163 4.1.1.1.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	1.207,08	85,68	0,00	1.292,76
40164 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.207,08	85,68	0,00	1.292,76
40165 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1	Plano Individual Familiar	242,68	0,00	0,00	242,68
40166 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	242,68	0,00	0,00	242,68
40168 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	306,18	85,68	0,00	391,86
43888 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	303,66	85,68	0,00	389,34
40169 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2,52	0,00	0,00	2,52
40171 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	658,22	0,00	0,00	658,22
40173 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	658,22	0,00	0,00	658,22
40174 4.1.1.1.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	1.837,74	1.114,13	0,00	2.951,87
43891 4.1.1.1.4.1.2.3.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	438,81	0,00	438,81
43892 4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	438,81	0,00	438,81
43895 4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	438,81	0,00	438,81
40175 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.837,74	675,32	0,00	2.513,06
40176 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	1.340,73	0,00	0,00	1.340,73
40177 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.316,43	0,00	0,00	1.316,43
40178 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	24,30	0,00	0,00	24,30
40179 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	58,20	675,32	0,00	733,52
43910 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	33,90	675,32	0,00	709,22
40180 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	24,30	0,00	0,00	24,30

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40182	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	438,81	0,00	0,00	438,81
40183	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	438,81	0,00	0,00	438,81
40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	935.142,78	65.666,47	0,00	1.000.809,25
40186	4.1.1.1.4.1.2.4.1	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Princ.	6.636,40	0,00	0,00	6.636,40
40187	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	6.636,40	0,00	0,00	6.636,40
40194	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4	Piano Coletivo por Adesao	6.636,40	0,00	0,00	6.636,40
40196	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.636,40	0,00	0,00	6.636,40
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	928.506,38	65.666,47	0,00	994.172,85
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.367,52	16.848,37	0,00	20.215,89
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Piano Individual/Familiar	2.477,61	16.337,72	0,00	18.815,33
56709	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	377,41	0,00	0,00	377,41
43939	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	37,46	1.649,03	0,00	1.686,4
43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	2.062,74	14.688,69	0,00	16.751,43
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Piano Coletivo Empresarial	889,91	510,65	0,00	1.400,56
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	517,38	510,65	0,00	1.028,03
56724	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.90	Outros	372,53	0,00	0,00	372,53
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	925.138,86	48.818,10	0,00	973.956,96
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Piano Individual/Familiar	39.054,56	19.503,87	0,00	58.558,43
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	22.157,25	19.356,58	0,00	41.513,83
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	16.897,31	147,29	0,00	17.044,60
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial	828.171,59	28.237,02	0,00	856.408,61
43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	32.021,71	24.274,00	0,00	56.295,71
40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	796.149,88	3.963,02	0,00	800.112,90
40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	57.912,71	1.077,21	0,00	58.989,92
40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	57.912,71	1.077,21	0,00	58.989,92
40208	4.1.1.1.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	119.252,72	59.648,10	0,00	178.900,82
40209	4.1.1.1.4.1.2.5.1	Medicam-Internacao/ Ato Coop.Principal	2.548,12	0,00	0,00	2.548,12
40210	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.548,12	0,00	0,00	2.548,12
40217	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4	Piano Coletivo por Adesao	2.548,12	0,00	0,00	2.548,12
40219	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	2.548,12	0,00	0,00	2.548,12
40220	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	116.704,60	59.648,10	0,00	176.352,70
43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	6.521,50	25.551,73	0,00	32.073,23
43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Piano Individual/Familiar	3.127,65	25.402,06	0,00	28.529,71
56710	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	2.161,28	0,00	0,00	2.161,28
43983	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	96,68	1.805,60	0,00	1.902,28
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	869,69	23.596,46	0,00	24.466,15
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Piano Coletivo Empresarial	3.393,85	149,67	0,00	3.543,52
43988	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.323,46	149,67	0,00	3.473,13
56725	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.90	Outros	70,39	0,00	0,00	70,39
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	110.183,10	34.096,37	0,00	144.279,47
40222	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Piano Individual/Familiar	47.324,57	3.221,42	0,00	50.545,99
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	19.351,60	3.131,24	0,00	22.482,84
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	27.972,97	90,18	0,00	28.063,15

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	45.377,45	28.787,49	0,00	74.164,94
43998	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	33.120,71	24.771,17	0,00	57.891,88
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	12.256,74	4.016,32	0,00	16.273,06
40228	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	17.481,08	2.087,46	0,00	19.568,54
40229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	17.481,08	2.087,46	0,00	19.568,54
40231	4.1.1.1.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	326.964,89	96.579,00	0,00	423.543,89
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coup.Princ.	11.063,44	47.393,13	0,00	58.456,57
44001	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.812,13	0,00	0,00	1.812,13
44002	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.812,13	0,00	0,00	1.812,13
44006	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.812,13	0,00	0,00	1.812,13
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	9.251,31	47.393,13	0,00	56.644,44
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	2.862,60	0,00	0,00	2.862,60
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.560,58	0,00	0,00	2.560,58
40236	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	302,02	0,00	0,00	302,02
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	448,73	47.393,13	0,00	47.841,86
44020	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	124,74	47.393,13	0,00	47.517,87
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	323,99	0,00	0,00	323,99
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	5.939,98	0,00	0,00	5.939,98
40241	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.573,88	0,00	0,00	1.573,88
40242	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	4.366,10	0,00	0,00	4.366,10
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	315.901,45	49.185,87	0,00	365.087,32
44023	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	9.726,93	6.083,74	0,00	15.810,67
44024	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual/Familiar	3.868,38	5.706,52	0,00	9.574,90
44027	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	441,08	4.252,40	0,00	4.693,48
44028	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	3.427,30	1.454,12	0,00	4.881,42
44029	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.858,55	377,22	0,00	6.235,77
44032	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.950,40	377,22	0,00	5.327,62
44076	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.90	Outros	908,15	0,00	0,00	908,15
40244	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	306.174,52	43.102,13	0,00	349.276,65
40245	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	117.561,27	6.698,98	0,00	124.260,25
40246	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	46.692,26	6.451,82	0,00	53.144,08
40247	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	70.869,01	247,16	0,00	71.116,17
40248	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	62.794,08	31.382,36	0,00	94.176,44
44042	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	39.020,66	25.474,92	0,00	64.495,58
40249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	23.773,42	5.907,44	0,00	29.680,86
40251	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	125.819,17	5.020,79	0,00	130.839,96
40252	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	43.379,55	5.020,79	0,00	48.400,34
40253	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	82.439,62	0,00	0,00	82.439,62
46031	4.1.1.1.4.2	Cobertura Assistencial com Preco Pós-est	586.383,80	166.107,67	0,00	752.491,47
49238	4.1.1.1.4.2.1	Rede Propria	177.848,66	51.595,34	0,00	229.444,00
49239	4.1.1.1.4.2.1.1	Honorario Medico-Internacao	172.079,90	47.616,22	0,00	219.696,12
50071	4.1.1.1.4.2.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coup Principal	172.079,90	47.616,22	0,00	219.696,12
51065	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	146.960,30	38.211,46	0,00	185.171,76

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50241	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1	Piano Individual/Familiar	1.600,00	0,00	0,00	1.600,00
56705	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	1.600,00	0,00	0,00	1.600,00
50242	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3	Piano Coletivo Empresarial	145.360,30	38.211,46	0,00	183.571,76
51072	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	18.180,40	7.634,00	0,00	25.814,40
56785	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.90	Outros	127.179,90	30.577,46	0,00	157.757,36
51078	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	25.119,60	9.404,76	0,00	34.524,36
50245	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	25.119,60	9.404,76	0,00	34.524,36
51083	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.01	Ambulatorial	24.959,60	9.404,76	0,00	34.364,36
51085	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	160,00	0,00	0,00	160,00
49240	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Internação	5.613,96	1.685,36	0,00	7.299,32
50074	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	5.613,96	1.685,36	0,00	7.299,32
51143	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	5.593,96	621,36	0,00	6.215,32
51149	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Piano Coletivo Empresarial	5.593,96	621,36	0,00	6.215,32
52226	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.90	Outros	5.593,96	621,36	0,00	6.215,32
51159	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	20,00	1.064,00	0,00	1.084,00
51165	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	20,00	1.064,00	0,00	1.084,00
51166	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01	Ambulatorial	20,00	1.064,00	0,00	1.084,00
49244	4.1.1.1.4.2.1.9	Outras Despesas-Internacao	154,80	2.293,76	0,00	2.448,56
50082	4.1.1.1.4.2.1.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	154,80	2.293,76	0,00	2.448,56
51399	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	154,80	1.240,56	0,00	1.395,36
51405	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Piano Coletivo Empresarial	154,80	1.240,56	0,00	1.395,36
56828	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.90	Outros	154,80	1.240,56	0,00	1.395,36
51415	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	1.053,20	0,00	1.053,20
51421	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	0,00	1.053,20	0,00	1.053,20
51422	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	1.053,20	0,00	1.053,20
46032	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contratada	408.535,14	114.512,33	0,00	523.047,47
46033	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorario Medico-Internacao	30.852,71	5.108,08	0,00	35.960,79
46034	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Principal	12.962,71	2.793,08	0,00	15.755,79
46035	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	3.125,80	2.633,08	0,00	5.758,88
46041	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Piano Coletivo Empresarial	3.125,80	2.633,08	0,00	5.758,88
46044	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	80,00	240,00	0,00	320,00
56781	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.90	Outros	3.045,80	2.393,08	0,00	5.438,88
46051	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	9.836,91	160,00	0,00	9.996,91
46057	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	9.836,91	160,00	0,00	9.996,91
46058	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambulatorial	9.325,77	160,00	0,00	9.485,77
46060	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	511,14	0,00	0,00	511,14
46067	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	17.890,00	2.315,00	0,00	20.205,00
46068	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	17.050,00	1.355,00	0,00	18.405,00
46074	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Piano Coletivo Empresarial	17.050,00	1.355,00	0,00	18.405,00
46077	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	240,00	280,00	0,00	520,00

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56784	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.90	Outros	16.810,00	1.075,00	0,00	17.885,00
46084	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	840,00	960,00	0,00	1.800,00
46090	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	840,00	960,00	0,00	1.800,00
46091	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Ambulatorial	840,00	960,00	0,00	1.800,00
46100	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Interação	25.529,65	8.846,88	0,00	34.376,53
46101	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	782,48	0,00	0,00	782,48
46118	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	782,48	0,00	0,00	782,48
46124	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	782,48	0,00	0,00	782,48
46125	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Ambulatorial	646,40	0,00	0,00	646,40
46127	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	136,08	0,00	0,00	136,08
46134	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	24.747,17	8.846,88	0,00	33.594,05
46135	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	19.219,88	5.832,13	0,00	25.052,01
46141	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	19.219,88	5.832,13	0,00	25.052,01
46144	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	666,50	743,13	0,00	1.409,63
56783	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.90	Outros	18.553,38	5.089,00	0,00	23.642,38
46151	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	5.527,29	3.014,75	0,00	8.542,04
46157	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.527,29	3.014,75	0,00	8.542,04
46158	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.01	Ambulatorial	5.056,14	3.014,75	0,00	8.070,89
46160	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	471,15	0,00	0,00	471,15
46167	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias-Interação	272,75	59,53	0,00	332,28
46168	4.1.1.1.4.2.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	134,57	59,53	0,00	194,10
46185	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	134,57	59,53	0,00	194,10
46191	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	134,57	59,53	0,00	194,10
46192	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ambulatorial	134,57	59,53	0,00	194,10
5201	4.1.1.1.4.2.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	138,18	0,00	0,00	138,18
46202	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	130,08	0,00	0,00	130,08
46208	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	130,08	0,00	0,00	130,08
56846	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3.06	Outras	130,08	0,00	0,00	130,08
46218	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	8,10	0,00	0,00	8,10
46224	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8,10	0,00	0,00	8,10
46225	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3.01	Ambulatorial	8,10	0,00	0,00	8,10
46234	4.1.1.1.4.2.2.4	Materiais Medico - Internacao	42.091,95	21.328,06	0,00	63.420,01
46268	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	42.091,95	21.328,06	0,00	63.420,01
46269	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	34.098,72	14.300,72	0,00	48.399,44
46275	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	20.479,72	14.300,72	0,00	34.780,44
46276	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatorial	2.015,82	0,00	0,00	2.015,82
46278	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.024,53	4.398,86	0,00	8.423,39
56786	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.90	Outros	14.439,37	9.901,86	0,00	24.341,23
46280	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	13.619,00	0,00	0,00	13.619,00
46281	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4.01	Ambulatorial	13.619,00	0,00	0,00	13.619,00

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46285	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	7.993,23	7.027,34	0,00	15.020,57
46291	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.993,23	7.027,34	0,00	15.020,57
46292	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	7.262,58	7.027,34	0,00	14.289,92
46294	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	730,65	0,00	0,00	730,65
46301	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internacao	63.388,34	24.038,84	0,00	87.427,18
46335	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	63.388,34	24.038,84	0,00	87.427,18
46336	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	49.366,40	15.272,30	0,00	64.638,70
46342	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	49.366,40	15.272,30	0,00	64.638,70
46345	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.136,50	2.293,37	0,00	5.429,87
56788	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.90	Outros	46.229,90	12.978,93	0,00	59.208,83
46352	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	14.021,94	8.766,54	0,00	22.788,48
46358	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	14.021,94	8.766,54	0,00	22.788,48
46359	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	13.113,82	8.766,54	0,00	21.880,36
46361	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	908,12	0,00	0,00	908,12
46368	4.1.1.1.4.2.2.9	Outras Despesas-Internacao	246.399,74	55.130,94	0,00	301.530,68
46369	4.1.1.1.4.2.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	759,77	39,69	0,00	799,46
46386	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	759,77	39,69	0,00	799,46
46392	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	759,77	39,69	0,00	799,46
46393	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Ambulatorial	759,77	39,69	0,00	799,46
46402	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	245.639,97	55.091,25	0,00	300.731,22
46403	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	224.788,29	36.949,80	0,00	261.738,09
46409	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	224.788,29	36.949,80	0,00	261.738,09
46410	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	3.545,01	0,00	3.545,01
46412	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.618,69	0,00	0,00	6.618,69
56825	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.90	Outras	218.169,60	33.404,79	0,00	251.574,39
46419	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	20.851,68	18.141,45	0,00	38.993,13
46425	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	20.851,68	18.141,45	0,00	38.993,13
46426	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambulatorial	19.749,92	18.141,45	0,00	37.891,37
46428	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.101,76	0,00	0,00	1.101,76
40254	4.1.1.1.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	247.242,49	54.865,78	0,00	302.108,27
40255	4.1.1.1.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	163.733,99	35.717,25	0,00	199.451,24
49245	4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	4.411,00	2.122,00	0,00	6.533,00
51463	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Própria	4.411,00	2.122,00	0,00	6.533,00
50085	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	4.411,00	2.122,00	0,00	6.533,00
56791	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	435,00	0,00	0,00	435,00
56792	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	435,00	0,00	0,00	435,00
56796	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetricia	60,00	0,00	0,00	60,00
56797	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetricia	375,00	0,00	0,00	375,00
56801	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Planos Operados Apos lei 9656/98	3.976,00	2.122,00	0,00	6.098,00

UNIMED ITUTUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011

a 30/11/2011

Conta:

a

Custo:

a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	56802	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.387,50	761,00	0,00	2.148,50
	56813	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetricia	637,50	461,00	0,00	1.098,50
	56814	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetricia	750,00	300,00	0,00	1.050,00
	56803	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.459,50	761,00	0,00	2.220,50
	56816	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	1.284,50	541,00	0,00	1.825,50
	56817	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetricia	175,00	220,00	0,00	395,00
	56804	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.129,00	600,00	0,00	1.729,00
	56818	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetricia	1.129,00	600,00	0,00	1.729,00
	40256	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contratada	95.531,03	33.595,25	0,00	129.126,28
	40257	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contratada	95.531,03	33.595,25	0,00	129.126,28
	40258	4.1.1.1.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	11.971,04	19.856,40	0,00	31.827,44
	4045	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	405,40	65,20	0,00	470,60
	44046	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	405,40	65,20	0,00	470,60
	44050	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	405,40	65,20	0,00	470,60
	40259	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	11.565,64	19.791,20	0,00	31.356,84
	40260	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	6.561,21	19.638,11	0,00	26.199,32
	40261	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.224,07	19.638,11	0,00	25.862,18
	40262	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	337,14	0,00	0,00	337,14
	40263	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.701,80	153,09	0,00	2.854,89
	44064	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	2.032,43	153,09	0,00	2.185,52
	40264	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	669,37	0,00	0,00	669,37
	40266	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.302,63	0,00	0,00	2.302,63
	40267	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.302,63	0,00	0,00	2.302,63
	40269	4.1.1.1.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	83.559,99	13.738,85	0,00	97.298,84
	44067	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.203,03	155,44	0,00	3.358,47
	44068	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	3.019,20	128,07	0,00	3.147,27
	6731	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar c/ Obstetricia	269,80	0,00	0,00	269,80
	44071	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	219,35	0,00	0,00	219,35
	44072	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	2.530,05	128,07	0,00	2.658,12
	44073	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	183,83	27,37	0,00	211,20
	44077	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	183,83	27,37	0,00	211,20
	40270	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	80.356,96	13.583,41	0,00	93.940,37
	40271	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	39.838,86	3.555,04	0,00	43.393,90
	40272	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	10.685,26	2.175,36	0,00	12.860,62
	40273	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	29.153,60	1.379,68	0,00	30.533,28
	40274	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	26.945,90	5.628,69	0,00	32.574,59
	44086	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	10.861,44	4.351,50	0,00	15.212,94
	40275	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	10.467,18	1.277,19	0,00	11.744,37
	40276	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	5.617,28	0,00	0,00	5.617,28
	40277	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	13.572,20	4.399,68	0,00	17.971,88
	40278	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	13.572,20	4.399,68	0,00	17.971,88
	40280	4.1.1.1.5.1.9	Outros	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
	40281	4.1.1.1.5.1.9.0	Outros	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
	40293	4.1.1.1.5.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40294	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
40301	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
40303	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
49254	4.1.1.1.5.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecid	83.508,50	19.148,53	0,00	102.657,03
51790	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	9.668,50	3.540,54	0,00	13.209,04
51516	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	9.668,50	3.540,54	0,00	13.209,04
50087	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	9.668,50	3.540,54	0,00	13.209,04
51942	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	9.668,50	684,00	0,00	10.352,50
51948	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	9.668,50	684,00	0,00	10.352,50
51949	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	3.910,00	0,00	0,00	3.910,00
51951	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	70,00	0,00	0,00	70,00
56773	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.90	Outros	5.688,50	684,00	0,00	6.372,50
51958	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	2.856,54	0,00	2.856,54
51964	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.856,54	0,00	2.856,54
51965	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	671,00	0,00	671,00
51967	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	2.185,54	0,00	2.185,54
51791	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	73.840,00	15.607,99	0,00	89.447,99
51569	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	73.840,00	15.607,99	0,00	89.447,99
50089	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	29.141,50	187,49	0,00	29.328,99
52010	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	39,69	0,00	39,69
52016	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	39,69	0,00	39,69
52017	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	39,69	0,00	39,69
52026	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	29.141,50	147,80	0,00	29.289,30
52032	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	29.141,50	147,80	0,00	29.289,30
52033	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	7.015,30	147,80	0,00	7.163,10
56847	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.90	Outros	22.126,20	0,00	0,00	22.126,20
50090	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	44.698,50	15.420,50	0,00	60.119,00
52043	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	17.683,52	6.975,12	0,00	24.658,64
52049	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	17.683,52	6.975,12	0,00	24.658,64
52050	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	240,07	359,80	0,00	599,87
52052	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	175,20	101,64	0,00	276,84
52053	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	60,00	0,00	0,00	60,00
56772	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.90	Outros	17.208,25	6.513,68	0,00	23.721,93
52059	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	27.014,98	8.445,38	0,00	35.460,36
52065	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	27.014,98	8.445,38	0,00	35.460,36
52066	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	26.919,35	8.401,82	0,00	35.321,17
52068	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	95,63	43,56	0,00	139,19
40304	4.1.1.1.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares	2.416.011,61	241.723,66	0,00	2.657.735,27
40305	4.1.1.1.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	437.258,53	115.974,46	0,00	553.232,99
51832	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	71.265,44	32.840,53	0,00	104.105,97

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide			Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta	Denominação				
51833	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria	71.265,44	32.840,53	0,00	104.105,97
51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	60.076,20	26.412,50	0,00	86.488,70
51836	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.837,10	1.557,60	0,00	3.394,70
51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	1.564,10	1.055,60	0,00	2.619,70
56704	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetria	104,00	0,00	0,00	104,00
51840	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	1.196,00	883,00	0,00	2.079,00
51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	264,10	172,60	0,00	436,70
51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	273,00	502,00	0,00	775,00
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	273,00	502,00	0,00	775,00
51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	58.239,10	24.854,90	0,00	83.094,00
853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	11.518,00	6.312,00	0,00	17.830,00
354	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.01	Ambulatorial	4.960,00	0,00	0,00	4.960,00
1856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	6.454,00	6.093,00	0,00	12.547,00
51857	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	104,00	219,00	0,00	323,00
51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	39.084,40	14.204,80	0,00	53.289,20
51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	33.817,20	11.356,20	0,00	45.173,40
51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	5.267,20	2.848,60	0,00	8.115,80
51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	7.636,70	4.338,10	0,00	11.974,80
51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	7.636,70	4.338,10	0,00	11.974,80
51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	11.189,24	6.428,03	0,00	17.617,27
51868	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.353,02	693,43	0,00	2.046,45
51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	1.028,84	693,43	0,00	1.722,27
51870	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.01	Ambulatorial	341,30	0,00	0,00	341,30
56728	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.02	Ambulatorial Hospitalar + Obstetria	108,06	0,00	0,00	108,06
51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	83,60	693,43	0,00	777,03
51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	495,88	0,00	0,00	495,88
51874	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	324,18	0,00	0,00	324,18
51877	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	324,18	0,00	0,00	324,18
51884	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	9.836,22	5.734,60	0,00	15.570,82
51885	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	894,55	1.073,77	0,00	1.968,32
51888	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	786,49	1.073,77	0,00	1.860,26
51889	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	108,06	0,00	0,00	108,06
51890	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.001,91	3.605,63	0,00	10.607,54
51892	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	5.974,38	2.637,43	0,00	8.611,81
51893	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	1.027,53	968,20	0,00	1.995,73
51895	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.939,76	1.055,20	0,00	2.994,96
51898	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	1.939,76	1.055,20	0,00	2.994,96
40306	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contratada	327.074,07	83.133,93	0,00	410.208,00
40307	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	327.074,07	83.133,93	0,00	410.208,00
40308	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	55.346,24	27.525,84	0,00	82.872,08
44133	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.756,30	41,79	0,00	3.798,09
44134	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	3.691,30	41,79	0,00	3.733,09
44137	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	596,16	36,75	0,00	632,91
44138	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	3.095,14	5,04	0,00	3.100,18

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
44139	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3	Piano Coletivo Empresarial	65,00	0,00	0,00	65,00
44142	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	65,00	0,00	0,00	65,00
40309	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	51.589,94	27.484,05	0,00	79.073,99
40310	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Piano Individual / Familiar	14.279,82	16.918,58	0,00	31.198,40
40311	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	7.504,58	16.918,58	0,00	24.423,16
40312	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.775,24	0,00	0,00	6.775,24
40313	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	12.461,03	8.522,98	0,00	20.984,01
44152	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	8.690,27	8.033,66	0,00	16.723,93
40314	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.770,76	489,32	0,00	4.260,08
40316	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Piano Coletivo por Adesao	24.849,09	2.042,49	0,00	26.891,58
40317	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	18.466,27	2.042,49	0,00	20.508,76
40318	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.382,82	0,00	0,00	6.382,82
40319	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	271.727,83	55.608,09	0,00	327.335,92
44155	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	10.649,09	2.570,04	0,00	13.219,13
44156	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Piano Individual/ Familiar	9.691,76	1.875,60	0,00	11.567,36
56707	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	617,28	104,10	0,00	721,38
44159	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.021,18	32,27	0,00	3.053,45
44160	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.053,30	1.739,23	0,00	7.792,53
44161	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Piano Coletivo Empresarial	957,33	694,44	0,00	1.651,77
44164	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	957,33	694,44	0,00	1.651,77
40320	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	261.078,74	53.038,05	0,00	314.116,79
40321	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1	Piano Individual/ Familiar	102.632,94	9.975,17	0,00	112.608,11
44171	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.01	Ambulatorial	6.169,45	0,00	0,00	6.169,45
40322	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	30.258,24	9.552,33	0,00	39.810,57
40323	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	66.205,25	422,84	0,00	66.628,09
40324	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial	117.149,08	33.768,56	0,00	150.917,64
44174	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	76.960,51	24.750,56	0,00	101.711,07
40325	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	40.188,57	9.018,00	0,00	49.206,57
40327	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	41.296,72	9.294,32	0,00	50.591,04
40328	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	41.296,72	9.294,32	0,00	50.591,04
40330	4.1.1.1.6.1.9	Outros	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40331	4.1.1.1.6.1.9.0	Outros	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40343	4.1.1.1.6.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40344	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40351	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40353	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
46435	4.1.1.1.6.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	1.978.753,08	125.749,20	0,00	2.104.502,28
49249	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	199.862,67	29.563,67	0,00	229.426,34
49250	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	199.862,67	29.563,67	0,00	229.426,34
50093	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	173.626,84	22.422,41	0,00	196.049,25
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	137.486,84	15.449,91	0,00	152.936,75

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	137.486,84	15.449,91	0,00	152.936,75
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	604,00	362,00	0,00	966,00
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	57.583,63	995,00	0,00	58.578,63
56777	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.90	Outros	79.299,21	14.092,91	0,00	93.392,12
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	36.140,00	6.972,50	0,00	43.112,50
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	36.140,00	6.972,50	0,00	43.112,50
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	35.436,00	6.750,50	0,00	42.186,50
51724	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	704,00	222,00	0,00	926,00
50094	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Propria- Ato Coop. Auxiliar	26.235,83	7.141,26	0,00	33.377,09
51731	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	22.412,80	3.348,99	0,00	25.761,79
51737	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	22.412,80	3.348,99	0,00	25.761,79
51738	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	12.311,45	368,18	0,00	12.679,63
740	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.793,03	464,66	0,00	3.257,69
56778	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.90	Outros	7.308,32	2.516,15	0,00	9.824,47
51747	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	3.823,03	3.792,27	0,00	7.615,30
51753	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.823,03	3.792,27	0,00	7.615,30
51754	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.823,03	3.792,27	0,00	7.615,30
46436	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contratada	1.778.890,41	96.185,53	0,00	1.875.075,94
46437	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contratada	1.778.890,41	96.185,53	0,00	1.875.075,94
46438	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	1.496.853,77	5.663,14	0,00	1.502.516,91
46439	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.482.120,66	2.449,84	0,00	1.484.570,50
46440	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	1.474.748,27	0,00	0,00	1.474.748,27
46443	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.474.748,27	0,00	0,00	1.474.748,27
46445	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	7.372,39	2.449,84	0,00	9.822,23
46446	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	301,64	186,48	0,00	488,12
46448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	537,92	89,46	0,00	627,38
56775	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.90	Outros	6.532,83	2.173,90	0,00	8.706,73
46455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	14.733,11	3.213,30	0,00	17.946,41
46456	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46457	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.01	Ambulatorial	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46461	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	13.605,01	3.213,30	0,00	16.818,31
46462	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	13.605,01	3.213,30	0,00	16.818,31
46471	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	282.036,64	90.522,39	0,00	372.559,03
46472	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	210.838,64	57.679,23	0,00	268.517,87
46478	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	210.838,64	57.679,23	0,00	268.517,87
46479	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	4.325,79	4.478,24	0,00	8.804,03
46481	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	9.333,71	41,15	0,00	9.374,86
46482	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	25,50	0,00	25,50
56776	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.90	Outros	197.179,14	53.134,34	0,00	250.313,48
46488	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	71.198,00	32.843,16	0,00	104.041,16
46494	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	71.198,00	32.843,16	0,00	104.041,16
46495	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	69.687,86	32.269,28	0,00	101.957,14
46497	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.510,14	573,88	0,00	2.084,02
52157	4.1.1.1.7	Sistema Unico de Saude - SUS	86.684,93	43.273,80	0,00	129.958,73

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
52158	4.1.1.1.7.1	Cobertura Assistencial com Preço Preeste	4.304,35	458,65	0,00	4.763,00
52160	4.1.1.1.7.1.9	Outros	4.304,35	458,65	0,00	4.763,00
52161	4.1.1.1.7.1.9.0	Outros	4.304,35	458,65	0,00	4.763,00
52162	4.1.1.1.7.1.9.0.0	Outros	4.304,35	458,65	0,00	4.763,00
52163	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0	Outros	4.304,35	458,65	0,00	4.763,00
52164	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0	Outros	4.304,35	458,65	0,00	4.763,00
52166	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01	Outros	4.304,35	458,65	0,00	4.763,00
56712	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Pos-estabelecido	82.380,58	42.815,15	0,00	125.195,73
56713	4.1.1.1.7.2.9	Outros	82.380,58	42.815,15	0,00	125.195,73
56714	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	82.380,58	42.815,15	0,00	125.195,73
56715	4.1.1.1.7.2.9.0.0	Outros	82.380,58	42.815,15	0,00	125.195,73
56716	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0	Outros	82.380,58	42.815,15	0,00	125.195,73
56717	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0	Outros	82.380,58	42.815,15	0,00	125.195,73
56718	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01	Ressarcimento ao SUS	82.380,58	42.815,15	0,00	125.195,73
40354	4.1.1.5	Eventos em Corresp. Assumida Ass.Med.-Ho	149.824,97	4.336,77	0,00	154.161,74
40355	4.1.1.5.1	Consultas Medicas	0,00	210,00	0,00	210,00
40356	4.1.1.5.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	0,00	210,00	0,00	210,00
49260	4.1.1.5.1.1.1	Pessoal Próprio	0,00	210,00	0,00	210,00
49261	4.1.1.5.1.1.1.0	Pessoal Próprio	0,00	210,00	0,00	210,00
49262	4.1.1.5.1.1.1.0.1	Pessoal Próprio - Ato Coop. Principal	0,00	210,00	0,00	210,00
49263	4.1.1.5.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	210,00	0,00	210,00
49269	4.1.1.5.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	210,00	0,00	210,00
49272	4.1.1.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	210,00	0,00	210,00
40421	4.1.1.5.4	Internacoes	0,00	4.126,77	0,00	4.126,77
40422	4.1.1.5.4.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	0,00	4.126,77	0,00	4.126,77
40423	4.1.1.5.4.1.2	Rede Contratada	0,00	4.126,77	0,00	4.126,77
40424	4.1.1.5.4.1.2.1	Honorario Medico - Internacao	0,00	4.126,77	0,00	4.126,77
40425	4.1.1.5.4.1.2.1.1	Honor.Medico-Internacao-Ato Coop.Princ	0,00	4.126,77	0,00	4.126,77
40426	4.1.1.5.4.1.2.1.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	4.126,77	0,00	4.126,77
40427	4.1.1.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	4.126,77	0,00	4.126,77
40428	4.1.1.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	4.126,77	0,00	4.126,77
58616	4.1.1.5.7	Sistema Unico de Saude - SUS	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58625	4.1.1.5.7.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58626	4.1.1.5.7.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011
 Conta: a
 Custo: a
 Agrup.Filiais: 0,00
 Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	58627	4.1.1.5.7.2.2.0	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
	58628	4.1.1.5.7.2.2.0.2	Cobertura Assist c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
	58629	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
	58630	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecid	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
	58632	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2.02	Outros	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
	40506	4.1.2	(-)RECUP.DE EVENTOS CONHEC.OU AVISADOS	(876.327,13)	0,00	107.475,18	(983.802,31)
	40507	4.1.2.1	(-)RECUP/RESS.P GLOSA DE EV.ASS.MED.HOSP	(29.653,48)	0,00	9.171,90	(38.825,38)
	40508	4.1.2.1.1	(-) Consulta Médicas	(29.653,48)	0,00	9.171,90	(38.825,38)
	09	4.1.2.1.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	38.244,31	0,00	9.171,90	29.072,41
	2250	4.1.2.1.1.1.1	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
	52251	4.1.2.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
	52280	4.1.2.1.1.1.1.0.2	Contratados- Ato coop.Auxiliar	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
	52297	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
	52303	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
	52304	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
	40510	4.1.2.1.1.1.2	Contratados	(28.146,51)	0,00	9.171,90	(37.318,41)
	40511	4.1.2.1.1.1.2.0	Contratados	(28.146,51)	0,00	9.171,90	(37.318,41)
	40512	4.1.2.1.1.1.2.0.1	(-) Contratados- Ato coop.Principal	(28.146,51)	0,00	9.171,90	(37.318,41)
	40513	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(28.146,51)	0,00	9.171,90	(37.318,41)
	40517	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(28.146,51)	0,00	9.171,90	(37.318,41)
	40518	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(28.146,51)	0,00	9.171,90	(37.318,41)
	52230	4.1.2.1.1.2	Cobertura Assist. com Preço Pos-estabele	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
	52231	4.1.2.1.1.2.1	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
	52232	4.1.2.1.1.2.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
	52233	4.1.2.1.1.2.1.0.1	Ato Coop. Principal	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
	52234	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
	52235	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
	52236	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetricia	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
	40777	4.1.2.3	(-)REC/RESS.P GLOSA DE EV.CORRESP ASS.ME	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
	40778	4.1.2.3.1	(-) Consultas Medicas	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
	40779	4.1.2.3.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
	52320	4.1.2.3.1.1.1	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
	52321	4.1.2.3.1.1.1.0	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
	52322	4.1.2.3.1.1.1.0.1	Cooperados - Ato Coop.Principal	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
52339	4.1.2.3.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52345	4.1.2.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52348	4.1.2.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52355	4.1.2.3.1.1.0.2	Cooperados - Ato Coop.Auxiliar	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52372	4.1.2.3.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52378	4.1.2.3.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52381	4.1.2.3.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
53068	4.1.2.5	(-) RECUPERAÇÃO/RESSARCIMENTO POR COP	(545.867,72)	0,00	98.303,28	(644.171,00)
53069	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	(262.916,12)	0,00	42.573,13	(305.489,25)
53070	4.1.2.5.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest.	(262.916,12)	0,00	42.573,13	(305.489,25)
53071	4.1.2.5.1.1.1	Pessoal Próprio (assalariado) / Cooperad	(219.440,13)	0,00	32.789,05	(252.229,18)
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	(219.440,13)	0,00	32.789,05	(252.229,18)
53073	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(219.440,13)	0,00	32.789,05	(252.229,18)
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(57.084,88)	0,00	2.200,47	(59.285,35)
53075	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(36.109,77)	0,00	935,36	(37.045,13)
53078	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	(36.109,77)	0,00	935,36	(37.045,13)
53080	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(20.975,11)	0,00	1.265,11	(22.240,22)
53083	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	(20.975,11)	0,00	1.265,11	(22.240,22)
53085	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(162.355,25)	0,00	30.588,58	(192.943,83)
53086	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(36.863,31)	0,00	3.264,59	(40.127,90)
53089	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	(36.355,81)	0,00	3.264,59	(39.620,40)
53090	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	(507,50)	0,00	0,00	(507,50)
53091	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(106.843,07)	0,00	25.586,93	(132.430,00)
53093	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(83.708,69)	0,00	19.649,68	(103.358,37)
53094	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	(23.134,38)	0,00	5.937,25	(29.071,63)
53096	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(18.648,87)	0,00	1.737,06	(20.385,93)
53099	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(18.648,87)	0,00	1.737,06	(20.385,93)
53101	4.1.2.5.1.1.2	Contratados	(43.475,99)	0,00	9.784,08	(53.260,07)
53102	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratados	(43.475,99)	0,00	9.784,08	(53.260,07)
53103	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	(40.866,20)	0,00	9.138,09	(50.004,29)
53104	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(587,20)	0,00	70,89	(658,09)
53105	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(320,00)	0,00	0,00	(320,00)
53108	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(320,00)	0,00	0,00	(320,00)
53110	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(267,20)	0,00	70,89	(338,09)
53113	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(267,20)	0,00	70,89	(338,09)
53121	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(40.279,00)	0,00	9.067,20	(49.346,20)
53122	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(6.051,25)	0,00	1.139,50	(7.190,75)
53125	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5.813,25)	0,00	946,50	(6.759,75)
53126	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(238,00)	0,00	193,00	(431,00)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53127	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(29.914,70)	0,00	7.522,70	(37.437,40)
53129	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(24.082,59)	0,00	6.063,41	(30.146,00)
53130	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(5.832,11)	0,00	1.459,29	(7.291,40)
53132	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(4.313,05)	0,00	405,00	(4.718,05)
53135	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(4.313,05)	0,00	405,00	(4.718,05)
53137	4.1.2.5.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	(2.609,79)	0,00	645,99	(3.255,78)
53138	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(160,00)	0,00	0,00	(160,00)
53139	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	(160,00)	0,00	0,00	(160,00)
53142	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(160,00)	0,00	0,00	(160,00)
53154	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.449,79)	0,00	645,99	(3.095,78)
155	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(487,50)	0,00	0,00	(487,50)
53158	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(487,50)	0,00	0,00	(487,50)
53160	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.502,29)	0,00	645,99	(2.148,28)
53162	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(1.435,29)	0,00	601,12	(2.036,41)
53163	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(67,00)	0,00	44,87	(111,87)
53165	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(460,00)	0,00	0,00	(460,00)
53168	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(460,00)	0,00	0,00	(460,00)
53340	4.1.2.5.2	Exames	(163.407,05)	0,00	30.752,73	(194.159,78)
53341	4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Presta	(163.407,05)	0,00	30.752,73	(194.159,78)
53342	4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria	(13.707,91)	0,00	2.920,24	(16.628,15)
53343	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(13.707,91)	0,00	2.920,24	(16.628,15)
53344	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(13.707,91)	0,00	2.920,24	(16.628,15)
53345	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(89,90)	0,00	0,00	(89,90)
53346	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(80,00)	0,00	0,00	(80,00)
53349	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetria	(80,00)	0,00	0,00	(80,00)
53351	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53354	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetria	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(13.618,01)	0,00	2.920,24	(16.538,25)
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.046,45)	0,00	570,80	(3.617,25)
53366	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(2.951,61)	0,00	570,80	(3.522,41)
53367	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetria	(94,84)	0,00	0,00	(94,84)
53368	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(9.371,56)	0,00	2.149,44	(11.521,00)
53370	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(7.004,56)	0,00	1.425,49	(8.430,05)
53371	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(2.367,00)	0,00	723,95	(3.090,95)
53373	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.200,00)	0,00	200,00	(1.400,00)
53376	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetria	(1.200,00)	0,00	200,00	(1.400,00)
53444	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(149.699,14)	0,00	27.832,49	(177.531,63)
53445	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(149.699,14)	0,00	27.832,49	(177.531,63)
53446	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(32.022,35)	0,00	5.034,43	(37.056,78)
53464	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(32.022,35)	0,00	5.034,43	(37.056,78)

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53465	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(7.131,09)	0,00	623,32	(7.754,41)
53468	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(6.543,97)	0,00	518,68	(7.062,65)
53469	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(587,12)	0,00	104,64	(691,76)
53470	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(20.153,74)	0,00	3.691,11	(23.844,85)
53472	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(15.809,28)	0,00	3.033,80	(18.843,08)
53473	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.344,46)	0,00	657,31	(5.001,77)
53475	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(4.737,52)	0,00	720,00	(5.457,52)
53477	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.05	Referencia	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)
53478	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.722,52)	0,00	720,00	(5.442,52)
53480	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(117.676,79)	0,00	22.798,06	(140.474,85)
53481	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(89,90)	0,00	0,00	(89,90)
53482	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(80,00)	0,00	0,00	(80,00)
53485	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	(80,00)	0,00	0,00	(80,00)
53487	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53490	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53498	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(117.586,89)	0,00	22.798,06	(140.384,95)
53499	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(28.784,69)	0,00	3.941,52	(32.726,21)
53502	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(27.826,92)	0,00	3.676,36	(31.503,28)
53503	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(957,77)	0,00	265,16	(1.222,93)
53504	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(72.703,40)	0,00	17.498,50	(90.201,90)
53506	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(52.368,11)	0,00	12.584,81	(64.952,92)
53507	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(20.335,29)	0,00	4.913,69	(25.248,98)
53509	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(16.098,80)	0,00	1.358,04	(17.456,84)
53512	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(16.098,80)	0,00	1.358,04	(17.456,84)
53751	4.1.2.5.3	Terapias	(3.166,44)	0,00	468,02	(3.634,46)
53752	4.1.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preco Presta	(3.166,44)	0,00	468,02	(3.634,46)
53753	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	(183,33)	0,00	0,00	(183,33)
53754	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(183,33)	0,00	0,00	(183,33)
53755	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(183,33)	0,00	0,00	(183,33)
53772	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(183,33)	0,00	0,00	(183,33)
53773	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(89,64)	0,00	0,00	(89,64)
53776	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(24,00)	0,00	0,00	(24,00)
53777	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(65,64)	0,00	0,00	(65,64)
53778	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(88,69)	0,00	0,00	(88,69)
53780	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(68,69)	0,00	0,00	(68,69)
53781	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(20,00)	0,00	0,00	(20,00)
53783	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(5,00)	0,00	0,00	(5,00)
53786	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5,00)	0,00	0,00	(5,00)
53855	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(2.983,11)	0,00	468,02	(3.451,13)
53856	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(2.983,11)	0,00	468,02	(3.451,13)
53857	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(519,23)	0,00	97,59	(616,82)

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011

a 30/11/2011

Conta:

a

Custo:

a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53875	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(519,23)	0,00	97,59	(616,82)
53876	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(28,60)	0,00	5,00	(33,60)
53879	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(28,60)	0,00	5,00	(33,60)
53881	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(430,63)	0,00	87,59	(518,22)
53883	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(277,31)	0,00	87,59	(364,90)
53884	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(153,32)	0,00	0,00	(153,32)
53886	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(60,00)	0,00	5,00	(65,00)
53889	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(60,00)	0,00	5,00	(65,00)
53891	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(2.463,88)	0,00	370,43	(2.834,31)
53908	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.463,88)	0,00	370,43	(2.834,31)
53909	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(996,41)	0,00	105,70	(1.102,11)
3912	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(961,41)	0,00	105,70	(1.067,11)
3913	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(35,00)	0,00	0,00	(35,00)
53914	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.150,22)	0,00	261,56	(1.411,78)
53916	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(851,79)	0,00	254,76	(1.106,55)
53917	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(298,43)	0,00	6,80	(305,23)
53919	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(317,25)	0,00	3,17	(320,42)
53922	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(317,25)	0,00	3,17	(320,42)
54161	4.1.2.5.4	Internacoes	(30.151,22)	0,00	6.617,24	(36.768,46)
54162	4.1.2.5.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	(30.151,22)	0,00	6.617,24	(36.768,46)
54163	4.1.2.5.4.1.1	Rede Propria	(6.047,03)	0,00	1.150,11	(7.197,14)
54164	4.1.2.5.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	(5.977,86)	0,00	1.125,60	(7.103,46)
54165	4.1.2.5.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(5.977,86)	0,00	1.125,60	(7.103,46)
54182	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(5.977,86)	0,00	1.125,60	(7.103,46)
54183	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.064,61)	0,00	204,02	(2.268,63)
4186	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.064,61)	0,00	204,02	(2.268,63)
54188	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.048,78)	0,00	921,58	(3.970,36)
54190	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	(1.947,46)	0,00	564,22	(2.511,68)
54191	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.101,32)	0,00	357,36	(1.458,68)
54193	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(864,47)	0,00	0,00	(864,47)
54196	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(864,47)	0,00	0,00	(864,47)
54264	4.1.2.5.4.1.1.2	Exames-Internação	(45,88)	0,00	18,51	(64,39)
54265	4.1.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	(45,88)	0,00	18,51	(64,39)
54282	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(45,88)	0,00	18,51	(64,39)
54283	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(10,04)	0,00	0,00	(10,04)
54286	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(10,04)	0,00	0,00	(10,04)
54288	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(35,84)	0,00	18,51	(54,35)
54290	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	(22,72)	0,00	18,51	(41,23)
54291	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(13,12)	0,00	0,00	(13,12)
54532	4.1.2.5.4.1.1.9	Outras Despesas-Internacao	(23,29)	0,00	6,00	(29,29)
54533	4.1.2.5.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	(23,29)	0,00	6,00	(29,29)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54550	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(23,29)	0,00	6,00	(29,29)
54556	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(23,29)	0,00	6,00	(29,29)
54558	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	(23,29)	0,00	6,00	(29,29)
54599	4.1.2.5.4.1.2	Rede Contratada	(24.104,19)	0,00	5.467,13	(29.571,32)
54600	4.1.2.5.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	(2.596,54)	0,00	806,57	(3.403,11)
54601	4.1.2.5.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(2.075,30)	0,00	702,82	(2.778,12)
54618	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.075,30)	0,00	702,82	(2.778,12)
54619	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(456,04)	0,00	167,11	(623,15)
54622	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(456,04)	0,00	167,11	(623,15)
54624	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.355,55)	0,00	442,86	(1.798,41)
54626	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	(959,22)	0,00	318,99	(1.278,21)
54627	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(396,33)	0,00	123,87	(520,20)
54629	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(263,71)	0,00	92,85	(356,56)
54632	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(263,71)	0,00	92,85	(356,56)
54634	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	(521,24)	0,00	103,75	(624,99)
54651	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(521,24)	0,00	103,75	(624,99)
54652	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(136,69)	0,00	0,00	(136,69)
54655	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(136,69)	0,00	0,00	(136,69)
54657	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(293,50)	0,00	98,16	(391,66)
54659	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	(177,14)	0,00	79,26	(256,40)
54660	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(116,36)	0,00	18,90	(135,26)
54662	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(91,05)	0,00	5,59	(96,64)
54665	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(91,05)	0,00	5,59	(96,64)
54667	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Internação	(1.917,74)	0,00	380,14	(2.297,88)
54668	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	(91,08)	0,00	11,75	(102,83)
54685	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(91,08)	0,00	11,75	(102,83)
54686	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)
54689	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)
54691	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(75,85)	0,00	11,75	(87,60)
54693	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	(72,65)	0,00	11,75	(84,40)
54694	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3,20)	0,00	0,00	(3,20)
54696	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,23)	0,00	0,00	(0,23)
54699	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,23)	0,00	0,00	(0,23)
54701	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	(1.826,66)	0,00	368,39	(2.195,05)
54718	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(1.826,66)	0,00	368,39	(2.195,05)
54719	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(516,04)	0,00	25,85	(541,89)
54722	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(516,04)	0,00	25,85	(541,89)
54724	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(957,32)	0,00	308,35	(1.265,67)
54726	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	(580,93)	0,00	231,67	(812,60)
54727	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(376,39)	0,00	76,68	(453,07)

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54729	4.1.2.5.4.1.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(353,30)	0,00	34,19	(387,49)
54732	4.1.2.5.4.1.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(353,30)	0,00	34,19	(387,49)
54734	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Internação	(72,61)	0,00	6,82	(79,43)
54735	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	(69,74)	0,00	0,60	(70,34)
54752	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(69,74)	0,00	0,60	(70,34)
54758	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(69,60)	0,00	0,60	(70,20)
54760	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	(69,60)	0,00	0,60	(70,20)
54763	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,14)	0,00	0,00	(0,14)
54766	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,14)	0,00	0,00	(0,14)
54768	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	(2,87)	0,00	6,22	(9,09)
'85	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2,87)	0,00	6,22	(9,09)
54786	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(0,18)	0,00	0,00	(0,18)
54789	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,18)	0,00	0,00	(0,18)
54791	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2,19)	0,00	1,29	(3,48)
54793	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	(1,28)	0,00	1,29	(2,57)
54794	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,91)	0,00	0,00	(0,91)
54796	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,50)	0,00	4,93	(5,43)
54799	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,50)	0,00	4,93	(5,43)
54801	4.1.2.5.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	(2.432,85)	0,00	623,43	(3.056,28)
54835	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	(2.432,85)	0,00	623,43	(3.056,28)
54852	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.432,85)	0,00	623,43	(3.056,28)
54853	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(792,47)	0,00	89,20	(881,67)
54856	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(792,47)	0,00	89,20	(881,67)
54858	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.161,29)	0,00	406,66	(1.567,95)
54860	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	(754,90)	0,00	273,41	(1.028,31)
54861	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(406,39)	0,00	133,25	(539,64)
54863	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(479,09)	0,00	127,57	(606,66)
54866	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(479,09)	0,00	127,57	(606,66)
54868	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	(4.779,84)	0,00	1.037,66	(5.817,50)
54902	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	(4.779,84)	0,00	1.037,66	(5.817,50)
54919	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(4.779,84)	0,00	1.037,66	(5.817,50)
54920	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.631,83)	0,00	108,61	(1.740,44)
54923	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.631,83)	0,00	106,62	(1.738,45)
54924	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	1,99	(1,99)
54925	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.372,63)	0,00	771,52	(3.144,15)
54927	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	(1.422,05)	0,00	559,12	(1.981,17)
54928	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(950,58)	0,00	212,40	(1.162,98)
54930	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(775,38)	0,00	157,53	(932,91)
54933	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(775,38)	0,00	157,53	(932,91)
54935	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	(12.304,61)	0,00	2.612,51	(14.917,12)
54936	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	(215,06)	0,00	66,98	(282,04)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54953	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(215,06)	0,00	66,98	(282,04)
54954	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(74,48)	0,00	0,00	(74,48)
54957	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(74,48)	0,00	0,00	(74,48)
54959	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(140,58)	0,00	35,30	(175,88)
54961	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	(140,00)	0,00	24,15	(164,15)
54962	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,58)	0,00	11,15	(11,73)
56629	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	31,68	(31,68)
56632	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/ Obstetricia	0,00	0,00	31,68	(31,68)
54969	4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	(12.089,55)	0,00	2.545,53	(14.635,08)
54986	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(12.089,55)	0,00	2.545,53	(14.635,08)
54987	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.169,26)	0,00	294,28	(4.463,54)
54990	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.169,26)	0,00	294,28	(4.463,54)
54992	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.898,94)	0,00	1.776,72	(7.675,66)
54994	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	(3.959,98)	0,00	1.265,73	(5.225,71)
54995	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.938,96)	0,00	510,99	(2.449,95)
54997	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(2.021,35)	0,00	474,53	(2.495,88)
55000	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.021,35)	0,00	474,53	(2.495,88)
55842	4.1.2.5.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	(8.549,09)	0,00	1.963,91	(10.513,00)
55843	4.1.2.5.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	(8.549,09)	0,00	1.963,91	(10.513,00)
55844	4.1.2.5.5.1.1	Rede Própria	(637,60)	0,00	139,24	(776,84)
55845	4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(637,60)	0,00	139,24	(776,84)
55846	4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	(637,60)	0,00	139,24	(776,84)
56652	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(637,60)	0,00	139,24	(776,84)
56653	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(439,37)	0,00	107,54	(546,91)
56656	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(176,87)	0,00	107,54	(284,41)
56657	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(262,50)	0,00	0,00	(262,50)
56658	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(163,23)	0,00	31,70	(194,93)
56660	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(163,23)	0,00	31,70	(194,93)
56663	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(35,00)	0,00	0,00	(35,00)
56666	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(35,00)	0,00	0,00	(35,00)
55848	4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(7.911,49)	0,00	1.824,67	(9.736,16)
55849	4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(7.911,49)	0,00	1.824,67	(9.736,16)
55850	4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	(1.182,33)	0,00	220,52	(1.402,85)
55868	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(1.182,33)	0,00	220,52	(1.402,85)
55869	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(570,00)	0,00	150,00	(720,00)
55872	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(570,00)	0,00	150,00	(720,00)
55874	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(302,33)	0,00	55,52	(357,85)
55876	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(167,74)	0,00	55,52	(223,26)
55877	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(134,59)	0,00	0,00	(134,59)
55879	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(310,00)	0,00	15,00	(325,00)

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/11/2011 a 30/11/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
55882	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(310,00)	0,00	15,00	(325,00)
55884	4.1.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	(6.729,16)	0,00	1.604,15	(8.333,31)
55901	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(6.729,16)	0,00	1.604,15	(8.333,31)
55902	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(2.727,96)	0,00	287,69	(3.015,65)
55905	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.375,59)	0,00	287,69	(1.663,28)
55906	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(1.352,37)	0,00	0,00	(1.352,37)
55907	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.101,20)	0,00	1.196,46	(4.297,66)
55909	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(2.246,06)	0,00	868,58	(3.114,64)
55910	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(855,14)	0,00	327,88	(1.183,02)
55912	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(900,00)	0,00	120,00	(1.020,00)
55915	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(900,00)	0,00	120,00	(1.020,00)
5190	4.1.2.5.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares	(77.677,80)	0,00	15.928,25	(93.606,05)
56191	4.1.2.5.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(77.418,85)	0,00	15.928,25	(93.347,10)
56192	4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	(20.690,56)	0,00	3.724,72	(24.415,28)
56193	4.1.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	(20.690,56)	0,00	3.724,72	(24.415,28)
56194	4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	(20.518,57)	0,00	3.621,46	(24.140,03)
56195	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(707,20)	0,00	173,60	(880,80)
56196	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	(360,00)	0,00	0,00	(360,00)
56199	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(360,00)	0,00	0,00	(360,00)
56201	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(347,20)	0,00	173,60	(520,80)
56204	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(347,20)	0,00	173,60	(520,80)
56211	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(19.811,37)	0,00	3.447,86	(23.259,23)
56212	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(3.840,00)	0,00	424,37	(4.264,37)
56215	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.840,00)	0,00	380,62	(4.220,62)
56216	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	0,00	43,75	(43,75)
56217	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(13.773,66)	0,00	2.858,49	(16.632,15)
56219	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(11.230,92)	0,00	2.214,13	(13.445,05)
56220	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.542,74)	0,00	644,36	(3.187,10)
56222	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(2.197,71)	0,00	165,00	(2.362,71)
56225	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.197,71)	0,00	165,00	(2.362,71)
56227	4.1.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(171,99)	0,00	103,26	(275,25)
56244	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(171,99)	0,00	103,26	(275,25)
56245	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(171,99)	0,00	103,26	(275,25)
56248	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(114,66)	0,00	84,54	(199,20)
56249	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(57,33)	0,00	18,72	(76,05)
56260	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(56.728,29)	0,00	12.203,53	(68.931,82)
56261	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(56.728,29)	0,00	12.203,53	(68.931,82)
56262	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	(10.486,56)	0,00	2.943,61	(13.430,17)
56263	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(180,00)	0,00	0,00	(180,00)
56264	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	(180,00)	0,00	0,00	(180,00)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56267	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(180,00)	0,00	0,00	(180,00)
56279	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(10.306,56)	0,00	2.943,61	(13.250,17)
56280	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(2.432,17)	0,00	372,66	(2.804,83)
56283	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.191,69)	0,00	329,70	(2.521,39)
56284	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(240,48)	0,00	42,96	(283,44)
56285	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(6.735,37)	0,00	2.390,95	(9.126,32)
56287	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(5.461,71)	0,00	2.173,06	(7.634,77)
56288	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.273,66)	0,00	217,89	(1.491,55)
56290	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.139,02)	0,00	180,00	(1.319,02)
56293	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.139,02)	0,00	180,00	(1.319,02)
56295	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(46.241,73)	0,00	9.259,92	(55.501,65)
56296	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(533,60)	0,00	270,00	(803,60)
56297	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	(360,00)	0,00	270,00	(630,00)
56300	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(360,00)	0,00	270,00	(630,00)
56302	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(173,60)	0,00	0,00	(173,60)
56305	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(173,60)	0,00	0,00	(173,60)
56313	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(45.708,13)	0,00	8.989,92	(54.698,05)
56314	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(10.406,34)	0,00	1.317,56	(11.723,90)
56317	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(9.609,76)	0,00	1.264,52	(10.874,28)
56318	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(796,58)	0,00	53,04	(849,62)
56319	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(30.894,00)	0,00	7.172,36	(38.066,36)
56321	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(23.278,13)	0,00	5.102,34	(28.380,47)
56322	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(7.615,87)	0,00	2.070,02	(9.685,89)
56324	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(4.407,79)	0,00	500,00	(4.907,79)
56327	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.407,79)	0,00	500,00	(4.907,79)
56397	4.1.2.5.6.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecid	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56541	4.1.2.5.6.2.9	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56542	4.1.2.5.6.2.9.0	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56543	4.1.2.5.6.2.9.0.1	Outros- Ato Coop. Principal	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56544	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56545	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56548	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56576	4.1.2.5.6.2.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56577	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56578	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56581	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
40903	4.3	DESPESAS DE COMERCIALIZACAO	9.652,45	0,00	0,00	9.652,45
40904	4.3.1	COMISSAO E AGENCIAM.S/OPERACOES DE ASSI	9.652,45	0,00	0,00	9.652,45
40905	4.3.1.1	COMERCIALIZACAO S/CONTRAP./PREMIOS DE	9.652,45	0,00	0,00	9.652,45
40906	4.3.1.1.1	Contraprestacoes Pecuniarias	9.652,45	0,00	0,00	9.652,45

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30000	3	RECEITA	23.196.778,37	94.854,99	2.304.858,43	25.406.781,81
30001	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES EFETIVAS / PRÊMIOS GANH	16.765.892,06	93.513,73	1.633.052,00	18.305.430,33
30002	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÊMIOS RET	16.765.892,06	93.513,73	1.633.052,00	18.305.430,33
30003	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	16.830.887,24	0,00	1.633.052,00	18.463.939,24
30004	3.1.1.1.1	Contraprestação Emitida	16.830.887,24	0,00	1.633.052,00	18.463.939,24
30005	3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preest	10.832.013,26	0,00	1.051.384,14	11.883.397,40
30006	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Pecuniária	10.832.013,26	0,00	1.051.384,14	11.883.397,40
30007	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestacao Pecuniaria	10.832.013,26	0,00	1.051.384,14	11.883.397,40
30008	3.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	10.816.364,55	0,00	1.046.889,63	11.863.254,18
30009	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	737.310,48	0,00	45.727,59	783.038,07
30010	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	657.464,36	0,00	39.045,60	696.509,96
53066	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.01	Ambulatorial	11.264,65	0,00	7.280,86	18.545,51
30011	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	359.354,87	0,00	9.411,64	368.766,51
30012	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	286.844,84	0,00	22.353,10	309.197,94
30013	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	79.846,12	0,00	6.681,99	86.528,11
30014	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	79.846,12	0,00	6.681,99	86.528,11
30016	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	10.079.054,07	0,00	1.001.162,04	11.080.216,11
30017	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	2.464.555,03	0,00	280.048,11	2.744.603,14
30018	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	2.383.130,26	0,00	262.909,60	2.646.039,86
30019	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	81.424,77	0,00	17.138,51	98.563,28
30020	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.636.684,32	0,00	490.554,34	7.127.238,66
30021	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	5.078.415,11	0,00	340.077,96	5.418.493,07
30022	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.558.269,21	0,00	150.476,38	1.708.745,59
30024	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	977.814,72	0,00	230.559,59	1.208.374,31
30025	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	977.814,72	0,00	230.559,59	1.208.374,31
30027	3.1.1.1.1.1.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	15.542,31	0,00	4.494,51	20.036,82
30028	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	610,65	0,00	0,00	610,65
30029	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	538,05	0,00	0,00	538,05
30030	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	538,05	0,00	0,00	538,05
30032	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	72,60	0,00	0,00	72,60
30033	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	72,60	0,00	0,00	72,60
30035	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	14.931,66	0,00	4.494,51	19.426,17
30036	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	5.405,14	0,00	8,55	5.413,69
30037	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	5.405,14	0,00	8,55	5.413,69
30039	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.917,16	0,00	4.485,96	11.403,12
30040	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.05	Referência	4.044,54	0,00	3.707,05	7.751,59
30041	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	2.872,62	0,00	778,91	3.651,53
30043	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.609,36	0,00	0,00	2.609,36
30044	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	2.609,36	0,00	0,00	2.609,36
30046	3.1.1.1.1.1.1.0.7	Ato Não Cooperativo	106,40	0,00	0,00	106,40

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup. Filiais: 0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30047	3.1.1.1.1.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei	106,40	0,00	0,00	106,40
30048	3.1.1.1.1.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	106,40	0,00	0,00	106,40
30049	3.1.1.1.1.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	106,40	0,00	0,00	106,40
30050	3.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	5.998.873,98	0,00	581.667,86	6.580.541,84
30051	3.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	5.998.873,98	0,00	581.667,86	6.580.541,84
30052	3.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	5.998.873,98	0,00	581.667,86	6.580.541,84
30053	3.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	3.410.644,53	0,00	325.907,09	3.736.551,62
30054	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	320.071,39	0,00	43.419,39	363.490,78
30058	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	319.695,47	0,00	43.314,99	363.010,46
30059	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	72.645,70	0,00	16.534,87	89.180,57
30060	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	247.049,77	0,00	26.780,12	273.829,89
41697	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	375,92	0,00	104,40	480,32
41699	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	375,92	0,00	104,40	480,32
30062	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	3.090.573,14	0,00	282.487,70	3.373.060,84
30066	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.090.573,14	0,00	282.487,70	3.373.060,84
30067	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	2.473.009,64	0,00	282.461,30	2.755.470,94
30068	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	617.563,50	0,00	26,40	617.589,90
30073	3.1.1.1.1.2.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	2.438.926,92	0,00	255.760,77	2.694.687,69
30074	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	347.084,42	0,00	50.489,87	397.574,29
30075	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30076	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	177.604,17	0,00	0,00	177.604,17
30078	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	169.317,05	0,00	50.239,88	219.556,93
30079	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	47.948,46	0,00	13.219,77	61.168,23
30080	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	121.368,59	0,00	37.020,11	158.388,70
41702	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesão	163,20	0,00	249,99	413,19
41704	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	163,20	0,00	249,99	413,19
30082	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	2.091.842,50	0,00	205.270,90	2.297.113,40
30086	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.091.842,50	0,00	205.270,90	2.297.113,40
30087	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	1.620.570,27	0,00	204.184,43	1.824.754,70
30088	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	471.272,23	0,00	1.086,47	472.358,70
56748	3.1.1.1.1.2.1.0.3	Ato Não Cooperativo	5,00	0,00	0,00	5,00
56749	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5,00	0,00	0,00	5,00
56750	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5,00	0,00	0,00	5,00
56752	3.1.1.1.1.2.1.0.3.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	5,00	0,00	0,00	5,00
30089	3.1.1.1.1.2.1.0.7	Ato Não Cooperativo	149.297,53	0,00	0,00	149.297,53
30090	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	115,00	0,00	0,00	115,00
30091	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	115,00	0,00	0,00	115,00
30093	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	115,00	0,00	0,00	115,00
30094	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta					
30095	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	149.182,53	0,00	0,00	149.182,53
30096	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01	Ambulatorial - Taxa Administração	148.015,73	0,00	0,00	148.015,73
30097	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.166,80	0,00	0,00	1.166,80
30155	3.1.1.5	(-) CONTRAPRESTAÇÕES/PREMIOS CANCELADA	(59.257,01)	91.491,84	0,00	(150.748,85)
30156	3.1.1.5.1	Contraprestação Pecuniária Cancelada	(34.443,98)	26.926,64	0,00	(61.370,62)
30182	3.1.1.5.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(34.443,98)	26.926,64	0,00	(61.370,62)
30183	3.1.1.5.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	(34.443,98)	26.926,64	0,00	(61.370,62)
30184	3.1.1.5.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(34.443,98)	26.926,64	0,00	(61.370,62)
30185	3.1.1.5.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(34.443,98)	26.926,64	0,00	(61.370,62)
30625	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(30.209,26)	26.926,64	0,00	(57.135,90)
30632	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(30.209,26)	26.926,64	0,00	(57.135,90)
30633	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	(30.209,26)	26.926,64	0,00	(57.135,90)
30186	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2	Planos Operados a partir da Lei 9656/98	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30190	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
41711	3.1.1.5.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	(4.234,72)	0,00	0,00	(4.234,72)
30207	3.1.1.5.3	Contraprestação Pecuniária Restituída	(24.813,03)	64.565,20	0,00	(89.378,23)
30217	3.1.1.5.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-Est	(24.813,03)	64.565,20	0,00	(89.378,23)
30218	3.1.1.5.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(24.813,03)	64.565,20	0,00	(89.378,23)
30219	3.1.1.5.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(24.813,03)	64.565,20	0,00	(89.378,23)
30220	3.1.1.5.3.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(24.813,03)	64.565,20	0,00	(89.378,23)
30221	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(24.813,03)	64.565,20	0,00	(89.378,23)
30222	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(24.813,03)	64.565,20	0,00	(89.378,23)
56628	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.01	Ambulatorial	(91,45)	0,00	0,00	(91,45)
9223	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	(24.721,58)	64.565,20	0,00	(89.286,78)
30277	3.1.1.9	(-) OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇ	(5.738,17)	2.021,89	0,00	(7.760,06)
30308	3.1.1.9.3	Abatimento Concedido - Assistência Médica	(5.738,17)	2.021,89	0,00	(7.760,06)
30317	3.1.1.9.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Pós-est	(5.738,17)	2.021,89	0,00	(7.760,06)
30318	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(5.738,17)	2.021,89	0,00	(7.760,06)
46696	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(5.738,17)	2.021,89	0,00	(7.760,06)
46697	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestação Pecuniária	(5.738,17)	2.021,89	0,00	(7.760,06)
46698	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(5.738,17)	2.021,89	0,00	(7.760,06)
46699	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(5.738,17)	2.021,89	0,00	(7.760,06)
46700	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.01	Abatimento Concedido	(5.738,17)	2.021,89	0,00	(7.760,06)
30368	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	5.811.096,56	1.341,26	621.771,80	6.431.527,10
30369	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	647.177,30	0,00	77.597,80	724.775,10
30370	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLAN	647.177,30	0,00	77.597,80	724.775,10

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30371	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	647.177,30	0,00	77.597,80	724.775,10
30372	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	647.177,30	0,00	77.597,80	724.775,10
30375	3.3.1.1.1.9.3	Reembolso Despesas Cadastrais	646.655,87	0,00	77.502,80	724.158,67
30376	3.3.1.1.1.9.3.0	Reembolso Despesas Cadastrais	646.655,87	0,00	77.502,80	724.158,67
30377	3.3.1.1.1.9.3.0.1	Ato Cooperativo Principal	646.655,87	0,00	77.502,80	724.158,67
30378	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0	Reembolso Despesas Cadastrais	646.655,87	0,00	77.502,80	724.158,67
30379	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0	Reembolso Despesas Cadastrais	646.655,87	0,00	77.502,80	724.158,67
30380	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.01	Reembolso Despesas Cadastrais	646.655,87	0,00	75.804,50	722.460,37
58633	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.02	Receita Medcop/Farmácia	0,00	0,00	1.698,30	1.698,30
30381	3.3.1.1.1.9.4	Confecção de Carteiras	518,00	0,00	95,00	613,00
30382	3.3.1.1.1.9.4.0	Confecção de Carteiras	518,00	0,00	95,00	613,00
30383	3.3.1.1.1.9.4.0.0	Confecção de Carteiras	518,00	0,00	95,00	613,00
30384	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	Confecção de Carteiras	518,00	0,00	95,00	613,00
30385	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	Confecção de Carteiras	518,00	0,00	95,00	613,00
30386	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Confecção de Carteiras	518,00	0,00	95,00	613,00
30387	3.3.1.1.1.9.9	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46701	3.3.1.1.1.9.9.1	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46702	3.3.1.1.1.9.9.1.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46703	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46704	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0	Outras	3,43	0,00	0,00	3,43
46705	3.3.1.1.1.9.9.1.0.0.0.01	Outras Receitas	3,43	0,00	0,00	3,43
30394	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTÊ	4.929.595,99	1.341,26	531.571,22	5.459.825,95
30395	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERACOES DE ASSISTENCIA	4.929.595,99	1.341,26	531.571,22	5.459.825,95
30396	3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Mé	4.929.595,99	1.341,26	531.571,22	5.459.825,95
30397	3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Mé	4.929.595,99	1.341,26	531.571,22	5.459.825,95
30398	3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Prestação de Serviços	4.931.113,75	0,00	531.571,22	5.462.684,97
30399	3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	4.931.113,75	0,00	531.571,22	5.462.684,97
30400	3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	7.675,30	0,00	0,00	7.675,30
30401	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	7.675,30	0,00	0,00	7.675,30
30402	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	7.675,30	0,00	0,00	7.675,30
30403	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços - SO	7.615,30	0,00	0,00	7.615,30
52143	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.02	Outras	60,00	0,00	0,00	60,00
30404	3.3.3.1.1.9.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	2.055.496,84	0,00	220.229,10	2.275.725,94
30405	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0	Ato Cooperativo Principal	2.055.496,84	0,00	220.229,10	2.275.725,94
30406	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0	Ato Cooperativo Principal	2.055.496,84	0,00	220.229,10	2.275.725,94

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30407	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01	Intercâmbio a Receber	2.055.496,84	0,00	219.530,10	2.275.026,94
30408	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.04	Remoções não Cobertas	0,00	0,00	699,00	699,00
30409	3.3.3.1.1.9.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	2.867.941,61	0,00	311.342,12	3.179.283,73
30410	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0	Ato Cooperativo Auxiliar	2.867.941,61	0,00	311.342,12	3.179.283,73
30411	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0	Ato Cooperativo Auxiliar	2.867.941,61	0,00	311.342,12	3.179.283,73
30412	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01	Intercâmbio a Receber	2.867.941,61	0,00	311.342,12	3.179.283,73
30413	3.3.3.1.1.9.2	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.517,76)	1.341,26	0,00	(2.859,02)
30414	3.3.3.1.1.9.2.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.517,76)	1.341,26	0,00	(2.859,02)
30415	3.3.3.1.1.9.2.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.517,76)	1.341,26	0,00	(2.859,02)
30416	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação de	(1.517,76)	1.341,26	0,00	(2.859,02)
30417	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(-) Dedução de Receitas com Prestação d	(1.517,76)	1.341,26	0,00	(2.859,02)
30418	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.01	(-) Intercambio Cancelamentos	(1.517,76)	1.341,26	0,00	(2.859,02)
30427	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	234.323,27	0,00	12.602,78	246.926,05
30428	3.3.9.9	OUTRAS	234.323,27	0,00	12.602,78	246.926,05
30429	3.3.9.9.1	Outras	234.323,27	0,00	12.602,78	246.926,05
30430	3.3.9.9.1.9	Outras	234.323,27	0,00	12.602,78	246.926,05
52203	3.3.9.9.1.9.9	Outras	234.323,27	0,00	12.602,78	246.926,05
52204	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	234.323,27	0,00	12.602,78	246.926,05
52205	3.3.9.9.1.9.9.0.1	Outras	234.323,27	0,00	12.602,78	246.926,05
52206	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0	Outras	234.323,27	0,00	12.602,78	246.926,05
52207	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0	Outras	234.323,27	0,00	12.602,78	246.926,05
52208	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.05	Recuperacao de Despesas	188.619,42	0,00	12.602,78	201.222,20
52210	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.09	Reversao de Provisoes	45.703,85	0,00	0,00	45.703,85
30450	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	603.656,95	0,00	50.034,63	653.691,58
30451	3.4.1	RECEITAS DE APLICACOES FINANCEIRAS	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30452	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA FIXA PRIV	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30453	3.4.1.1.1	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30454	3.4.1.1.1.9	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30455	3.4.1.1.1.9.3	Juros	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30457	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30458	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30459	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30460	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Juros	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30461	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	Juros s/Aplicacoes Financeiras	545.246,25	0,00	44.924,09	590.170,34
30480	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERACOES DE A	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30481	3.4.2.1	RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM ATRASO	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41
30482	3.4.2.1.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41
30483	3.4.2.1.1.9	Receitas por Recebimentos em Atraso	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41
30484	3.4.2.1.1.9.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41
30485	3.4.2.1.1.9.1.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41
30486	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41
30487	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41
30488	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41
30489	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Multas e Juros	52.748,14	0,00	4.762,27	57.510,41
30501	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	5.662,56	0,00	348,27	6.010,83
30508	3.4.8.2	RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS	209,68	0,00	0,00	209,68
30509	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68
30510	3.4.8.2.1.9	Receitas com Créditos Tributários	209,68	0,00	0,00	209,68
30512	3.4.8.2.1.9.2	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30513	3.4.8.2.1.9.2.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30514	3.4.8.2.1.9.2.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30515	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30516	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0	Atualização Monetária	209,68	0,00	0,00	209,68
30517	3.4.8.2.1.9.2.0.0.0.0.01	Receitas de Atualização/SELIC	209,68	0,00	0,00	209,68
30529	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	5.452,88	0,00	348,27	5.801,15
30530	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	5.452,88	0,00	348,27	5.801,15
30531	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	5.452,88	0,00	348,27	5.801,15
30539	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	5.452,88	0,00	348,27	5.801,15
30540	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	5.452,88	0,00	348,27	5.801,15
30541	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	5.452,88	0,00	348,27	5.801,15
30542	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	5.452,88	0,00	348,27	5.801,15
30543	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	5.452,88	0,00	348,27	5.801,15
30544	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01	Descontos Obtidos	1.010,19	0,00	348,27	1.358,46
30548	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.06	Comissões Recebidas	719,11	0,00	0,00	719,11
30549	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.07	Sobras Unimed Federação Minas	3.573,58	0,00	0,00	3.573,58
46731	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.08	Patrocínio	150,00	0,00	0,00	150,00
30550	3.5	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30551	3.5.1	RECEITAS PATRIMONIAIS	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30563	3.5.1.3	LUCRO NA ALIENAÇÃO DE BENS DO ATIVO NÃO	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30564	3.5.1.3.1	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
30565	3.5.1.3.1.9	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30567	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30568	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30569	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30570	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30571	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80
30572	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01	Ganho na Venda Imobilizado	16.132,80	0,00	0,00	16.132,80

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40000	4	DESPESAS	21.276.664,31	2.613.633,68	297.528,55	23.592.769,44
40001	4.1	EVENTOS INDENIZÁVEIS LÍQUIDOS/ SINISTROS	16.507.954,79	1.813.786,01	132.558,21	18.189.182,59
40002	4.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISAD	17.491.757,10	1.813.786,01	0,00	19.305.543,11
40003	4.1.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISA	17.337.595,36	1.813.786,01	0,00	19.151.381,37
40004	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	7.706.025,03	404.268,77	0,00	8.110.293,80
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preستا	5.737.997,83	180.806,38	0,00	5.918.804,21
40006	4.1.1.1.1.1.1	Pessoal Próprio (assalariado) / Cooperad	5.567.526,08	142.232,03	0,00	5.709.758,11
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Pessoal Próprio(Assalariado)/Cooperados	5.567.526,08	142.232,03	0,00	5.709.758,11
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	5.567.526,08	142.232,03	0,00	5.709.758,11
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	3.081.638,42	11.472,03	0,00	3.093.110,45
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	P plano Individual/Familiar	454.639,54	8.552,03	0,00	463.191,57
56701	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.2	Hospitalar + Obstetricia	2.440,00	480,00	0,00	2.920,00
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.6	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	270.140,75	3.572,03	0,00	273.712,78
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.7	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	182.058,79	4.500,00	0,00	186.558,79
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	P plano Coletivo Empresarial	2.626.998,88	2.920,00	0,00	2.629.918,88
41626	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.0.1	Ambulatorial	2.325,47	560,00	0,00	2.885,47
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.0.6	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	2.624.673,41	2.360,00	0,00	2.627.033,41
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.485.887,66	130.760,00	0,00	2.616.647,66
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	P plano Individual/Familiar	1.384.419,16	31.284,00	0,00	1.415.703,16
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.0.6	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	1.071.295,12	29.886,00	0,00	1.101.181,12
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.0.7	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	313.124,04	1.398,00	0,00	314.522,04
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	P plano Coletivo Empresarial	982.468,72	79.426,00	0,00	1.061.894,72
41627	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.0.5	Referencia	269.453,00	56.330,00	0,00	325.783,00
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.0.6	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	713.015,72	23.096,00	0,00	736.111,72
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	P plano coletivo por Adesao	118.999,78	20.050,00	0,00	139.049,78
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.0.6	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	118.999,78	20.050,00	0,00	139.049,78
40029	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	170.471,75	38.574,35	0,00	209.046,10
40030	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	170.471,75	38.574,35	0,00	209.046,10
40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	158.140,98	34.185,53	0,00	192.326,51
43689	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	7.470,79	1.913,70	0,00	9.384,49
43690	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	P plano Individual/Familiar	7.370,79	1.763,70	0,00	9.134,49
56702	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.0.2	Hospitalar + Obstetricia	304,50	256,20	0,00	560,70
43693	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.0.6	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	257,33	173,25	0,00	430,58
43694	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.0.7	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.808,96	1.334,25	0,00	8.143,21
43695	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	P plano Coletivo Empresarial	100,00	150,00	0,00	250,00
43698	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.0.6	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	100,00	150,00	0,00	250,00
40032	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	150.670,19	32.271,83	0,00	182.942,02
40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	P plano Individual/Familiar	21.157,29	4.669,35	0,00	25.826,64
40034	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.0.6	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	19.572,99	4.469,85	0,00	24.042,84
40035	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.0.7	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.584,30	199,50	0,00	1.783,80

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40036 4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	103.054,72	22.554,08	0,00	125.608,80
43708 4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	83.048,17	17.151,54	0,00	100.199,71
40037 4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	20.006,55	5.402,54	0,00	25.409,09
40039 4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	26.458,18	5.048,40	0,00	31.506,58
40040 4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	26.458,18	5.048,40	0,00	31.506,58
40042 4.1.1.1.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	4.920,00	1.650,00	0,00	6.570,00
43711 4.1.1.1.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	160,00	0,00	0,00	160,00
43712 4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	160,00	0,00	0,00	160,00
43715 4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
43716 4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	110,00	0,00	0,00	110,00
40043 4.1.1.1.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	4.760,00	1.650,00	0,00	6.410,00
40044 4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	550,00	350,00	0,00	900,00
40045 4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	550,00	350,00	0,00	900,00
40047 4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.000,00	1.100,00	0,00	5.100,00
43730 4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	3.950,00	1.100,00	0,00	5.050,00
40048 4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50,00	0,00	0,00	50,00
40050 4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	210,00	200,00	0,00	410,00
40051 4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	210,00	200,00	0,00	410,00
47465 4.1.1.1.1.1.2.0.3	Contratados-Ato Não Cooperativo	7.410,77	2.738,82	0,00	10.149,59
47466 4.1.1.1.1.1.2.0.3.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	7.410,77	2.738,82	0,00	10.149,59
47468 4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Plano Individual / Familiar	7.410,77	2.738,82	0,00	10.149,59
47476 4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	7.410,77	2.738,82	0,00	10.149,59
40053 4.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preco Pos-est	1.968.027,20	223.462,39	0,00	2.191.489,59
40054 4.1.1.1.1.2.1	Pessoal Proprio (Assalariado) - Cooperad	1.884.134,75	204.610,00	0,00	2.088.744,75
40055 4.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.884.134,75	204.610,00	0,00	2.088.744,75
40056 4.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.884.134,75	204.610,00	0,00	2.088.744,75
41628 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	333.740,00	109.004,00	0,00	442.744,00
41629 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	157.434,00	0,00	0,00	157.434,00
41633 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	120,00	0,00	0,00	120,00
56834 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.1.90	Outras	157.314,00	0,00	0,00	157.314,00
41634 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	176.060,00	109.004,00	0,00	285.064,00
41635 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	43.590,00	4.970,00	0,00	48.560,00
41637 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	25.490,00	7.110,00	0,00	32.600,00
41638 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	140,00	280,00	0,00	420,00
56762 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.90	Outros	106.840,00	96.644,00	0,00	203.484,00
41639 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	246,00	0,00	0,00	246,00
41642 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	246,00	0,00	0,00	246,00
40057 4.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.550.394,75	95.606,00	0,00	1.646.000,75
40058 4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.550.394,75	95.606,00	0,00	1.646.000,75
40060 4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.549.314,75	94.836,00	0,00	1.644.150,75
41645 4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	1.080,00	770,00	0,00	1.850,00
45825 4.1.1.1.1.2.2	Contratados	83.892,45	18.852,39	0,00	102.744,84
45826 4.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	83.892,45	18.852,39	0,00	102.744,84

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46624	4.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	74.074,07	18.152,39	0,00	92.226,46
46625	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	20.760,95	3.529,00	0,00	24.289,95
46631	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	20.760,95	3.529,00	0,00	24.289,95
46632	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	780,60	60,00	0,00	840,60
46633	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	120,00	0,00	0,00	120,00
46634	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.495,35	100,00	0,00	2.595,35
52227	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.90	Outros	17.365,00	3.369,00	0,00	20.734,00
46641	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	53.313,12	14.623,39	0,00	67.936,51
46647	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	53.313,12	14.623,39	0,00	67.936,51
46648	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	53.313,12	14.623,39	0,00	67.936,51
46657	4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	9.818,38	700,00	0,00	10.518,38
46658	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.590,00	700,00	0,00	3.290,00
46664	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.590,00	700,00	0,00	3.290,00
46667	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	150,00	0,00	0,00	150,00
56766	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.90	Outros	2.440,00	700,00	0,00	3.140,00
46674	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	7.228,38	0,00	0,00	7.228,38
46680	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.228,38	0,00	0,00	7.228,38
46681	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	7.228,38	0,00	0,00	7.228,38
40061	4.1.1.1.1.2	Exames	3.710.309,87	457.532,62	0,00	4.167.842,49
40062	4.1.1.1.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	1.072.388,86	175.861,76	0,00	1.248.250,62
49223	4.1.1.1.2.1.1	Rede Própria	173.004,61	41.053,29	0,00	214.057,90
49224	4.1.1.1.2.1.1.0	Rede Própria	173.004,61	41.053,29	0,00	214.057,90
50043	4.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	173.004,61	41.053,29	0,00	214.057,90
50097	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	10.736,16	2.695,74	0,00	13.431,90
50133	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	10.328,97	2.636,05	0,00	12.965,02
56703	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	224,80	374,50	0,00	599,30
50309	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	2.007,93	963,82	0,00	2.971,75
50310	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetricia	8.096,24	1.297,73	0,00	9.393,97
50134	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	407,19	59,69	0,00	466,88
50313	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	407,19	59,69	0,00	466,88
50098	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	162.268,45	38.357,55	0,00	200.626,00
50136	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	55.164,51	8.632,98	0,00	63.797,49
50321	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	53.099,64	8.377,33	0,00	61.476,97
50322	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	2.064,87	255,65	0,00	2.320,52
50137	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	71.387,52	19.613,79	0,00	91.001,31
50324	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	52.597,45	13.095,30	0,00	65.692,75
50325	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	18.790,07	6.518,49	0,00	25.308,56
50138	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	35.716,42	10.110,78	0,00	45.827,20
50329	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	35.716,42	10.110,78	0,00	45.827,20
40063	4.1.1.1.2.1.2	Rede Contratada	899.384,25	134.808,47	0,00	1.034.192,72
40064	4.1.1.1.2.1.2.0	Rede Contratada	899.384,25	134.808,47	0,00	1.034.192,72

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40065	4.1.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	83.791,43	4.995,79	0,00	88.787,22
41657	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	6.198,37	393,90	0,00	6.592,27
41658	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	4.696,87	393,90	0,00	5.090,77
41662	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	4.696,87	393,90	0,00	5.090,77
41663	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.501,50	0,00	0,00	1.501,50
41666	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	1.501,50	0,00	0,00	1.501,50
40066	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	77.593,06	4.601,89	0,00	82.194,95
40067	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	21.682,14	321,30	0,00	22.003,44
40068	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	20.894,96	321,30	0,00	21.216,26
40069	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	787,18	0,00	0,00	787,18
40070	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	24.730,92	2.622,07	0,00	27.352,99
40073	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	17.107,42	665,30	0,00	17.772,72
40071	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	7.623,50	1.956,77	0,00	9.580,27
40073	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	31.180,00	1.658,52	0,00	32.838,52
40074	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	16.958,18	1.658,52	0,00	18.616,70
40075	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	14.221,82	0,00	0,00	14.221,82
40076	4.1.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	815.592,82	129.812,68	0,00	945.405,50
41673	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	27.371,10	12.517,30	0,00	39.888,40
41674	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	24.287,12	11.311,52	0,00	35.598,64
56706	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	1.783,28	150,00	0,00	1.933,28
41677	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	11.451,30	4.703,01	0,00	16.154,31
41678	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	11.052,54	6.458,51	0,00	17.511,05
41679	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.083,98	1.205,78	0,00	4.289,76
41682	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	3.083,98	1.205,78	0,00	4.289,76
40077	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	788.221,72	117.295,38	0,00	905.517,10
40078	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	201.915,64	22.809,37	0,00	224.725,01
40079	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	104.007,19	21.224,83	0,00	125.232,02
40080	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	97.908,45	1.584,54	0,00	99.492,99
40081	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	238.648,39	71.360,84	0,00	310.009,23
43740	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	160.897,89	51.219,98	0,00	212.117,87
40082	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	77.750,50	20.140,86	0,00	97.891,36
40084	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	347.657,69	23.125,17	0,00	370.782,86
40085	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	151.908,71	23.125,17	0,00	175.033,88
40086	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	195.748,98	0,00	0,00	195.748,98
45893	4.1.1.1.2.2	Cobertura Assistencial com Pos-estabelec	2.637.921,01	281.670,86	0,00	2.919.591,87
49225	4.1.1.1.2.2.1	Rede Própria	138.908,90	55.388,89	0,00	194.297,79
49226	4.1.1.1.2.2.1.0	Rede Própria	138.908,90	55.388,89	0,00	194.297,79
50047	4.1.1.1.2.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	138.908,90	55.388,89	0,00	194.297,79
50105	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	61.327,50	25.280,92	0,00	86.608,42
50158	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	61.266,45	25.280,92	0,00	86.547,37
50407	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	4.521,77	1.830,99	0,00	6.352,76
50409	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	9.162,68	2.759,68	0,00	11.922,36
50410	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	72,00	180,98	0,00	252,98
56769	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.90	Outros	47.510,00	20.509,27	0,00	68.019,27

UNIMED ITUTUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50159	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	61,05			
50413	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	61,05	0,00	0,00	61,05
				0,00	0,00	61,05
50106	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	77.581,40	30.107,97	0,00	107.689,37
50161	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	77.581,40	30.107,97	0,00	107.689,37
50419	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	77.509,40	30.089,97	0,00	107.599,37
50421	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	72,00	18,00	0,00	90,00
45894	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contratada	2.499.012,11	226.281,97	0,00	2.725.294,08
45895	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contratada	2.499.012,11	226.281,97	0,00	2.725.294,08
45896	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	1.688.138,31	2.959,70	0,00	1.691.098,01
45897	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.652.293,46	2.575,70	0,00	1.654.869,16
45898	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.646.801,11	0,00	0,00	1.646.801,11
45899	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.1.01	Ambulatorial	1.646.801,11	0,00	0,00	1.646.801,11
45903	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.452,75	2.575,70	0,00	8.028,45
45904	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.569,59	0,00	0,00	1.569,59
45906	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	952,47	34,65	0,00	987,12
45907	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetricia	2.566,04	2.541,05	0,00	5.107,09
52228	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.90	Outros	364,65	0,00	0,00	364,65
45908	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	39,60	0,00	0,00	39,60
56836	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4.90	Outras	39,60	0,00	0,00	39,60
45913	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	35.844,85	384,00	0,00	36.228,85
45919	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	35.844,85	384,00	0,00	36.228,85
45920	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	35.844,85	384,00	0,00	36.228,85
45929	4.1.1.1.2.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	810.873,80	223.322,27	0,00	1.034.196,07
45930	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	457.448,32	132.164,90	0,00	589.613,22
45936	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	457.285,12	132.115,46	0,00	589.400,58
45937	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	29.199,15	4.835,05	0,00	34.034,20
45939	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	47.790,02	15.371,62	0,00	63.161,64
45940	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetricia	656,40	209,76	0,00	866,16
56767	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.3.90	Outros	379.639,55	111.699,03	0,00	491.338,58
45941	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	163,20	49,44	0,00	212,64
45944	4.1.1.1.2.2.2.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	163,20	49,44	0,00	212,64
45946	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	353.425,48	91.157,37	0,00	444.582,85
45952	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	232.704,63	91.157,37	0,00	323.862,00
45953	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	229.116,64	90.418,21	0,00	319.534,85
45955	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.587,99	739,16	0,00	4.327,15
45957	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	120.720,85	0,00	0,00	120.720,85
45958	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.4.01	Ambulatorial	120.720,85	0,00	0,00	120.720,85
40087	4.1.1.1.3	Terapias	170.898,88	54.184,89	0,00	225.083,77
40088	4.1.1.1.3.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	58.146,81	25.995,77	0,00	84.142,58
49227	4.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	256,00	253,40	0,00	509,40
49228	4.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	256,00	253,40	0,00	509,40

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50051	4.1.1.1.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	256,00	253,40	0,00	509,40
50114	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	256,00	253,40	0,00	509,40
50184	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	18,00	70,00	0,00	88,00
50513	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	18,00	70,00	0,00	88,00
50185	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	176,00	183,40	0,00	359,40
50516	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	98,00	183,40	0,00	281,40
50517	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	78,00	0,00	0,00	78,00
50186	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	62,00	0,00	0,00	62,00
50521	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	62,00	0,00	0,00	62,00
40089	4.1.1.1.3.1.2	Rede Contratada	57.890,81	25.742,37	0,00	83.633,18
40090	4.1.1.1.3.1.2.0	Rede Contratada	57.890,81	25.742,37	0,00	83.633,18
40091	4.1.1.1.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	7.047,67	1.948,80	0,00	8.996,47
41639	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	645,70	778,19	0,00	1.423,89
41690	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	162,18	281,48	0,00	443,66
41693	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	53,82	281,48	0,00	335,30
41694	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	108,36	0,00	0,00	108,36
43743	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	483,52	496,71	0,00	980,23
43745	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.05	Referencia	40,00	0,00	0,00	40,00
43747	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	443,52	496,71	0,00	940,23
40092	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	6.401,97	1.170,61	0,00	7.572,58
40093	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.923,54	423,36	0,00	2.346,90
40094	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.366,62	151,20	0,00	1.517,82
40095	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	556,92	272,16	0,00	829,08
40096	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.822,29	200,14	0,00	2.022,43
43756	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	1.321,01	48,00	0,00	1.369,01
40097	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	501,28	152,14	0,00	653,42
40099	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.656,14	547,11	0,00	3.203,25
40100	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.752,94	547,11	0,00	2.300,05
40101	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	903,20	0,00	0,00	903,20
40102	4.1.1.1.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	50.265,79	23.624,23	0,00	73.890,02
43759	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5.644,10	18.096,84	0,00	23.740,94
43760	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	4.115,60	17.035,90	0,00	21.151,50
43763	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	391,27	17.035,90	0,00	17.427,17
43764	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	3.724,33	0,00	0,00	3.724,33
43765	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.528,50	1.060,94	0,00	2.589,44
43768	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	1.528,50	1.060,94	0,00	2.589,44
40103	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	44.621,69	5.527,39	0,00	50.149,08
40104	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	5.516,98	1.101,67	0,00	6.618,65
40105	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.493,40	1.037,27	0,00	5.530,67
40106	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.023,58	64,40	0,00	1.087,98
40107	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8.690,91	2.825,09	0,00	11.516,00
43777	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	958,11	180,02	0,00	1.138,13
43778	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	5.019,49	315,28	0,00	5.334,77
40108	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.713,31	2.329,79	0,00	5.043,10

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40110	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	30.413,80	1.600,63	0,00	32.014,43
40111	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	22.682,98	1.600,63	0,00	24.283,61
40112	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	7.730,82	0,00	0,00	7.730,82
49255	4.1.1.1.3.1.2.0.3	Rede Contratada - Ato Não Cooperativo	577,35	169,34	0,00	746,69
49257	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	577,35	169,34	0,00	746,69
51806	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	577,35	169,34	0,00	746,69
51825	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	577,35	169,34	0,00	746,69
45962	4.1.1.1.3.2	Cobertura Assistencial com Pós estabelec	112.752,07	28.189,12	0,00	140.941,19
49229	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	6.027,33	1.257,45	0,00	7.284,78
49230	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	6.027,33	1.257,45	0,00	7.284,78
50054	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	1.451,80	401,70	0,00	1.853,50
50119	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.130,20	209,70	0,00	1.339,90
50200	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.130,20	209,70	0,00	1.339,90
50575	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	40,00	0,00	0,00	40,00
50577	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	33,60	0,00	0,00	33,60
56764	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.90	Outros	1.056,60	209,70	0,00	1.266,30
50120	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	321,60	192,00	0,00	513,60
50203	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	321,60	192,00	0,00	513,60
50587	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	321,60	192,00	0,00	513,60
50055	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - Ato Coop.Auxiliar	4.575,53	855,75	0,00	5.431,28
50121	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	4.575,53	855,75	0,00	5.431,28
50206	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.575,53	855,75	0,00	5.431,28
52229	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.90	Outros	4.575,53	855,75	0,00	5.431,28
45963	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	106.724,74	26.931,67	0,00	133.656,41
45964	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	106.724,74	26.931,67	0,00	133.656,41
45965	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	1.446,58	2.216,68	0,00	3.663,26
45966	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	330,71	583,74	0,00	914,45
45972	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	330,71	583,74	0,00	914,45
45973	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	545,94	0,00	545,94
45975	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	292,91	0,00	0,00	292,91
56727	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.90	Outros	37,80	37,80	0,00	75,60
45982	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.115,87	1.632,94	0,00	2.748,81
45988	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.115,87	1.632,94	0,00	2.748,81
45989	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.115,87	1.632,94	0,00	2.748,81
45998	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	105.278,16	24.714,99	0,00	129.993,15
45999	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	93.000,38	22.287,11	0,00	115.287,49
46005	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	93.000,38	22.286,59	0,00	115.286,97
46006	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	821,20	620,60	0,00	1.441,80
46008	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	828,80	0,00	0,00	828,80
46009	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	0,00	579,20	0,00	579,20
56771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.90	Outros	91.350,38	21.086,79	0,00	112.437,17

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
 Conta: a
 Custo: a
 Agrup.Filiais:0,00
 Moeda: R\$

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta					
46010	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,52	0,00	0,52
46013	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	0,00	0,52	0,00	0,52
46015	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	12.277,78	2.427,88	0,00	14.705,66
46021	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	12.277,78	2.427,88	0,00	14.705,66
46022	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	12.172,18	2.427,88	0,00	14.600,06
46024	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	105,60	0,00	0,00	105,60
40113	4.1.1.1.4	Internacoes	2.660.559,31	529.866,57	0,00	3.190.425,88
40114	4.1.1.1.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	1.908.067,84	352.255,61	0,00	2.260.323,45
49231	4.1.1.1.4.1.1	Rede Propria	136.144,59	41.291,37	0,00	177.435,96
50058	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	134.838,39	39.792,87	0,00	174.631,26
50058	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	134.838,39	39.792,87	0,00	174.631,26
50667	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5.286,00	985,00	0,00	6.271,00
50223	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.941,00	950,00	0,00	2.891,00
50670	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	1.381,00	670,00	0,00	2.051,00
50671	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrici	560,00	280,00	0,00	840,00
50224	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.345,00	35,00	0,00	3.380,00
50674	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	3.345,00	35,00	0,00	3.380,00
50680	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	129.552,39	38.807,87	0,00	168.360,26
50226	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	25.211,00	5.489,75	0,00	30.700,75
50683	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	24.179,00	5.419,75	0,00	29.598,75
50684	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.032,00	70,00	0,00	1.102,00
50227	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	83.336,49	28.235,12	0,00	111.571,61
50686	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	65.463,74	21.910,62	0,00	87.374,36
50687	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	17.872,75	6.324,50	0,00	24.197,25
50228	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	21.004,90	5.083,00	0,00	26.087,90
50691	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	21.004,90	5.083,00	0,00	26.087,90
49233	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Internacao	1.046,20	987,00	0,00	2.033,20
50061	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	1.046,20	987,00	0,00	2.033,20
50745	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	214,20	0,00	0,00	214,20
50746	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	214,20	0,00	0,00	214,20
50749	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	214,20	0,00	0,00	214,20
50761	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	832,00	987,00	0,00	1.819,00
50767	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	832,00	0,00	0,00	832,00
50769	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	832,00	0,00	0,00	832,00
50772	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	987,00	0,00	987,00
50775	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	987,00	0,00	987,00
49237	4.1.1.1.4.1.1.9	Outras Despesas-Internacao	260,00	511,50	0,00	771,50
50069	4.1.1.1.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intern/ Ato Coop.Princ.	260,00	511,50	0,00	771,50
51017	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	260,00	511,50	0,00	771,50

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51023	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	260,00	199,50	0,00	459,50
51025	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	260,00	8,75	0,00	268,75
51026	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	190,75	0,00	190,75
51028	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4	Piano Coletivo por Adesao	0,00	312,00	0,00	312,00
51031	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	312,00	0,00	312,00
40115	4.1.1.1.4.1.2	Rede Contratada	1.771.923,25	310.964,24	0,00	2.082.887,49
40116	4.1.1.1.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	131.039,95	40.702,03	0,00	171.741,98
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	116.503,25	37.902,03	0,00	154.405,28
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	7.502,66	5.341,70	0,00	12.844,36
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Piano Individual/Familiar	7.382,66	5.341,70	0,00	12.724,36
43785	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	80,00	2.299,18	0,00	2.379,18
43786	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetricia	7.302,66	3.042,52	0,00	10.345,18
43787	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3	Piano Coletivo Empresarial	120,00	0,00	0,00	120,00
43790	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	120,00	0,00	0,00	120,00
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	109.000,59	32.560,33	0,00	141.560,92
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1	Piano Individual/Familiar	39.357,53	5.747,64	0,00	45.105,17
43797	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.01	Ambulatorial	320,00	0,00	0,00	320,00
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	33.857,48	3.601,83	0,00	37.459,31
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	5.180,05	2.145,81	0,00	7.325,86
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	54.882,55	23.311,30	0,00	78.193,85
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	45.921,00	9.398,07	0,00	55.319,07
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	8.961,55	13.913,23	0,00	22.874,78
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4	Piano Coletivo por Adesao	14.760,51	3.501,39	0,00	18.261,90
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	14.520,51	3.501,39	0,00	18.021,90
40127	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	240,00	0,00	0,00	240,00
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	14.536,70	2.800,00	0,00	17.336,70
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.306,70	80,00	0,00	3.386,70
43804	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Piano Individual/Familiar	1.516,70	80,00	0,00	1.596,70
56729	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.02	Ambulatorial Hospitalar + Obstetricia	196,70	0,00	0,00	196,70
43807	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.320,00	80,00	0,00	1.400,00
43809	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3	Piano Coletivo Empresarial	1.790,00	0,00	0,00	1.790,00
43812	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.670,00	0,00	0,00	1.670,00
56723	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.90	Outros	120,00	0,00	0,00	120,00
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	11.230,00	2.720,00	0,00	13.950,00
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Piano Individual/Familiar	4.620,00	280,00	0,00	4.900,00
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.460,00	280,00	0,00	2.740,00
40132	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	2.160,00	0,00	0,00	2.160,00
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial	4.650,00	2.120,00	0,00	6.770,00
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	3.170,00	1.080,00	0,00	4.250,00
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.480,00	1.040,00	0,00	2.520,00
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4	Piano Coletivo por Adesao	1.960,00	320,00	0,00	2.280,00
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.960,00	320,00	0,00	2.280,00
40139	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames-Internacao	33.384,71	6.736,13	0,00	40.120,84
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Exames-Intern. - Ato Coop.Principal	3.909,03	1.339,42	0,00	5.248,45

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a.

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
43825	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	403,20	0,00	0,00	403,20
43826	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	403,20	0,00	0,00	403,20
43830	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	403,20	0,00	0,00	403,20
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.505,83	1.339,42	0,00	4.845,25
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	447,30	1.197,04	0,00	1.644,34
40143	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	10,08	158,56	0,00	168,64
40144	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	437,22	1.038,48	0,00	1.475,70
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.653,97	142,38	0,00	1.796,35
43844	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	1.577,39	102,06	0,00	1.679,45
40146	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	76,58	40,32	0,00	116,90
40148	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.404,56	0,00	0,00	1.404,56
40149	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	565,64	0,00	0,00	565,64
40150	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	838,92	0,00	0,00	838,92
40151	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	29.475,68	5.396,71	0,00	34.872,39
43847	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.843,32	261,37	0,00	3.104,69
43848	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.723,76	261,37	0,00	1.985,13
56708	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	199,78	0,00	0,00	199,78
43851	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.076,08	8,40	0,00	1.084,48
43852	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	447,90	252,97	0,00	700,87
43853	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.119,56	0,00	0,00	1.119,56
43856	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.101,56	0,00	0,00	1.101,56
56722	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.90	Outros	18,00	0,00	0,00	18,00
40152	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	26.632,36	5.135,34	0,00	31.767,70
40153	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	9.512,73	680,34	0,00	10.193,07
40154	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.864,86	680,34	0,00	5.545,20
40155	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	4.647,87	0,00	0,00	4.647,87
40156	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	12.888,23	4.122,63	0,00	17.010,86
43866	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	9.007,95	2.897,38	0,00	11.905,33
40157	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.880,28	1.225,25	0,00	5.105,53
40159	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	4.231,40	332,37	0,00	4.563,77
40160	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.231,40	332,37	0,00	4.563,77
40162	4.1.1.1.4.1.2.3	Terapias-Internação	4.244,63	3.546,30	0,00	7.790,93
40163	4.1.1.1.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	1.292,76	208,80	0,00	1.501,56
40164	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.292,76	208,80	0,00	1.501,56
40165	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1	Plano Individual Familiar	242,68	110,52	0,00	353,20
40166	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	242,68	0,00	0,00	242,68
40167	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	110,52	0,00	110,52
40168	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	391,86	98,28	0,00	490,14
43888	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	389,34	0,00	0,00	389,34
40169	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2,52	98,28	0,00	100,80
40171	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	658,22	0,00	0,00	658,22
40173	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	658,22	0,00	0,00	658,22
40174	4.1.1.1.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	2.951,87	3.337,50	0,00	6.289,37
43891	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	438,81	7,56	0,00	446,37

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
43892	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1	Plano Individual/Familiar	438,81	7,56	0,00	446,37
43895	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	438,81	7,56	0,00	446,37
40175	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.513,06	3.329,94	0,00	5.843,00
40176	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	1.340,73	8,10	0,00	1.348,83
40177	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.316,43	8,10	0,00	1.324,53
40178	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	24,30	0,00	0,00	24,30
40179	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	733,52	3.321,84	0,00	4.055,36
43910	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	709,22	2.217,26	0,00	2.926,48
40180	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	24,30	1.104,58	0,00	1.128,88
40182	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	438,81	0,00	0,00	438,81
40183	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	438,81	0,00	0,00	438,81
40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	1.000.809,25	67.220,54	0,00	1.068.029,79
40186	4.1.1.1.4.1.2.4.1	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Princ.	6.636,40	0,00	0,00	6.636,40
40187	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	6.636,40	0,00	0,00	6.636,40
40194	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	6.636,40	0,00	0,00	6.636,40
40196	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.636,40	0,00	0,00	6.636,40
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	994.172,85	67.220,54	0,00	1.061.393,39
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	20.215,89	8.310,43	0,00	28.526,32
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Plano Individual/Familiar	18.815,33	8.287,98	0,00	27.103,31
56709	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	377,41	0,00	0,00	377,41
43939	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.686,49	1.005,00	0,00	2.691,49
43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	16.751,43	7.282,98	0,00	24.034,41
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.400,56	22,45	0,00	1.423,01
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.028,03	22,45	0,00	1.050,48
56724	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.90	Outros	372,53	0,00	0,00	372,53
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	973.956,96	58.910,11	0,00	1.032.867,07
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	58.558,43	13.250,30	0,00	71.808,73
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	41.513,83	5.519,19	0,00	47.033,02
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	17.044,60	7.731,11	0,00	24.775,71
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	856.408,61	39.869,81	0,00	896.278,42
43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	56.295,71	11.757,44	0,00	68.053,15
40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	800.112,90	28.112,37	0,00	828.225,27
40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	58.989,92	5.790,00	0,00	64.779,92
40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	58.989,92	5.790,00	0,00	64.779,92
40208	4.1.1.1.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	178.900,82	85.223,12	0,00	264.123,94
40209	4.1.1.1.4.1.2.5.1	Medicam-Internacao/ Ato Coop.Principal	2.548,12	0,00	0,00	2.548,12
40210	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.548,12	0,00	0,00	2.548,12
40217	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.548,12	0,00	0,00	2.548,12
40219	4.1.1.1.4.1.2.5.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	2.548,12	0,00	0,00	2.548,12
40220	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	176.352,70	85.223,12	0,00	261.575,82
43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	32.073,23	3.102,64	0,00	35.175,87
43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Plano Individual/Familiar	28.529,71	2.964,49	0,00	31.494,20
56710	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	2.161,28	0,00	0,00	2.161,28

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
43983	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.902,28	2.714,80	0,00	4.617,08
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	24.466,15	249,69	0,00	24.715,84
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.543,52	138,15	0,00	3.681,67
43988	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.473,13	138,15	0,00	3.611,28
56725	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.90	Outros	70,39	0,00	0,00	70,39
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	144.279,47	82.120,48	0,00	226.399,95
40222	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	50.545,99	35.955,30	0,00	86.501,29
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	22.482,84	3.671,63	0,00	26.154,47
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	28.063,15	32.283,67	0,00	60.346,82
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	74.164,94	43.378,43	0,00	117.543,37
43998	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	57.891,88	12.630,93	0,00	70.522,81
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	16.273,06	30.747,50	0,00	47.020,56
28	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	19.568,54	2.786,75	0,00	22.355,29
229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	19.568,54	2.786,75	0,00	22.355,29
40231	4.1.1.1.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	423.543,89	107.536,12	0,00	531.080,01
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern/ Ato Coop.Princ.	58.456,57	1.737,86	0,00	60.194,43
44001	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.812,13	0,00	0,00	1.812,13
44002	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.812,13	0,00	0,00	1.812,13
44006	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	1.812,13	0,00	0,00	1.812,13
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	56.644,44	1.737,86	0,00	58.382,30
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	2.862,60	0,00	0,00	2.862,60
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.560,58	0,00	0,00	2.560,58
40236	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	302,02	0,00	0,00	302,02
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	47.841,86	457,57	0,00	48.299,43
44020	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	47.517,87	145,72	0,00	47.663,59
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	323,99	311,85	0,00	635,84
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	5.939,98	1.280,29	0,00	7.220,27
40241	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.573,88	1.280,29	0,00	2.854,17
242	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	4.366,10	0,00	0,00	4.366,10
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	365.087,32	105.798,26	0,00	470.885,58
44023	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	15.810,67	4.220,36	0,00	20.031,03
44024	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual/Familiar	9.574,90	4.128,41	0,00	13.703,31
44027	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.693,48	2.872,18	0,00	7.565,66
44028	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	4.881,42	1.256,23	0,00	6.137,65
44029	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	6.235,77	91,95	0,00	6.327,72
44032	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.327,62	91,95	0,00	5.419,57
56726	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.90	Outros	908,15	0,00	0,00	908,15
40244	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	349.276,65	101.577,90	0,00	450.854,55
40245	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	124.260,25	23.025,18	0,00	147.285,43
40246	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	53.144,08	9.283,39	0,00	62.427,47
40247	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	71.116,17	13.741,79	0,00	84.857,96
40248	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	94.176,44	70.720,21	0,00	164.896,65
44042	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	64.495,58	25.789,55	0,00	90.285,13
40249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	29.680,86	44.930,66	0,00	74.611,52
40251	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	130.839,96	7.832,51	0,00	138.672,47

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40252	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	48.400,34	7.832,51	0,00	56.232,85
40253	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	82.439,62	0,00	0,00	82.439,62
46031	4.1.1.1.4.2	Cobertura Assistencial com Preco Pós-est	752.491,47	177.610,96	0,00	930.102,43
49238	4.1.1.1.4.2.1	Rede Propria	229.444,00	51.147,39	0,00	280.591,39
49239	4.1.1.1.4.2.1.1	Honorario Medico-Internacao	219.696,12	48.762,27	0,00	268.458,39
50071	4.1.1.1.4.2.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	219.696,12	48.762,27	0,00	268.458,39
51065	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	185.171,76	43.356,67	0,00	228.528,43
50241	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.600,00	0,00	0,00	1.600,00
56705	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	1.600,00	0,00	0,00	1.600,00
50242	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	183.571,76	43.356,67	0,00	226.928,43
51072	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	25.814,40	12.527,20	0,00	38.341,60
56785	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.90	Outros	157.757,36	30.829,47	0,00	188.586,83
51078	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	34.524,36	5.405,60	0,00	39.929,96
50245	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	34.524,36	5.405,60	0,00	39.929,96
51083	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.01	Ambulatorial	34.364,36	5.405,60	0,00	39.769,96
51085	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	160,00	0,00	0,00	160,00
49240	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Internação	7.299,32	1.165,80	0,00	8.465,12
50074	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	7.299,32	1.165,80	0,00	8.465,12
51143	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	6.215,32	1.165,80	0,00	7.381,12
51149	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	6.215,32	1.165,80	0,00	7.381,12
51152	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1.128,00	0,00	1.128,00
52226	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.90	Outros	6.215,32	37,80	0,00	6.253,12
51159	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.084,00	0,00	0,00	1.084,00
51165	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.084,00	0,00	0,00	1.084,00
51166	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01	Ambulatorial	1.084,00	0,00	0,00	1.084,00
49244	4.1.1.1.4.2.1.9	Outras Despesas-Internacao	2.448,56	1.219,32	0,00	3.667,88
50082	4.1.1.1.4.2.1.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	2.448,56	1.219,32	0,00	3.667,88
51399	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.395,36	1.219,32	0,00	2.614,68
51405	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.395,36	1.219,32	0,00	2.614,68
56828	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.90	Outros	1.395,36	1.219,32	0,00	2.614,68
51415	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.053,20	0,00	0,00	1.053,20
51421	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.053,20	0,00	0,00	1.053,20
51422	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3.01	Ambulatorial	1.053,20	0,00	0,00	1.053,20
46032	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contratada	523.047,47	126.463,57	0,00	649.511,04
46033	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorario Medico-Internacao	35.960,79	7.592,30	0,00	43.553,09
46034	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	15.755,79	2.072,30	0,00	17.828,09
46035	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5.758,88	1.185,60	0,00	6.944,48
46041	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.758,88	1.185,60	0,00	6.944,48
46044	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrici	320,00	0,00	0,00	320,00

BALANCETE

Data: 01/12/2011, a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56781	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.90	Outros	5.438,88	1.185,60	0,00	6.624,48
46051	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	9.996,91	886,70	0,00	10.883,61
46057	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	9.996,91	886,70	0,00	10.883,61
46058	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambulatorial	9.485,77	886,70	0,00	10.372,47
46060	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	511,14	0,00	0,00	511,14
46067	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	20.205,00	5.520,00	0,00	25.725,00
46068	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	18.405,00	3.760,00	0,00	22.165,00
46074	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	18.405,00	3.760,00	0,00	22.165,00
46077	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	520,00	0,00	0,00	520,00
56784	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.90	Outros	17.885,00	3.760,00	0,00	21.645,00
46084	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.800,00	1.760,00	0,00	3.560,00
46090	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.800,00	1.760,00	0,00	3.560,00
46091	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Ambulatorial	1.800,00	1.760,00	0,00	3.560,00
46100	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Internação	34.376,53	10.432,11	0,00	44.808,64
46101	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	782,48	0,00	0,00	782,48
46118	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	782,48	0,00	0,00	782,48
46124	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	782,48	0,00	0,00	782,48
46125	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Ambulatorial	646,40	0,00	0,00	646,40
46127	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	136,08	0,00	0,00	136,08
46134	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	33.594,05	10.432,11	0,00	44.026,16
46135	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	25.052,01	7.330,52	0,00	32.382,53
46141	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	25.052,01	7.330,52	0,00	32.382,53
46144	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.409,63	661,30	0,00	2.070,93
56783	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.90	Outros	23.642,38	6.669,22	0,00	30.311,60
46151	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	8.542,04	3.101,59	0,00	11.643,63
46157	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8.542,04	3.101,59	0,00	11.643,63
46158	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.01	Ambulatorial	8.070,89	3.101,59	0,00	11.172,48
46160	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	471,15	0,00	0,00	471,15
46167	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias-Internação	332,28	0,00	0,00	332,28
46168	4.1.1.1.4.2.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	194,10	0,00	0,00	194,10
46185	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	194,10	0,00	0,00	194,10
46191	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	194,10	0,00	0,00	194,10
46192	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ambulatorial	194,10	0,00	0,00	194,10
46201	4.1.1.1.4.2.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	138,18	0,00	0,00	138,18
46202	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	130,08	0,00	0,00	130,08
46208	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	130,08	0,00	0,00	130,08
56846	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1.3.90	Outros	130,08	0,00	0,00	130,08
46218	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	8,10	0,00	0,00	8,10
46224	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8,10	0,00	0,00	8,10
46225	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3.01	Ambulatorial	8,10	0,00	0,00	8,10

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta:

Custo:

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46234	4.1.1.1.4.2.2.4	Materiais Medico - Internacao	63.420,01	16.068,16	0,00	79.488,17
46268	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	63.420,01	16.068,16	0,00	79.488,17
46269	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	48.399,44	12.113,09	0,00	60.512,53
46275	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	34.780,44	12.113,09	0,00	46.893,53
46276	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatorial	2.015,82	0,00	0,00	2.015,82
46278	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	8.423,39	2.028,89	0,00	10.452,28
56786	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.90	Outros	24.341,23	10.084,20	0,00	34.425,43
46280	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	13.619,00	0,00	0,00	13.619,00
46281	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.4.01	Ambulatorial	13.619,00	0,00	0,00	13.619,00
46285	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	15.020,57	3.955,07	0,00	18.975,64
46291	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15.020,57	3.955,07	0,00	18.975,64
46292	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	14.289,92	3.955,07	0,00	18.244,99
46294	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	730,65	0,00	0,00	730,65
46301	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internacao	87.427,18	28.786,34	0,00	116.213,52
46335	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	87.427,18	28.786,34	0,00	116.213,52
46336	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	64.638,70	22.015,72	0,00	86.654,42
46342	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	64.638,70	22.015,72	0,00	86.654,42
46345	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	5.429,87	2.808,19	0,00	8.238,06
56788	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.90	Outros	59.208,83	19.207,53	0,00	78.416,36
46352	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	22.788,48	6.770,62	0,00	29.559,10
46358	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	22.788,48	6.770,62	0,00	29.559,10
46359	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	21.880,36	6.770,62	0,00	28.650,98
46361	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	908,12	0,00	0,00	908,12
46368	4.1.1.1.4.2.2.9	Outras Despesas-Internacao	301.530,68	63.584,66	0,00	365.115,34
46369	4.1.1.1.4.2.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	799,46	2.245,33	0,00	3.044,79
46386	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	799,46	2.245,33	0,00	3.044,79
46392	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	799,46	2.245,33	0,00	3.044,79
46393	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Ambulatorial	799,46	2.245,33	0,00	3.044,79
46402	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	300.731,22	61.339,33	0,00	362.070,55
46403	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	261.738,09	48.616,03	0,00	310.354,12
46409	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	261.738,09	48.616,03	0,00	310.354,12
46410	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01	Ambulatorial	3.545,01	5.066,88	0,00	8.611,89
46412	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6.618,69	0,00	0,00	6.618,69
56825	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.90	Outras	251.574,39	43.549,15	0,00	295.123,54
46419	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	38.993,13	12.723,30	0,00	51.716,43
46425	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	38.993,13	12.723,30	0,00	51.716,43
46426	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambulatorial	37.891,37	12.723,30	0,00	50.614,67
46428	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.101,76	0,00	0,00	1.101,76
40254	4.1.1.1.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	302.108,27	76.351,45	0,00	378.459,72
40255	4.1.1.1.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	199.451,24	49.309,64	0,00	248.760,88

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
49245	4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	6.533,00	1.344,50	0,00	7.877,50
51463	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Própria	6.533,00	1.344,50	0,00	7.877,50
50085	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	6.533,00	1.344,50	0,00	7.877,50
56791	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	435,00	332,50	0,00	767,50
56792	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	435,00	332,50	0,00	767,50
56796	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetrícia	60,00	70,00	0,00	130,00
56797	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetrícia	375,00	262,50	0,00	637,50
56801	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Planos Operados Apos lei 9656/98	6.098,00	1.012,00	0,00	7.110,00
56802	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	2.148,50	122,50	0,00	2.271,00
56813	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetrícia	1.098,50	122,50	0,00	1.221,00
56814	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar s/ Obstetrícia	1.050,00	0,00	0,00	1.050,00
56803	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.220,50	549,00	0,00	2.769,50
56816	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	1.825,50	487,75	0,00	2.313,25
56817	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetrícia	395,00	61,25	0,00	456,25
56804	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.729,00	340,50	0,00	2.069,50
56818	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/ Obstetrícia	1.729,00	340,50	0,00	2.069,50
40256	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contratada	129.126,28	47.965,14	0,00	177.091,42
40257	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contratada	129.126,28	47.965,14	0,00	177.091,42
40258	4.1.1.1.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	31.827,44	3.137,75	0,00	34.965,19
44045	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	470,60	347,76	0,00	818,36
44046	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	470,60	347,76	0,00	818,36
44050	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	470,60	347,76	0,00	818,36
40259	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	31.356,84	2.789,99	0,00	34.146,83
40260	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	26.199,32	0,00	0,00	26.199,32
40261	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	25.862,18	0,00	0,00	25.862,18
40262	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	337,14	0,00	0,00	337,14
40263	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.854,89	83,16	0,00	2.938,05
44064	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	2.185,52	83,16	0,00	2.268,68
40264	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	669,37	0,00	0,00	669,37
40266	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.302,63	2.706,83	0,00	5.009,46
40267	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	2.302,63	2.706,83	0,00	5.009,46
40269	4.1.1.1.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	97.298,84	44.827,39	0,00	142.126,23
44067	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.358,47	12.540,41	0,00	15.898,88
44068	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	3.147,27	12.297,65	0,00	15.444,92
56731	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar c/ Obstetrícia	269,80	10.937,06	0,00	11.206,86
44071	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	219,35	0,00	0,00	219,35
44072	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	2.658,12	1.360,59	0,00	4.018,71
44073	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	211,20	242,76	0,00	453,96
44076	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	195,88	0,00	195,88
44077	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetrícia	211,20	46,88	0,00	258,08
40270	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	93.940,37	32.286,98	0,00	126.227,35
40271	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	43.393,90	2.342,11	0,00	45.736,01
40272	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetrícia	12.860,62	2.268,55	0,00	15.129,17

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/12/2011

a 31/12/2011

BALANCETE

Conta:

a

Custo:

a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40273	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	30.533,28	73,56	0,00	30.606,84
40274	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	32.574,59	21.675,49	0,00	54.250,08
44086	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	15.212,94	2.607,36	0,00	17.820,30
40275	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	11.744,37	868,71	0,00	12.613,08
40276	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	5.617,28	18.199,42	0,00	23.816,70
40277	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	17.971,88	8.269,38	0,00	26.241,26
40278	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	17.971,88	8.269,38	0,00	26.241,26
40280	4.1.1.1.5.1.9	Outros	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
40281	4.1.1.1.5.1.9.0	Outros	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
40293	4.1.1.1.5.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
40294	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
40301	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
40303	4.1.1.1.5.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	63.791,96	0,00	0,00	63.791,96
49254	4.1.1.1.5.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	102.657,03	27.041,81	0,00	129.698,84
51790	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	13.209,04	4.330,31	0,00	17.539,35
51516	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	13.209,04	4.330,31	0,00	17.539,35
50087	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	13.209,04	4.305,83	0,00	17.514,87
51942	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	10.352,50	2.630,60	0,00	12.983,10
51948	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	10.352,50	2.630,60	0,00	12.983,10
51949	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	3.910,00	70,00	0,00	3.980,00
51951	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	70,00	300,00	0,00	370,00
56773	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.90	Outros	6.372,50	2.260,60	0,00	8.633,10
51958	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	2.856,54	1.675,23	0,00	4.531,77
51964	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.856,54	1.675,23	0,00	4.531,77
51965	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	671,00	91,00	0,00	762,00
51967	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.185,54	1.584,23	0,00	3.769,77
50088	4.1.1.1.5.2.1.0.2	Rede Própria - Ato Coop. Auxiliar	0,00	24,48	0,00	24,48
51991	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	0,00	24,48	0,00	24,48
51997	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	24,48	0,00	24,48
51998	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	24,48	0,00	24,48
51791	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	89.447,99	22.711,50	0,00	112.159,49
51569	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	89.447,99	22.711,50	0,00	112.159,49
50089	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	29.328,99	222,86	0,00	29.551,85
52010	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	39,69	0,00	0,00	39,69
52016	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	39,69	0,00	0,00	39,69
52017	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	39,69	0,00	0,00	39,69
52026	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	29.289,30	222,86	0,00	29.512,16
52032	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	29.289,30	222,86	0,00	29.512,16
52033	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	7.163,10	222,86	0,00	7.385,96
56847	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.90	Outros	22.126,20	0,00	0,00	22.126,20

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50090	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	60.119,00	22.488,64	0,00	82.607,64
52043	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	24.658,64	18.876,59	0,00	43.535,23
52049	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	24.658,64	18.876,59	0,00	43.535,23
52050	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	599,87	531,42	0,00	1.131,29
52052	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	276,84	1.575,76	0,00	1.852,60
52053	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	60,00	0,00	0,00	60,00
56772	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.90	Outros	23.721,93	16.769,41	0,00	40.491,34
52059	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	35.460,36	3.612,05	0,00	39.072,41
52065	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	35.460,36	3.612,05	0,00	39.072,41
52066	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	35.321,17	3.612,05	0,00	38.933,22
52068	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	139,19	0,00	0,00	139,19
0304	4.1.1.1.6	Demais Despesas Medico-Hospitalares	2.657.735,27	266.207,03	0,00	2.923.942,30
40305	4.1.1.1.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	553.232,99	123.490,00	0,00	676.722,99
51832	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	104.105,97	24.645,68	0,00	128.751,65
51833	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria	104.105,97	24.645,68	0,00	128.751,65
51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	86.488,70	17.926,19	0,00	104.414,89
51836	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.394,70	357,50	0,00	3.752,20
51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	2.619,70	357,50	0,00	2.977,20
56704	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	104,00	0,00	0,00	104,00
51840	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.079,00	123,50	0,00	2.202,50
51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	436,70	234,00	0,00	670,70
51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	775,00	0,00	0,00	775,00
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	775,00	0,00	0,00	775,00
51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	83.094,00	17.568,69	0,00	100.662,69
51853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	17.830,00	4.098,08	0,00	21.928,08
51854	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.01	Ambulatorial	4.960,00	0,00	0,00	4.960,00
51856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	12.547,00	3.979,08	0,00	16.526,08
51857	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	323,00	119,00	0,00	442,00
51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	53.289,20	10.205,86	0,00	63.495,06
51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	45.173,40	7.827,61	0,00	53.001,01
51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	8.115,80	2.378,25	0,00	10.494,05
51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	11.974,80	3.264,75	0,00	15.239,55
51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	11.974,80	3.264,75	0,00	15.239,55
51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	17.617,27	6.719,49	0,00	24.336,76
51868	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.046,45	424,12	0,00	2.470,57
51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	1.722,27	424,12	0,00	2.146,39
51870	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.01	Ambulatorial	341,30	0,00	0,00	341,30
56728	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.02	Ambulatorial Hospitalar + Obstetricia	108,06	0,00	0,00	108,06
51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	777,03	424,12	0,00	1.201,15
51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	495,88	0,00	0,00	495,88
51874	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	324,18	0,00	0,00	324,18
51877	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	324,18	0,00	0,00	324,18
51884	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	15.570,82	6.295,37	0,00	21.866,19

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
51885	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	1.968,32	1.366,54	0,00	3.334,86
51888	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.860,26	1.344,54	0,00	3.204,80
51889	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	108,06	22,00	0,00	130,06
51890	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	10.607,54	4.392,91	0,00	15.000,45
51892	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	8.611,81	3.304,09	0,00	11.915,90
51893	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.995,73	1.088,82	0,00	3.084,55
51895	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.994,96	535,92	0,00	3.530,88
51898	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.994,96	535,92	0,00	3.530,88
40306	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contratada	410.208,00	98.844,32	0,00	509.052,32
40307	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	410.208,00	98.844,32	0,00	509.052,32
40308	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	82.872,08	28.206,52	0,00	111.078,60
44133	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	3.798,09	574,57	0,00	4.372,66
44134	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	3.733,09	509,57	0,00	4.242,66
44137	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	632,91	317,52	0,00	950,43
44138	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	3.100,18	192,05	0,00	3.292,23
44139	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	65,00	65,00	0,00	130,00
44142	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	65,00	65,00	0,00	130,00
40309	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	79.073,99	27.631,95	0,00	106.705,94
40310	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	31.198,40	1.277,46	0,00	32.475,86
40311	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	24.423,16	1.136,36	0,00	25.559,52
40312	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.775,24	141,10	0,00	6.916,34
40313	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	20.984,01	7.686,18	0,00	28.670,19
44152	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	16.723,93	6.098,76	0,00	22.822,69
40314	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.260,08	1.587,42	0,00	5.847,50
40316	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	26.891,58	18.668,31	0,00	45.559,89
40317	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	20.508,76	18.668,31	0,00	39.177,07
40318	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	6.382,82	0,00	0,00	6.382,82
40319	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	327.335,92	70.637,80	0,00	397.973,72
44155	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	13.219,13	2.726,19	0,00	15.945,32
44156	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	11.567,36	2.138,19	0,00	13.705,55
56707	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	721,38	42,00	0,00	763,38
44159	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.053,45	138,67	0,00	3.192,12
44160	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	7.792,53	1.957,52	0,00	9.750,05
44161	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.651,77	588,00	0,00	2.239,77
44164	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.651,77	588,00	0,00	2.239,77
40320	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	314.116,79	67.911,61	0,00	382.028,40
40321	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	112.608,11	13.442,63	0,00	126.050,74
44171	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.01	Ambulatorial	6.169,45	0,00	0,00	6.169,45
40322	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	39.810,57	12.464,46	0,00	52.275,03
40323	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	66.628,09	978,17	0,00	67.606,26
40324	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	150.917,64	41.631,92	0,00	192.549,56
44174	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	101.711,07	30.283,27	0,00	131.994,34
40325	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	49.206,57	11.348,65	0,00	60.555,22
40327	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	50.591,04	12.837,06	0,00	63.428,10
40328	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	50.591,04	12.837,06	0,00	63.428,10

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup. Filiais: 0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40330	4.1.1.1.6.1.9	Outros	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40331	4.1.1.1.6.1.9.0	Outros	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40343	4.1.1.1.6.1.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40344	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40351	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
40353	4.1.1.1.6.1.9.0.2.2.4.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	38.919,02	0,00	0,00	38.919,02
46435	4.1.1.1.6.2	Cobertura Assis.t/Preco Pós estabelecid	2.104.502,28	142.717,03	0,00	2.247.219,31
49249	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	229.426,34	35.557,37	0,00	264.983,71
49250	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	229.426,34	35.557,37	0,00	264.983,71
0093	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	196.049,25	25.456,12	0,00	221.505,37
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	152.936,75	16.072,62	0,00	169.009,37
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	152.936,75	15.982,62	0,00	168.919,37
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	966,00	1.621,60	0,00	2.587,60
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	58.578,63	748,10	0,00	59.326,73
51709	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	0,00	100,00	0,00	100,00
56777	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.90	Outros	93.392,12	13.512,92	0,00	106.905,04
51710	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	90,00	0,00	90,00
51713	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	90,00	0,00	90,00
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	43.112,50	9.383,50	0,00	52.496,00
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	43.112,50	9.383,50	0,00	52.496,00
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	42.186,50	8.942,50	0,00	51.129,00
51724	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	926,00	441,00	0,00	1.367,00
50094	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Propria- Ato Coop. Auxiliar	33.377,09	10.101,25	0,00	43.478,34
51731	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	25.761,79	4.836,63	0,00	30.598,42
51737	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	25.761,79	4.836,63	0,00	30.598,42
51738	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	12.679,63	22,00	0,00	12.701,63
51740	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	3.257,69	525,65	0,00	3.783,34
56778	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.90	Outros	9.824,47	4.288,98	0,00	14.113,45
51747	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	7.615,30	5.264,62	0,00	12.879,92
51753	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.615,30	5.264,62	0,00	12.879,92
51754	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	7.615,30	5.264,62	0,00	12.879,92
46436	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contratada	1.875.075,94	107.159,66	0,00	1.982.235,60
46437	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contratada	1.875.075,94	107.159,66	0,00	1.982.235,60
46438	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	1.502.516,91	9.028,61	0,00	1.511.545,52
46439	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.484.570,50	3.247,48	0,00	1.487.817,98
46440	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	1.474.748,27	0,00	0,00	1.474.748,27
46443	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1.474.748,27	0,00	0,00	1.474.748,27
46445	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	9.822,23	3.247,48	0,00	13.069,71
46446	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	488,12	352,04	0,00	840,16
46448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	627,38	280,44	0,00	907,82
56775	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.90	Outros	8.706,73	2.615,00	0,00	11.321,73

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	17.946,41	5.781,13	0,00	23.727,54
46456	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46457	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.01	Ambulatorial	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10
46461	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	16.818,31	5.781,13	0,00	22.599,44
46462	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	16.818,31	5.781,13	0,00	22.599,44
46471	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	372.559,03	98.131,05	0,00	470.690,08
46472	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	268.517,87	59.856,08	0,00	328.373,95
46478	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	268.517,87	59.690,53	0,00	328.208,40
46479	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	8.804,03	8.116,77	0,00	16.920,80
46481	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	9.374,86	55,24	0,00	9.430,10
46482	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	25,50	360,49	0,00	385,99
56776	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.90	Outros	250.313,48	51.158,03	0,00	301.471,51
46483	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	165,55	0,00	165,55
46486	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	165,55	0,00	165,55
46488	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	104.041,16	38.274,97	0,00	142.316,13
46494	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	104.041,16	38.274,97	0,00	142.316,13
46495	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	101.957,14	38.025,43	0,00	139.982,57
46497	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2.084,02	249,54	0,00	2.333,56
52157	4.1.1.1.7	Sistema Unico de Saude - SUS	129.958,73	25.374,68	0,00	155.333,41
52158	4.1.1.1.7.1	Cobertura Assistencial com Preço Preeste	4.763,00	0,00	0,00	4.763,00
52160	4.1.1.1.7.1.9	Outros	4.763,00	0,00	0,00	4.763,00
52161	4.1.1.1.7.1.9.0	Outros	4.763,00	0,00	0,00	4.763,00
52162	4.1.1.1.7.1.9.0.0	Outros	4.763,00	0,00	0,00	4.763,00
52163	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0	Outros	4.763,00	0,00	0,00	4.763,00
52164	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0	Outros	4.763,00	0,00	0,00	4.763,00
52166	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01	Outros	4.763,00	0,00	0,00	4.763,00
56712	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Pos-estabelecido	125.195,73	25.374,68	0,00	150.570,41
56713	4.1.1.1.7.2.9	Outros	125.195,73	25.374,68	0,00	150.570,41
56714	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	125.195,73	25.374,68	0,00	150.570,41
56715	4.1.1.1.7.2.9.0.0	Outros	125.195,73	25.374,68	0,00	150.570,41
56716	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0	Outros	125.195,73	25.374,68	0,00	150.570,41
56717	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0	Outros	125.195,73	25.374,68	0,00	150.570,41
56718	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01	Ressarcimento ao SUS	125.195,73	25.374,68	0,00	150.570,41
40354	4.1.1.5	Eventos em Corresp. Assumida Ass.Med.-Ho	154.161,74	0,00	0,00	154.161,74
40355	4.1.1.5.1	Consultas Medicas	210,00	0,00	0,00	210,00
40356	4.1.1.5.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	210,00	0,00	0,00	210,00
49260	4.1.1.5.1.1.1	Pessoal Próprio	210,00	0,00	0,00	210,00
49261	4.1.1.5.1.1.1.0	Pessoal Próprio	210,00	0,00	0,00	210,00

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
Conta: a.
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide			Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta	Denominação				
49262	4.1.1.5.1.1.0.1	Pessoal Próprio - Ato Coop. Principal	210,00	0,00	0,00	210,00
49263	4.1.1.5.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	210,00	0,00	0,00	210,00
49269	4.1.1.5.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	210,00	0,00	0,00	210,00
49272	4.1.1.5.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	210,00	0,00	0,00	210,00
40421	4.1.1.5.4	Internacoes	4.126,77	0,00	0,00	4.126,77
40422	4.1.1.5.4.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	4.126,77	0,00	0,00	4.126,77
40423	4.1.1.5.4.1.2	Rede Contratada	4.126,77	0,00	0,00	4.126,77
40424	4.1.1.5.4.1.2.1	Honorario Medico - Internacao	4.126,77	0,00	0,00	4.126,77
25	4.1.1.5.4.1.2.1.1	Honor.Medico -Internacao-Ato Coop.Princ	4.126,77	0,00	0,00	4.126,77
426	4.1.1.5.4.1.2.1.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	4.126,77	0,00	0,00	4.126,77
40427	4.1.1.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.126,77	0,00	0,00	4.126,77
40428	4.1.1.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	4.126,77	0,00	0,00	4.126,77
58616	4.1.1.5.7	Sistema Unico de Saude - SUS	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58625	4.1.1.5.7.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58626	4.1.1.5.7.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58627	4.1.1.5.7.2.2.0	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58628	4.1.1.5.7.2.2.0.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58629	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58630	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2	Cobertura Assist.c/Preco Pos Estabelecido	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
58632	4.1.1.5.7.2.2.0.2.2.2.02	Outros	149.824,97	0,00	0,00	149.824,97
40506	4.1.2	(-)RECUP.DE EVENTOS CONHEC.OU AVISADOS	(983.802,31)	0,00	132.558,21	(1.116.360,52)
40507	4.1.2.1	(-)RECUP/RESS.P GLOSA DE EV.ASS.MED.HOSP	(38.825,38)	0,00	11.457,85	(50.283,23)
40508	4.1.2.1.1	(-) Consulta Médicas	(38.825,38)	0,00	11.457,85	(50.283,23)
40509	4.1.2.1.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Prestabelecido	29.072,41	0,00	11.457,85	17.614,56
52250	4.1.2.1.1.1.1	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52251	4.1.2.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperado	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52280	4.1.2.1.1.1.1.0.2	Contratados- Ato coop.Auxiliar	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52297	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52303	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
52304	4.1.2.1.1.1.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	66.390,82	0,00	0,00	66.390,82
40510	4.1.2.1.1.1.2	Contratados	(37.318,41)	0,00	11.457,85	(48.776,26)
40511	4.1.2.1.1.1.2.0	Contratados	(37.318,41)	0,00	11.457,85	(48.776,26)
40512	4.1.2.1.1.1.2.0.1	(-) Contratados- Ato coop.Principal	(37.318,41)	0,00	11.457,85	(48.776,26)
40513	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(37.318,41)	0,00	11.457,85	(48.776,26)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40517	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	(37.318,41)	0,00	11.457,85	(48.776,26)
40518	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(37.318,41)	0,00	11.457,85	(48.776,26)
52230	4.1.2.1.1.2	Cobertura Assist. com Preço Pos-estabele	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52231	4.1.2.1.1.2.1	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52232	4.1.2.1.1.2.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado) /Cooperado	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52233	4.1.2.1.1.2.1.0.1	Ato Coop. Principal	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52234	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52235	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
52236	4.1.2.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetricia	(67.897,79)	0,00	0,00	(67.897,79)
40777	4.1.2.3	(-)REC/RESS.P GLOSA DE EV.CORRESP ASS.ME	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40778	4.1.2.3.1	(-) Consultas Medicas	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
40779	4.1.2.3.1.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52320	4.1.2.3.1.1.1	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52321	4.1.2.3.1.1.1.0	Pessoal Proprio (Assalariado)/ Cooperado	(300.805,93)	0,00	0,00	(300.805,93)
52322	4.1.2.3.1.1.1.0.1	Cooperados - Ato Coop.Principal	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52339	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52345	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3	Piano Coletivo Empresarial	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52348	4.1.2.3.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(211.233,92)	0,00	0,00	(211.233,92)
52355	4.1.2.3.1.1.1.0.2	Cooperados - Ato Coop.Auxiliar	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52372	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52378	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
52381	4.1.2.3.1.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(89.572,01)	0,00	0,00	(89.572,01)
53068	4.1.2.5	(-)RECUPERAÇÃO/RESSARCIMENTO POR COP	(644.171,00)	0,00	121.100,36	(765.271,36)
53069	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	(305.489,25)	0,00	54.245,55	(359.734,80)
53070	4.1.2.5.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preesta	(305.489,25)	0,00	54.245,55	(359.734,80)
53071	4.1.2.5.1.1.1	Pessoal Proprio (assalariado) / Cooperad	(252.229,18)	0,00	43.187,50	(295.416,68)
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	Pessoal Proprio(Assalariado)/Cooperados	(252.229,18)	0,00	43.187,50	(295.416,68)
53073	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	(252.229,18)	0,00	43.187,50	(295.416,68)
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	(59.285,35)	0,00	3.768,75	(63.054,10)
53075	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Piano Individual/Familiar	(37.045,13)	0,00	2.895,36	(39.940,49)
53078	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetríci	(37.045,13)	0,00	2.895,36	(39.940,49)
53080	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3	Piano Coletivo Empresarial	(22.240,22)	0,00	873,39	(23.113,61)
53083	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetríci	(22.240,22)	0,00	873,39	(23.113,61)
53085	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(192.943,83)	0,00	39.418,75	(232.362,58)
53086	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Piano Individual/Familiar	(40.127,90)	0,00	8.860,00	(48.987,90)

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
 Conta: a
 Custo: a
 Agrup.Filiais:0,00
 Moeda: R\$

Pirâmide

Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53089 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	(39.620,40)	0,00	8.860,00	(48.480,40)
53090 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetricia	(507,50)	0,00	0,00	(507,50)
53091 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(132.430,00)	0,00	25.953,75	(158.383,75)
53093 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(103.358,37)	0,00	19.526,97	(122.885,34)
53094 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	(29.071,63)	0,00	6.426,78	(35.498,41)
53096 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(20.385,93)	0,00	4.605,00	(24.990,93)
53099 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(20.385,93)	0,00	4.605,00	(24.990,93)
53101 4.1.2.5.1.1.2	Contratados	(53.260,07)	0,00	11.058,05	(64.318,12)
53102 4.1.2.5.1.1.2.0	Contratados	(53.260,07)	0,00	11.058,05	(64.318,12)
53103 4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	(50.004,29)	0,00	10.641,99	(60.646,28)
04 4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(658,09)	0,00	268,13	(926,22)
3105 4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(320,00)	0,00	70,00	(390,00)
53108 4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(320,00)	0,00	70,00	(390,00)
53110 4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(338,09)	0,00	198,13	(536,22)
53113 4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(338,09)	0,00	198,13	(536,22)
53121 4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(49.346,20)	0,00	10.373,86	(59.720,06)
53122 4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(7.190,75)	0,00	1.546,90	(8.737,65)
53125 4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(6.759,75)	0,00	1.474,90	(8.234,65)
53126 4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(431,00)	0,00	72,00	(503,00)
53127 4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(37.437,40)	0,00	7.466,96	(44.904,36)
53129 4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(30.146,00)	0,00	5.759,80	(35.905,80)
53130 4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(7.291,40)	0,00	1.707,16	(8.998,56)
53132 4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(4.718,05)	0,00	1.360,00	(6.078,05)
53135 4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.718,05)	0,00	1.360,00	(6.078,05)
53137 4.1.2.5.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	(3.255,78)	0,00	416,06	(3.671,84)
53138 4.1.2.5.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(160,00)	0,00	0,00	(160,00)
53139 4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	(160,00)	0,00	0,00	(160,00)
53142 4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(160,00)	0,00	0,00	(160,00)
53154 4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(3.095,78)	0,00	416,06	(3.511,84)
53155 4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(487,50)	0,00	30,00	(517,50)
53158 4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(487,50)	0,00	30,00	(517,50)
53160 4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.148,28)	0,00	386,06	(2.534,34)
53162 4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(2.036,41)	0,00	326,06	(2.362,47)
53163 4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(111,87)	0,00	60,00	(171,87)
53165 4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(460,00)	0,00	0,00	(460,00)
53168 4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(460,00)	0,00	0,00	(460,00)
53340 4.1.2.5.2	Exames	(194.159,78)	0,00	37.187,12	(231.346,90)
53341 4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	(194.159,78)	0,00	37.187,12	(231.346,90)
53342 4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria	(16.628,15)	0,00	3.383,71	(20.011,86)
53343 4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(16.628,15)	0,00	3.383,71	(20.011,86)
53344 4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(16.628,15)	0,00	3.383,71	(20.011,86)

BALANCETE

Conta:

Custo:

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53345	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(89,90)	0,00	0,00	(89,90)
53346	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(80,00)	0,00	0,00	(80,00)
53349	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrcia	(80,00)	0,00	0,00	(80,00)
53351	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53354	4.1.2.5.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrcia	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(16.538,25)	0,00	3.383,71	(19.921,96)
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.617,25)	0,00	795,18	(4.412,43)
53366	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.522,41)	0,00	720,18	(4.242,59)
53367	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(94,84)	0,00	75,00	(169,84)
53368	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(11.521,00)	0,00	1.993,53	(13.514,53)
53370	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(8.430,05)	0,00	1.285,13	(9.715,18)
53371	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.090,95)	0,00	708,40	(3.799,35)
53373	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.400,00)	0,00	595,00	(1.995,00)
53376	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.400,00)	0,00	595,00	(1.995,00)
53444	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(177.531,63)	0,00	33.803,41	(211.335,04)
53445	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(177.531,63)	0,00	33.803,41	(211.335,04)
53446	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(37.056,78)	0,00	5.786,25	(42.843,03)
53464	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(37.056,78)	0,00	5.786,25	(42.843,03)
53465	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(7.754,41)	0,00	1.537,90	(9.292,31)
53468	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(7.062,65)	0,00	1.435,30	(8.497,95)
53469	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(691,76)	0,00	102,60	(794,36)
53470	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(23.844,85)	0,00	3.023,35	(26.868,20)
53472	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(18.843,08)	0,00	2.154,29	(20.997,37)
53473	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5.001,77)	0,00	869,06	(5.870,83)
53475	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(5.457,52)	0,00	1.225,00	(6.682,52)
53477	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.05	Referencia	(15,00)	0,00	45,00	(60,00)
53478	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5.442,52)	0,00	1.180,00	(6.622,52)
53480	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(140.474,85)	0,00	28.017,16	(168.492,01)
53481	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	(89,90)	0,00	0,00	(89,90)
53482	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(80,00)	0,00	0,00	(80,00)
53485	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitar com Obstetrcii	(80,00)	0,00	0,00	(80,00)
53487	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53490	4.1.2.5.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrci	(9,90)	0,00	0,00	(9,90)
53498	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(140.384,95)	0,00	28.017,16	(168.402,11)
53499	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(32.726,21)	0,00	6.575,04	(39.301,25)
53502	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(31.503,28)	0,00	6.492,75	(37.996,03)
53503	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(1.222,93)	0,00	82,29	(1.305,22)
53504	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(90.201,90)	0,00	16.947,12	(107.149,02)
53506	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(64.952,92)	0,00	11.063,92	(76.016,84)
53507	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(25.248,98)	0,00	5.883,20	(31.132,18)
53509	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(17.456,84)	0,00	4.495,00	(21.951,84)
53512	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(17.456,84)	0,00	4.495,00	(21.951,84)
53751	4.1.2.5.3	Terapias	(3.634,46)	0,00	801,08	(4.435,54)

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53752	4.1.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	(3.634,46)	0,00	801,08	(4.435,54)
53753	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	(183,33)	0,00	88,23	(271,56)
53754	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(183,33)	0,00	88,23	(271,56)
53755	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop.Principal	(183,33)	0,00	88,23	(271,56)
53772	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(183,33)	0,00	88,23	(271,56)
53773	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(89,64)	0,00	0,00	(89,64)
53776	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(24,00)	0,00	0,00	(24,00)
53777	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(65,64)	0,00	0,00	(65,64)
53778	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(88,69)	0,00	83,23	(171,92)
53780	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(68,69)	0,00	83,23	(151,92)
53781	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(20,00)	0,00	0,00	(20,00)
53783	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(5,00)	0,00	5,00	(10,00)
53786	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5,00)	0,00	5,00	(10,00)
53855	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(3.451,13)	0,00	712,85	(4.163,98)
53856	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(3.451,13)	0,00	712,85	(4.163,98)
53857	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop.Principal	(616,82)	0,00	106,65	(723,47)
53875	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(616,82)	0,00	106,65	(723,47)
53876	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(33,60)	0,00	54,00	(87,60)
53879	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(33,60)	0,00	54,00	(87,60)
53881	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(518,22)	0,00	52,65	(570,87)
53883	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(364,90)	0,00	13,87	(378,77)
53884	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(153,32)	0,00	38,78	(192,10)
53886	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(65,00)	0,00	0,00	(65,00)
53889	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(65,00)	0,00	0,00	(65,00)
53891	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop.Auxiliar	(2.834,31)	0,00	606,20	(3.440,51)
53908	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.834,31)	0,00	606,20	(3.440,51)
53909	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.102,11)	0,00	308,15	(1.410,26)
53912	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.067,11)	0,00	68,75	(1.135,86)
53913	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(35,00)	0,00	239,40	(274,40)
53914	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.411,78)	0,00	293,61	(1.705,39)
53916	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(1.106,55)	0,00	270,29	(1.376,84)
53917	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(305,23)	0,00	23,32	(328,55)
53919	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(320,42)	0,00	4,44	(324,86)
53922	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(320,42)	0,00	4,44	(324,86)
54161	4.1.2.5.4	Internacoes	(36.768,46)	0,00	7.651,37	(44.419,83)
54162	4.1.2.5.4.1	Cobertura Assistencial com Preco Preesta	(36.768,46)	0,00	7.651,37	(44.419,83)
54163	4.1.2.5.4.1.1	Rede Propria	(7.197,14)	0,00	1.676,55	(8.873,69)
54164	4.1.2.5.4.1.1.1	Honorario Medico-Internacao	(7.103,46)	0,00	1.660,28	(8.763,74)
54165	4.1.2.5.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(7.103,46)	0,00	1.660,28	(8.763,74)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54182	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(7.103,46)	0,00	1.660,28	(8.763,74)
54183	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.268,63)	0,00	631,06	(2.899,69)
54186	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.268,63)	0,00	631,06	(2.899,69)
54188	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.970,36)	0,00	1.029,22	(4.999,58)
54190	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	(2.511,68)	0,00	778,70	(3.290,38)
54191	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.458,68)	0,00	250,52	(1.709,20)
54193	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(864,47)	0,00	0,00	(864,47)
54196	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(864,47)	0,00	0,00	(864,47)
54264	4.1.2.5.4.1.1.2	Exames-Interação	(64,39)	0,00	0,00	(64,39)
54265	4.1.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	(64,39)	0,00	0,00	(64,39)
54282	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(64,39)	0,00	0,00	(64,39)
54283	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(10,04)	0,00	0,00	(10,04)
54286	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(10,04)	0,00	0,00	(10,04)
54288	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(54,35)	0,00	0,00	(54,35)
54290	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	(41,23)	0,00	0,00	(41,23)
54291	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(13,12)	0,00	0,00	(13,12)
54532	4.1.2.5.4.1.1.9	Outras Despesas-Internacao	(29,29)	0,00	16,27	(45,56)
54533	4.1.2.5.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	(29,29)	0,00	16,27	(45,56)
54550	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(29,29)	0,00	16,27	(45,56)
54556	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(29,29)	0,00	10,83	(40,12)
54558	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	(29,29)	0,00	0,70	(29,99)
54559	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	10,13	(10,13)
54561	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	0,00	5,44	(5,44)
54564	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	5,44	(5,44)
54599	4.1.2.5.4.1.2	Rede Contratada	(29.571,32)	0,00	5.974,82	(35.546,14)
54600	4.1.2.5.4.1.2.1	Honorario Medico-Internacao	(3.403,11)	0,00	760,80	(4.163,91)
54601	4.1.2.5.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - Ato Coop Principal	(2.778,12)	0,00	628,01	(3.406,13)
54618	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.778,12)	0,00	628,01	(3.406,13)
54619	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(623,15)	0,00	161,28	(784,43)
54622	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(623,15)	0,00	161,28	(784,43)
54624	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.798,41)	0,00	298,82	(2.097,23)
54626	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	(1.278,21)	0,00	109,97	(1.388,18)
54627	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(520,20)	0,00	188,85	(709,05)
54629	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(356,56)	0,00	167,91	(524,47)
54632	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(356,56)	0,00	167,91	(524,47)
54634	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern - Ato Coop.Auxiliar	(624,99)	0,00	132,79	(757,78)
54651	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(624,99)	0,00	132,79	(757,78)
54652	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(136,69)	0,00	12,78	(149,47)
54655	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(136,69)	0,00	12,78	(149,47)
54657	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(391,66)	0,00	85,93	(477,59)
54659	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	(256,40)	0,00	30,66	(287,06)

UNIMED ITUTUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54660	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(135,26)	0,00	55,27	(190,53)
54662	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(96,64)	0,00	34,08	(130,72)
54665	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(96,64)	0,00	34,08	(130,72)
54667	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Internação	(2.297,88)	0,00	458,88	(2.756,76)
54668	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Intern.- Ato Coop.Principal	(102,83)	0,00	7,10	(109,93)
54685	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(102,83)	0,00	7,10	(109,93)
54686	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)
54689	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)
54691	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(87,60)	0,00	5,20	(92,80)
54693	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	(84,40)	0,00	5,14	(89,54)
54694	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3,20)	0,00	0,06	(3,26)
54696	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,23)	0,00	1,90	(2,13)
54699	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,23)	0,00	1,90	(2,13)
54701	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Intern.- Ato Coop.Auxiliar	(2.195,05)	0,00	451,78	(2.646,83)
54718	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(2.195,05)	0,00	451,78	(2.646,83)
54719	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(541,89)	0,00	187,82	(729,71)
54722	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(541,89)	0,00	187,82	(729,71)
54724	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.265,67)	0,00	259,08	(1.524,75)
54726	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	(812,60)	0,00	168,11	(980,71)
54727	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(453,07)	0,00	90,97	(544,04)
54729	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(387,49)	0,00	4,88	(392,37)
54732	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(387,49)	0,00	4,88	(392,37)
54734	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Internação	(79,43)	0,00	68,77	(148,20)
54735	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Intern.- Ato Coop.Principal	(70,34)	0,00	0,13	(70,47)
54752	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(70,34)	0,00	0,13	(70,47)
54758	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(70,20)	0,00	0,13	(70,33)
54760	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	(70,20)	0,00	0,00	(70,20)
54761	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	0,13	(0,13)
54763	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(0,14)	0,00	0,00	(0,14)
54766	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,14)	0,00	0,00	(0,14)
54768	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias- Intern.-Ato Coop.Auxiliar	(9,09)	0,00	68,64	(77,73)
54785	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(9,09)	0,00	68,64	(77,73)
54786	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(0,18)	0,00	25,90	(26,08)
54789	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,18)	0,00	25,90	(26,08)
54791	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3,48)	0,00	42,74	(46,22)
54793	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	(2,57)	0,00	22,27	(24,84)
54794	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(0,91)	0,00	20,47	(21,38)
54796	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(5,43)	0,00	0,00	(5,43)
54799	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(5,43)	0,00	0,00	(5,43)
54801	4.1.2.5.4.1.2.4	Materiais Medico - Internacao	(3.056,28)	0,00	666,33	(3.722,61)
54835	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Intern.- Ato Coop.Auxilia	(3.056,28)	0,00	666,33	(3.722,61)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54852	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(3.056,28)	0,00	666,33	(3.722,61)
54853	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(881,67)	0,00	249,15	(1.130,82)
54856	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(881,67)	0,00	249,15	(1.130,82)
54858	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.567,95)	0,00	332,54	(1.900,49)
54860	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	(1.028,31)	0,00	208,21	(1.236,52)
54861	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(539,64)	0,00	124,33	(663,97)
54863	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(606,66)	0,00	84,64	(691,30)
54866	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(606,66)	0,00	84,64	(691,30)
54868	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	(5.817,50)	0,00	1.016,03	(6.833,53)
54902	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicam-Internacao/Ato Coop.Auxiliar	(5.817,50)	0,00	1.016,03	(6.833,53)
54919	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(5.817,50)	0,00	1.016,03	(6.833,53)
54920	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.740,44)	0,00	324,39	(2.064,83)
54923	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.738,45)	0,00	324,39	(2.062,84)
54924	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(1,99)	0,00	0,00	(1,99)
54925	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.144,15)	0,00	562,23	(3.706,38)
54927	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	(1.981,17)	0,00	365,72	(2.346,89)
54928	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.162,98)	0,00	196,51	(1.359,49)
54930	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(932,91)	0,00	129,41	(1.062,32)
54933	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(932,91)	0,00	129,41	(1.062,32)
54935	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	(14.917,12)	0,00	3.004,01	(17.921,13)
54936	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern./ Ato Coop.Princ.	(282,04)	0,00	91,46	(373,50)
54953	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(282,04)	0,00	91,46	(373,50)
54954	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(74,48)	0,00	7,66	(82,14)
54957	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(74,48)	0,00	7,66	(82,14)
54959	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(175,88)	0,00	83,80	(259,68)
54961	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	(164,15)	0,00	83,32	(247,47)
54962	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(11,73)	0,00	0,48	(12,21)
56629	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(31,68)	0,00	0,00	(31,68)
56632	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/ Obstetricia	(31,68)	0,00	0,00	(31,68)
54969	4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intern./ Ato Coop.Auxiliar	(14.635,08)	0,00	2.912,55	(17.547,63)
54986	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	(14.635,08)	0,00	2.912,55	(17.547,63)
54987	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.463,54)	0,00	1.151,41	(5.614,95)
54990	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.463,54)	0,00	1.151,41	(5.614,95)
54992	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(7.675,66)	0,00	1.341,22	(9.016,88)
54994	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	(5.225,71)	0,00	791,68	(6.017,39)
54995	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.449,95)	0,00	549,54	(2.999,49)
54997	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(2.495,88)	0,00	419,92	(2.915,80)
55000	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.495,88)	0,00	419,92	(2.915,80)
55842	4.1.2.5.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	(10.513,00)	0,00	1.938,76	(12.451,76)
55843	4.1.2.5.5.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(10.513,00)	0,00	1.938,76	(12.451,76)
55844	4.1.2.5.5.1.1	Rede Própria	(776,84)	0,00	100,07	(876,91)

BALANCETE

Data: 01/12/2011 a 31/12/2011
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0,00
Moeda: R\$

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
55845	4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(776,84)	0,00	100,07	(876,91)
55846	4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	(776,84)	0,00	100,07	(876,91)
56652	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(776,84)	0,00	100,07	(876,91)
56653	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(546,91)	0,00	30,62	(577,53)
56656	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(284,41)	0,00	30,62	(315,03)
56657	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(262,50)	0,00	0,00	(262,50)
56658	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(194,93)	0,00	54,45	(249,38)
56660	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(194,93)	0,00	54,45	(249,38)
56663	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(35,00)	0,00	15,00	(50,00)
56666	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(35,00)	0,00	15,00	(50,00)
55848	4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(9.736,16)	0,00	1.838,69	(11.574,85)
55849	4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(9.736,16)	0,00	1.838,69	(11.574,85)
55850	4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	(1.402,85)	0,00	122,73	(1.525,58)
55868	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(1.402,85)	0,00	122,73	(1.525,58)
55869	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(720,00)	0,00	80,00	(800,00)
55872	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(720,00)	0,00	80,00	(800,00)
55874	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(357,85)	0,00	27,73	(385,58)
55876	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(223,26)	0,00	27,73	(250,99)
55877	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(134,59)	0,00	0,00	(134,59)
55879	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(325,00)	0,00	15,00	(340,00)
55882	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(325,00)	0,00	15,00	(340,00)
55884	4.1.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	(8.333,31)	0,00	1.715,96	(10.049,27)
55901	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(8.333,31)	0,00	1.715,96	(10.049,27)
55902	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(3.015,65)	0,00	238,40	(3.254,05)
55905	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.663,28)	0,00	176,26	(1.839,54)
55906	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(1.352,37)	0,00	62,14	(1.414,51)
55907	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.297,66)	0,00	937,56	(5.235,22)
55909	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(3.114,64)	0,00	610,13	(3.724,77)
55910	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.183,02)	0,00	327,43	(1.510,45)
55912	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.020,00)	0,00	540,00	(1.560,00)
55915	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.020,00)	0,00	540,00	(1.560,00)
56190	4.1.2.5.6	Demais Despesas Medico-Hospitulares	(93.606,05)	0,00	19.276,48	(112.882,53)
56191	4.1.2.5.6.1	Cobertura Assist.c/Preco Preestabelecido	(93.347,10)	0,00	19.276,48	(112.623,58)
56192	4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	(24.415,28)	0,00	4.814,33	(29.229,61)
56193	4.1.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	(24.415,28)	0,00	4.814,33	(29.229,61)
56194	4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	(24.140,03)	0,00	4.631,34	(28.771,37)
56195	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(880,80)	0,00	90,00	(970,80)
56196	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	(360,00)	0,00	90,00	(450,00)
56199	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(360,00)	0,00	90,00	(450,00)

BALANCETE

Pirâmide

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56201	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(520,80)	0,00	0,00	(520,80)
56204	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(520,80)	0,00	0,00	(520,80)
56211	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(23.259,23)	0,00	4.541,34	(27.800,57)
56212	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(4.264,37)	0,00	1.460,66	(5.725,03)
56215	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.220,62)	0,00	1.375,66	(5.596,28)
56216	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(43,75)	0,00	85,00	(128,75)
56217	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(16.632,15)	0,00	2.455,68	(19.087,83)
56219	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(13.445,05)	0,00	1.755,48	(15.200,53)
56220	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(3.187,10)	0,00	700,20	(3.887,30)
56222	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(2.362,71)	0,00	625,00	(2.987,71)
56225	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.362,71)	0,00	625,00	(2.987,71)
56227	4.1.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(275,25)	0,00	182,99	(458,24)
56244	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(275,25)	0,00	182,99	(458,24)
56245	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(275,25)	0,00	182,99	(458,24)
56248	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(199,20)	0,00	114,66	(313,86)
56249	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(76,05)	0,00	68,33	(144,38)
56260	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(68.931,82)	0,00	14.462,15	(83.393,97)
56261	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(68.931,82)	0,00	14.462,15	(83.393,97)
56262	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Ato Coop. Principal	(13.430,17)	0,00	2.760,92	(16.191,09)
56263	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(180,00)	0,00	86,80	(266,80)
56264	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	(180,00)	0,00	0,00	(180,00)
56267	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(180,00)	0,00	0,00	(180,00)
56269	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	86,80	(86,80)
56272	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	0,00	86,80	(86,80)
56279	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(13.250,17)	0,00	2.674,12	(15.924,29)
56280	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(2.804,83)	0,00	436,70	(3.241,53)
56283	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(2.521,39)	0,00	436,70	(2.958,09)
56284	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(283,44)	0,00	0,00	(283,44)
56285	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(9.126,32)	0,00	1.867,42	(10.993,74)
56287	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(7.634,77)	0,00	1.589,09	(9.223,86)
56288	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.491,55)	0,00	278,33	(1.769,88)
56290	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.319,02)	0,00	370,00	(1.689,02)
56293	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(1.319,02)	0,00	370,00	(1.689,02)
56295	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Ato Coop. Auxiliar	(55.501,65)	0,00	11.701,23	(67.202,88)
56296	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(803,60)	0,00	360,00	(1.163,60)
56297	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	(630,00)	0,00	360,00	(990,00)
56300	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(630,00)	0,00	360,00	(990,00)
56302	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(173,60)	0,00	0,00	(173,60)
56305	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(173,60)	0,00	0,00	(173,60)
56313	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da vig.da Lei 9656/98	(54.698,05)	0,00	11.341,23	(66.039,28)
56314	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/ Familiar	(11.723,90)	0,00	2.848,03	(14.571,93)
56317	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(10.874,28)	0,00	2.699,86	(13.574,14)
56318	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar s/Obstetricia	(849,62)	0,00	148,17	(997,79)

BALANCETE

Pirâmide

Conta:
 Custo:
 Agrup.Filiais:0,00
 Moeda: R\$

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56319	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(38.066,36)	0,00	7.093,20	(45.159,56)
56321	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(28.380,47)	0,00	4.618,24	(32.998,71)
56322	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(9.685,89)	0,00	2.474,96	(12.160,85)
56324	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(4.907,79)	0,00	1.400,00	(6.307,79)
56327	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(4.907,79)	0,00	1.400,00	(6.307,79)
56397	4.1.2.5.6.2	Cobertura Assist.c/Preco Pós estabelecido	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56541	4.1.2.5.6.2.9	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56542	4.1.2.5.6.2.9.0	Outros	(258,95)	0,00	0,00	(258,95)
56543	4.1.2.5.6.2.9.0.1	Outros- Ato Coop. Principal	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
6544	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56545	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56548	4.1.2.5.6.2.9.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(231,00)	0,00	0,00	(231,00)
56576	4.1.2.5.6.2.9.0.2	Outros- Ato Coop. Auxiliar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56577	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56578	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1	Plano Individual/ Familiar	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
56581	4.1.2.5.6.2.9.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	(27,95)	0,00	0,00	(27,95)
40903	4.3	DESPESAS DE COMERCIALIZACAO	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40904	4.3.1	COMISSAO E AGENCIAM.S/OPERACOES DE ASSI	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40905	4.3.1.1	COMERCIALIZACAO S/CONTRAP./PREMIOS DE	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40906	4.3.1.1.1	Contraprestacoes Pecuniarias	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40907	4.3.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preco Pre-est	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40908	4.3.1.1.1.1.2	Comissao	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40909	4.3.1.1.1.1.2.0	Comissao	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40910	4.3.1.1.1.1.2.0.0	Comissao	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40911	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0	Comissao	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40912	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0	Comissao	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40914	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0.01	Comissoes	9.652,45	771,98	0,00	10.424,43
40923	4.4	OUTROS DISPENDIOS/DESPESAS OPERACIONAIS	497.361,25	297.632,34	108.063,55	686.930,04
40924	4.4.1	OUTROS DISPENDIOS/DESP.OPER.PL.ASSIST.SA	363.455,01	283.884,52	108.063,55	539.275,98
40925	4.4.1.3	OUTRAS DESP.OPERACOES DE PLANO ASSIST.	274.456,05	31.445,81	0,00	305.901,86
40926	4.4.1.3.1	Outras Despesas de Operações de Assit.	274.456,05	31.445,81	0,00	305.901,86
40927	4.4.1.3.1.9	Outras Despesas de Operações de Assit.	274.456,05	31.445,81	0,00	305.901,86
51904	4.4.1.3.1.9.3	Despesas com Cobrança	32.984,03	10.081,94	0,00	43.065,97
51905	4.4.1.3.1.9.3.0	Despesas com Cobrança	32.984,03	10.081,94	0,00	43.065,97
51906	4.4.1.3.1.9.3.0.0	Despesas com Cobrança	32.984,03	10.081,94	0,00	43.065,97

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem 1

TERMO DE ABERTURA

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e servirá para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17

Número 1.196 Complemento UNIMED

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 38300-132

Município: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Insc. Municipal: 2359

Ituiutaba-MG, 1 de Janeiro de 2011.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Janeiro / 2011

Livro: 1

Página: 2

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
RC	111	31/01/2011	41.871.989/0001-96	92.772,20		92.772,20	2,00	1.855,44	Movimento	Normal
			TOTAIS	92.772,20	0,00	92.772,20	-	1.855,44		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Fevereiro / 2011

Livro: 1

Página: 3

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	22.011	28/02/2011	41.871.989/0001-96	95.555,00		95.555,00	2,00	1.911,10	Movimento	Normal	Normal
			TOTAIS	95.555,00	0,00	95.555,00	-	1.911,10	✓		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Março / 2011

Livro: 1

Página: 4

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	32.011	31/03/2011	41.871.989/0001-96	101.350,00		101.350,00	2,00	2.027,00	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				101.350,00	0,00	101.350,00	-	2.027,00	✓		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Abril / 2011

Livro: 1

Página: 5

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	411	30/04/2011	41.871.989/0001-96	98.900,00		98.900,00	2,00	1.978,00	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				98.900,00	0,00	98.900,00	-	1.978,00			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Maio / 2011

Livro: 1

Página: 6

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÃO S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	52.011	31/05/2011	41.871.989/0001-96	105.845,00		105.845,00	2,00	2.116,90	Movimento	Normal	Normal
			TOTAIS	105.845,00	0,00	105.845,00	-	2.116,90			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Junho / 2011

Livro: 1

Página: 7

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	62.011	30/06/2011	41.871.989/0001-96	108.987,33		108.987,33	2,00	2.179,75	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				108.987,33	0,00	108.987,33	-	2.179,75	✓		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Julho / 2011

Livro: 1

Página: 8

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	72.011	29/07/2011	41.871.989/0001-96	111.475,30		111.475,30	2,00	2.229,51	Movimento	Normal	Normal
			TOTAIS	111.475,30	0,00	111.475,30	-	2.229,51			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Agosto / 2011

Livro: 1

Página: 9

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	82.011	31/08/2011	41.871.989/0001-96	113.875,80		113.875,80	2,00	2.277,52	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				113.875,80	0,00	113.875,80	-	2.277,52			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Setembro / 2011

Livro: 1

Página: 10

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	92.011	30/09/2011	41.871.989/0001-96	117.968,00		117.968,00	2,00	2.359,36	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				117.968,00	0,00	117.968,00	-	2.359,36			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Outubro / 2011

Livro: 1

Página: 11

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	102.011	31/10/2011	41.871.989/0001-96	120.475,00		120.475,00	2,00	2.409,50	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				120.475,00	0,00	120.475,00	-	2.409,50			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Novembro / 2011

Livro: 1

Página: 12

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	1.111	30/11/2011	41.871.989/0001-96	124.089,25		124.089,25	2,00	2.481,79	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				124.089,25	0,00	124.089,25	-	2.481,79			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Dezembro / 2011

Livro: 1

Página: 13

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	1.211	29/12/2011	41.871.989/0001-96	127.811,93		127.811,93	2,00	2.556,24	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				127.811,93	0,00	127.811,93	-	2.556,24			

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem 1

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17

Número 1.196 **Complemento** UNIMED

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 38300-132

Município: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Insc. Municipal: 2359

Ituiutaba-MG, 31 de Dezembro de 2011.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

Volume 5/5

Receita Total Deduzindo os Custos Assistenciais total/Intercâmbio
conforme a Lei Complementar nº 78 de 30/04/2008

Apuração Unimed 2012

Mês 01/2012	Cta contábil		Mês 09/2012	Cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.622.830,26	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.976.400,16
Outras Receitas	3.3.1.1.	471.242,30	Outras Receitas	3.3.1.1.	529.420,99
TOTAL RECEITAS		2.094.072,56	TOTAL RECEITAS		2.505.821,15
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.610.623,57	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.588.985,38
BASE DE CÁLCULO		483.448,99	Intercâmbio	4.4.1.3.	442.078,88
Aliquota 2%		9.668,98	BASE DE CÁLCULO		474.756,89
Valor recolhido		(2.632,93)	Aliquota 2%		9.495,14
A recolher diferença		7.036,05	Valor recolhido		(3.143,12)
			A recolher diferença		6.352,02
Mês 02/2012	Cta contábil		Mês 10/2012	Cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.631.552,95	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.920.475,94
Outras Receitas	3.3.1.1.	572.184,24	Outras Receitas	3.3.1.1.	621.156,59
TOTAL RECEITAS		2.203.737,19	TOTAL RECEITAS		2.541.632,53
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.763.677,35	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.555.286,22
BASE DE CÁLCULO		440.059,84	Intercâmbio	4.4.1.3.	520.505,93
Aliquota 2%		8.801,20	BASE DE CÁLCULO		465.840,38
Valor recolhido		(2.711,91)	Aliquota 2%		9.316,81
A recolher diferença		6.089,29	Valor recolhido		(2.453,04)
			A recolher diferença		6.863,77
Mês 03/2012	Cta contábil		Mês 11/2012	Cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.652.826,98	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.897.432,55
Outras Receitas	3.3.1.1.	575.660,38	Outras Receitas	3.3.1.1.	647.638,64
TOTAL RECEITAS		2.228.487,36	TOTAL RECEITAS		2.545.071,19
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.820.840,88	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.673.595,43
BASE DE CÁLCULO		407.646,48	Intercâmbio	4.4.1.3.	519.989,20
Aliquota 2%		8.152,93	BASE DE CÁLCULO		351.486,56
Valor recolhido		(2.793,27)	Aliquota 2%		7.029,73
A recolher diferença		5.359,66	Valor recolhido		(2.462,73)
			A recolher diferença		4.567,00
Mês 04/2012	Cta contábil		Mês 12/2012	Cta contábil	
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.737.796,30	Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.968.286,30
Outras Receitas	3.3.1.1.	584.446,42	Outras Receitas	3.3.1.1.	578.645,81
TOTAL RECEITAS		2.322.242,72	TOTAL RECEITAS		2.546.932,11
DEDUÇÕES			DEDUÇÕES		
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.931.069,26	Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.886.312,44
BASE DE CÁLCULO		391.173,46	Intercâmbio	4.4.1.3.	489.242,89
Aliquota 2%		7.823,47	BASE DE CÁLCULO		171.376,78
Valor recolhido		(2.877,07)	Aliquota 2%		3.427,54
A recolher diferença		4.946,40	Valor recolhido		(2.491,31)
			A recolher diferença		936,23
Mês 05/2012	Cta contábil		Resumo da apuração 2012		
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.787.051,86	Imposto Devido		90.645,07
Outras Receitas	3.3.1.1.	604.641,09	Imposto Recolhido		(33.963,06)
TOTAL RECEITAS		2.391.692,95	Diferença a Recolher		56.682,01
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	2.050.624,93	Apuração Fiscalização		389.086,79
BASE DE CÁLCULO		341.068,02			
Aliquota 2%		6.821,36			
Valor recolhido		(2.963,38)			
A recolher diferença		3.857,98			
Mês 06/2012	Cta contábil				
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.826.630,07			
Outras Receitas	3.3.1.1.	535.904,03			
TOTAL RECEITAS		2.362.534,10			
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.996.799,55			
BASE DE CÁLCULO		365.734,55			
Aliquota 2%		7.314,69			
Valor recolhido		(3.052,28)			
A recolher diferença		4.262,41			
Mês 07/2012	Cta contábil				
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.781.187,13			
Outras Receitas	3.3.1.1.	527.048,90			
TOTAL RECEITAS		2.308.236,08			
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.429.355,24			
Intercâmbio	4.4.1.3.	452.298,08			
BASE DE CÁLCULO		426.582,76			
Aliquota 2%		8.531,66			
Valor recolhido		(3.143,85)			
A recolher diferença		5.387,81			
Mês 08/2012	Cta contábil				
Receita de mensalidade	3.1.1.1.	1.841.378,74			
Outras Receitas	3.3.1.1.	655.337,82			
TOTAL RECEITAS		2.496.716,56			
DEDUÇÕES					
Desp.paga a coop./cred./interc.	4.1.1.1.	1.730.032,81			
Intercâmbio	4.4.1.3.	553.604,88			
BASE DE CÁLCULO		213.078,87			
Aliquota 2%		4.261,58			
Valor recolhido		(3.238,17)			
A recolher diferença		1.073,41			

Page	Page
1	24

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final		
	30352	3.3.1.1.1.9.1	101 Tributos Federais	0,00	27.522,66	0,00	127.522,66		
	30353	3.3.1.1.1.9.1.0	101 Tributos Federais	0,00	27.522,66	0,00	127.522,66		
	30354	3.3.1.1.1.9.1.0.0	101 Tributos Federais	0,00	27.522,66	0,00	127.522,66		
	30355	3.3.1.1.1.9.1.0.0.0	101 Tributos Federais	0,00	27.522,66	0,00	127.522,66		
	30356	3.3.1.1.1.9.1.0.0.0.0	101 Tributos Federais	0,00	27.522,66	0,00	127.522,66		
	30357	3.3.1.1.1.9.1.0.0.0.0.0	101 Tributos Federais	0,00	27.522,66	0,00	127.522,66		
	30358	3.3.1.1.1.9.1.0.0.0.0.0.0	101 Tributos Federais	0,00	27.522,66	0,00	127.522,66		
	30359	3.3.1.1.1.9.1.0.0.0.0.0.0.0	101 Tributos Federais	0,00	27.522,66	0,00	127.522,66		
	30360	3.3.1.1.1.9.3	101 Tributos Municipais	0,00	2.632,93	0,00	12.632,93		
	58728	3.3.1.1.1.9.3.0	101 Tributos Municipais	0,00	2.632,93	0,00	12.632,93		
	58729	3.3.1.1.1.9.3.0.0	101 Tributos Municipais	0,00	2.632,93	0,00	12.632,93		
	58730	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0	101 Tributos Municipais	0,00	2.632,93	0,00	12.632,93		
	58731	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0.0	101 Tributos Municipais	0,00	2.632,93	0,00	12.632,93		
	58732	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0.0.0	101 Tributos Municipais	0,00	2.632,93	0,00	12.632,93		
	30368	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	10.553,51	564.420,58	553.867,07		
	30369	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	0,00	0,00	68.829,86	68.829,86		
	30370	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLANOS	0,00	0,00	68.829,86	68.829,86		
	30371	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	0,00	0,00	68.829,86	68.829,86		
	30372	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	0,00	0,00	68.829,86	68.829,86		
	30375	3.3.1.1.1.9.3	Recebimentos Despesas Catestrais	0,00	0,00	68.680,00	68.680,00		
	30376	3.3.1.1.1.9.3.0	Recebimentos Despesas Catestrais	0,00	0,00	68.680,00	68.680,00		
	30377	3.3.1.1.1.9.3.0.1	Atos Cooperativos Principais	0,00	0,00	68.680,00	68.680,00		
	30378	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0	Recebimentos Despesas Catestrais	0,00	0,00	68.680,00	68.680,00		
	30379	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0	Recebimentos Despesas Catestrais	0,00	0,00	68.680,00	68.680,00		
	30380	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.0	Recebimentos Despesas Catestrais	0,00	0,00	68.680,00	68.680,00		
	30381	3.3.1.1.1.9.4	Confecção de Cartões	0,00	0,00	149,86	149,86		
	30382	3.3.1.1.1.9.4.0	Confecção de Cartões	0,00	0,00	149,86	149,86		
	30383	3.3.1.1.1.9.4.0.0	Confecção de Cartões	0,00	0,00	149,86	149,86		
	30384	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	Confecção de Cartões	0,00	0,00	149,86	149,86		
	30385	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	Confecção de Cartões	0,00	0,00	149,86	149,86		
	30386	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.0	Confecção de Cartões	0,00	0,00	149,86	149,86		
	30394	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTÊNCIA	0,00	10.553,51	471.242,30	460.688,79		
	30395	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA	0,00	10.553,51	471.242,30	460.688,79		
	30396	3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Médica	0,00	10.553,51	471.242,30	460.688,79		
	30397	3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Médica	0,00	10.553,51	471.242,30	460.688,79		
	30398	3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Operações de Assistência Médica	0,00	0,00	471.242,30	471.242,30		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final		
	30221	3.1.1.3.3.2.1.0.1.1	Planos Operacionais antes da 1966/98	0,00	307,27	0,00	1307,27		
	30222	3.1.1.3.3.2.1.0.1.1.1	Planos Individuais e Ambulatório	0,00	307,27	0,00	1307,27		
	30223	3.1.1.3.3.2.1.0.1.1.1.0.6	Ambulatório e Hospitais com Obsessões	0,00	307,27	0,00	1307,27		
	30277	3.1.1.9	OUTRAS OPERAÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	0,00	2.076,03	0,00	12.076,03		
	30308	3.1.1.9.3	Ambulatório Conciliado - Assistência Médica	0,00	2.076,03	0,00	12.076,03		
	30309	3.1.1.9.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	0,00	231,43	0,00	1231,43		
	30310	3.1.1.9.3.1.1	Contraprestação Pecuniária	0,00	231,43	0,00	1231,43		
	46691	3.1.1.9.3.1.1.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	231,43	0,00	1231,43		
	46692	3.1.1.9.3.1.1.0.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	231,43	0,00	1231,43		
	46693	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	231,43	0,00	1231,43		
	46694	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	231,43	0,00	1231,43		
	46695	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	231,43	0,00	1231,43		
	30317	3.1.1.9.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	0,00	1.844,60	0,00	1.844,60		
	30318	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	0,00	1.844,60	0,00	1.844,60		
	46696	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	1.844,60	0,00	1.844,60		
	46697	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	1.844,60	0,00	1.844,60		
	46698	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	1.844,60	0,00	1.844,60		
	46699	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	1.844,60	0,00	1.844,60		
	46700	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	0,00	1.844,60	0,00	1.844,60		
	30325	3.1.2	VARIÁVEL DAS PROVISÕES E RESERVAS DE OPERAÇÕES	0,00	0,00	791,93	791,93		
	30326	3.1.2.1	VARIÁVEL DAS PROVISÕES TÉCNICAS DE ASS	0,00	0,00	791,93	791,93		
	58831	3.1.2.1.4	Provisão para Remissão	0,00	0,00	791,93	791,93		
	58832	3.1.2.1.4.9	Provisão para Remissão	0,00	0,00	791,93	791,93		
	58833	3.1.2.1.4.9.1	Provisão para Remissão	0,00	0,00	791,93	791,93		
	58834	3.1.2.1.4.9.1.0	Provisão para Remissão	0,00	0,00	791,93	791,93		
	58835	3.1.2.1.4.9.1.0.0	Provisão para Remissão	0,00	0,00	791,93	791,93		
	58836	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0	Provisão para Remissão	0,00	0,00	791,93	791,93		
	58837	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0.0	Provisão para Remissão	0,00	0,00	791,93	791,93		
	58838	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0.0.0	Provisão para Remissão	0,00	0,00	791,93	791,93		
	30347	3.2	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	0,00	30.155,59	0,00	130.155,59		
	30348	3.2.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES COM PL	0,00	30.155,59	0,00	130.155,59		
	30349	3.2.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	0,00	30.155,59	0,00	130.155,59		
	30350	3.2.1.1.1	TRIBUTOS DIRETOS de operações de Ass	0,00	30.155,59	0,00	130.155,59		
	30351	3.2.1.1.1.9	TRIBUTOS DIRETOS de operações de Ass	0,00	30.155,59	0,00	130.155,59		

UNIMED ITIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data:	a 31/01/2012		a 31/01/2012		
BALANCETE		Conta:	a		a		
		Custo:	a				
		Agrop. Filiais 0,00					
		Móda.	RS				
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	30399	3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	0,00	0,00	471.242,30	471.242,30
	30404	3.3.3.1.1.9.1.0.1	Atos Cooperativos Principal	0,00	0,00	189.835,00	189.835,00
	30405	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0	Atos Cooperativos Principal	0,00	0,00	189.835,00	189.835,00
	30406	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0	Atos Cooperativos Principal	0,00	0,00	189.835,00	189.835,00
	30407	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01	Intervenção a Recebo	0,00	0,00	189.835,00	189.835,00
	30409	3.3.3.1.1.9.1.0.2	Atos Cooperativos Auxiliar	0,00	0,00	281.407,30	281.407,30
	30410	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0	Atos Cooperativos Auxiliar	0,00	0,00	281.407,30	281.407,30
	30411	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0	Atos Cooperativos Auxiliar	0,00	0,00	281.407,30	281.407,30
	30412	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01	Intervenção a Recebo	0,00	0,00	281.407,30	281.407,30
	30413	3.3.3.1.1.9.2	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	0,00	10.553,51	0,00	(10.553,51)
	30414	3.3.3.1.1.9.2.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	0,00	10.553,51	0,00	(10.553,51)
	30415	3.3.3.1.1.9.2.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	0,00	10.553,51	0,00	(10.553,51)
	30416	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	0,00	10.553,51	0,00	(10.553,51)
	30417	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	0,00	10.553,51	0,00	(10.553,51)
	30418	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.01	(+) Intervenção a Recebo	0,00	230,84	0,00	(1230,84)
	59753	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.03	(+) Documento de Intervenção a Recebo	0,00	10.322,67	0,00	(10.322,67)
	30427	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	30428	3.3.9.9	OUTRAS	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	30429	3.3.9.9.1	Outras	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	30430	3.3.9.9.1.9	Outras	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	52203	3.3.9.9.1.9.9	Outras	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	52204	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	52205	3.3.9.9.1.9.9.0.1	Outras	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	52206	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0	Outras	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	52207	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0	Outras	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	52208	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.05	Outras	0,00	0,00	24.348,42	24.348,42
	30450	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	0,00	51.432,85	51.432,85
	30451	3.4.1	RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	0,00	0,00	40.754,55	40.754,55
	30452	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA FIXA PROV.	0,00	0,00	40.754,55	40.754,55
	30453	3.4.1.1.1	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	0,00	0,00	40.754,55	40.754,55
	30454	3.4.1.1.1.9	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	0,00	0,00	40.754,55	40.754,55
	30455	3.4.1.1.1.9.3	Juros	0,00	0,00	40.754,55	40.754,55
	30457	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	0,00	0,00	40.754,55	40.754,55
	30458	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	0,00	0,00	40.754,55	40.754,55

UNINED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA			Data:	a	31/01/2012
CNPJ	Conta:	Custo:	01/01/2012	a	
BALANCETE					
Primitiva			Aggrup Filiais: 0,00	a	
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	R\$	Crédito
30459	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	0,00	0,00	40.754,55
					Saldo Final
30460	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	0,00	0,00	40.754,55
30461	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.01	Juros Aplicativos Financeiros	0,00	0,00	40.754,55
30480	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERAÇÕES DE A	0,00	0,00	5.233,06
30481	3.4.2.1	RECEITAS POR RECBENHIMENTOS EM ATRASO	0,00	0,00	5.233,06
30482	3.4.2.1.1	Recebidas por Recbhenhimentos em Atraso	0,00	0,00	5.233,06
30483	3.4.2.1.1.9	Recebidas por Recbhenhimentos em Atraso	0,00	0,00	5.233,06
30484	3.4.2.1.1.9.1	Recebidas por Recbhenhimentos em Atraso	0,00	0,00	5.233,06
30485	3.4.2.1.1.9.1.0	Recebidas por Recbhenhimentos em Atraso	0,00	0,00	5.233,06
30486	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Recebidas por Recbhenhimentos em Atraso	0,00	0,00	5.233,06
30487	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Recebidas por Recbhenhimentos em Atraso	0,00	0,00	5.233,06
30488	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Recebidas por Recbhenhimentos em Atraso	0,00	0,00	5.233,06
30489	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Multas Juros	0,00	0,00	5.233,06
30501	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	0,00	5.445,24
30539	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	0,00	0,00	5.445,24
30530	3.4.8.9.1	Recebidas Financeiras Diversas	0,00	0,00	5.445,24
30531	3.4.8.9.1.9	Recebidas Financeiras Diversas	0,00	0,00	5.445,24
30539	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	0,00	0,00	5.445,24
30540	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	0,00	0,00	5.445,24
30541	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	0,00	0,00	5.445,24
30542	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	0,00	0,00	5.445,24
30543	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	0,00	0,00	5.445,24
30547	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.04	Solvas Unimed Painspokes	0,00	0,00	5.310,55
30548	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.06	Unimed Recebidas	0,00	0,00	1.34,69

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.571.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Assup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Rcd.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40000	4	DESPESAS	0,00	2.263.946,73	244.031,63	2.019.915,10			
40001	4.1	EVENTOS INDETERMINADOS/SINISTROS	0,00	1.610.623,57	125.430,64	1.485.192,93			
40002	4.1.1	EVENTOS/SINISTROS CONHECIDOS DE AVISO	0,00	1.610.623,57	0,00	1.610.623,57			
40003	4.1.1.1	EVENTOS/SINISTROS CONHECIDOS DE AVISO	0,00	1.610.623,57	0,00	1.610.623,57			
40004	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	0,00	437.572,00	0,00	437.572,00			
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Precoz	0,00	221.086,50	0,00	221.086,50			
40006	4.1.1.1.1.1.1	Pessoal Proprio (Associados) / Cooperad	0,00	183.361,08	0,00	183.361,08			
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio Associados/Cooperados	0,00	183.361,08	0,00	183.361,08			
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	0,00	183.361,08	0,00	183.361,08			
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes de Lei 9656/98	0,00	11.797,08	0,00	11.797,08			
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Planos Individuais PF Amílcar	0,00	8.737,08	0,00	8.737,08			
40011	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	0,00	400,00	0,00	400,00			
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	3.577,08	0,00	3.577,08			
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ampliação + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	4.800,00	0,00	4.800,00			
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Planos Coletivos Empregatários	0,00	3.060,00	0,00	3.060,00			
40015	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ampliação	0,00	140,00	0,00	140,00			
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ampliação + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	2.920,00	0,00	2.920,00			
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	171.564,00	0,00	171.564,00			
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Planos Individuais PF Familiar	0,00	43.652,00	0,00	43.652,00			
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	41.732,00	0,00	41.732,00			
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ampliação + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	1.920,00	0,00	1.920,00			
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Planos Coletivos Empregatários	0,00	100.402,00	0,00	100.402,00			
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	71.084,00	0,00	71.084,00			
40025	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ampliação + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	29.318,00	0,00	29.318,00			
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Planos Coletivos por Afiliados	0,00	27.510,00	0,00	27.510,00			
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	27.510,00	0,00	27.510,00			
40029	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	0,00	37.725,42	0,00	37.725,42			
40030	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	0,00	37.725,42	0,00	37.725,42			
40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados em Cooperativas Principais	0,00	31.918,69	0,00	31.918,69			
40032	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes de Lei 9656/98	0,00	1.205,25	0,00	1.205,25			
40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Planos Individuais PF Familiar	0,00	1.063,25	0,00	1.063,25			
40034	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	0,00	488,25	0,00	488,25			
40035	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	52,50	0,00	52,50			
40036	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.07	Ampliação + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	522,50	0,00	522,50			
40037	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Planos Coletivos Empregatários	0,00	142,00	0,00	142,00			
40038	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	142,00	0,00	142,00			
40039	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	30.713,44	0,00	30.713,44			
40040	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Planos Individuais PF Amílcar	0,00	4.420,00	0,00	4.420,00			
40041	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	4.446,75	0,00	4.446,75			
40042	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Ampliação + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	173,25	0,00	173,25			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.571.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40036	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	20.356,84	0,00	20.356,84			
40037	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	13.813,30	0,00	13.813,30			
40038	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	6.543,54	0,00	6.543,54			
40039	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Afiliados	0,00	5.736,60	0,00	5.736,60			
40040	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	5.736,60	0,00	5.736,60			
40042	4.1.1.1.1.1.2.0.2	Contratados em Cooperativas Auxiliares	0,00	4.106,25	0,00	4.106,25			
40043	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes de Lei 9656/98	0,00	102,50	0,00	102,50			
40044	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual Familiar	0,00	102,50	0,00	102,50			
40045	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	102,50	0,00	102,50			
40043	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	4.003,75	0,00	4.003,75			
40044	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	1.056,25	0,00	1.056,25			
40045	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	1.056,25	0,00	1.056,25			
40047	4.1.1.1.1.1.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.797,50	0,00	2.797,50			
40048	4.1.1.1.1.1.2.0.2.3.05	Referencia	0,00	2.341,00	0,00	2.341,00			
40048	4.1.1.1.1.1.2.0.2.3.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	556,50	0,00	556,50			
40050	4.1.1.1.1.1.2.0.2.4	Plano Coletivo por Afiliados	0,00	150,00	0,00	150,00			
40051	4.1.1.1.1.1.2.0.2.4.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	150,00	0,00	150,00			
40046	4.1.1.1.1.1.2.0.3	Contratados em SAs Cooperativas	0,00	1.700,48	0,00	1.700,48			
40046	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1	Planos Operados antes de Lei 9656/98	0,00	1.542,98	0,00	1.542,98			
40046	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Plano Individual Familiar	0,00	1.542,98	0,00	1.542,98			
40046	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	1.448,48	0,00	1.448,48			
40047	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.07	Ampliação + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	94,50	0,00	94,50			
40047	4.1.1.1.1.1.2.0.3.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	157,50	0,00	157,50			
40047	4.1.1.1.1.1.2.0.3.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	52,50	0,00	52,50			
40048	4.1.1.1.1.1.2.0.3.2.1.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	52,50	0,00	52,50			
40047	4.1.1.1.1.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	52,50	0,00	52,50			
40047	4.1.1.1.1.1.2.0.3.2.3.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	52,50	0,00	52,50			
40047	4.1.1.1.1.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Afiliados	0,00	52,50	0,00	52,50			
40048	4.1.1.1.1.1.2.0.3.2.4.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	52,50	0,00	52,50			
40053	4.1.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Precoz	0,00	216.485,50	0,00	216.485,50			
40054	4.1.1.1.1.1.2.1	Pessoal Proprio e Associados - Cooperad	0,00	196.981,40	0,00	196.981,40			
40055	4.1.1.1.1.1.2.1.0	SAs Cooperativas Principais	0,00	196.981,40	0,00	196.981,40			
40056	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1	Planos Operados antes de Lei 9656/98	0,00	108.298,40	0,00	108.298,40			
40058	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Plano Coletivo Empresarial	0,00	108.298,40	0,00	108.298,40			
40059	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Referencia	0,00	102.118,40	0,00	102.118,40			
40060	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	6.060,00	0,00	6.060,00			
40061	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ampliação + Hospitalar sem Obstetrícia	0,00	70,00	0,00	70,00			
40062	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	70,00	0,00	70,00			
40063	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Afiliados	0,00	50,00	0,00	50,00			
40064	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ampliação + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	50,00	0,00	50,00			
40057	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	88.683,00	0,00	88.683,00			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/01/2012									
Contas: a									
Custo: a									
Agrop Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final		
	40058	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	88.683,00	0,00	88.683,00		
	40060	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Assalariados	0,00	88.473,00	0,00	88.473,00		
	41665	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	210,00	0,00	210,00		
45825	4.1.1.1.2.1.2		Contratados	0,00	19.504,10	0,00	19.504,10		
45836	4.1.1.1.2.1.2.0		Contratados	0,00	19.504,10	0,00	19.504,10		
46624	4.1.1.1.2.1.2.0.1		Contratados - Atos Cooperativos Principais	0,00	16.251,10	0,00	16.251,10		
46625	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	3.766,00	0,00	3.766,00		
46631	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.766,00	0,00	3.766,00		
46632	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.01		Assalariados	0,00	3.316,00	0,00	3.316,00		
46634	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	450,00	0,00	450,00		
46641	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	12.485,10	0,00	12.485,10		
46647	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	12.485,10	0,00	12.485,10		
46648	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.01		Assalariados	0,00	12.485,10	0,00	12.485,10		
46657	4.1.1.1.2.1.2.0.2		Contratados - Atos Cooperativos Auxiliares	0,00	3.253,00	0,00	3.253,00		
46658	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	1.562,50	0,00	1.562,50		
46664	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.562,50	0,00	1.562,50		
46665	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.01		Assalariados	0,00	1.252,50	0,00	1.252,50		
46667	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	310,00	0,00	310,00		
46674	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	1.690,50	0,00	1.690,50		
46681	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.690,50	0,00	1.690,50		
46682	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.01		Assalariados	0,00	1.690,50	0,00	1.690,50		
40061	4.1.1.1.2		Exatos	0,00	433.485,50	0,00	433.485,50		
40062	4.1.1.1.2.1		Cobertura Administrativa com Preços Paralelos	0,00	177.092,46	0,00	177.092,46		
49223	4.1.1.1.2.1.1		Rede Própria	0,00	20.507,78	0,00	20.507,78		
49224	4.1.1.1.2.1.1.0		Rede Própria	0,00	20.507,78	0,00	20.507,78		
50043	4.1.1.1.2.1.1.0.1		Rede Própria - Atos Cooperativos Principais	0,00	20.507,78	0,00	20.507,78		
50097	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	1.754,93	0,00	1.754,93		
50133	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1		Plano Individual Empresarial	0,00	1.515,74	0,00	1.515,74		
56703	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02		Hospitalar - Obtenção	0,00	451,79	0,00	451,79		
50309	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	669,57	0,00	669,57		
50310	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	394,38	0,00	394,38		
50134	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	239,19	0,00	239,19		
50313	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	239,19	0,00	239,19		
50098	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	18.752,85	0,00	18.752,85		
50136	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1		Plano Individual Empresarial	0,00	3.227,19	0,00	3.227,19		
50321	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	3.086,29	0,00	3.086,29		
50322	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	140,90	0,00	140,90		
50137	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	12.457,52	0,00	12.457,52		
50324	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.05		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	7.763,20	0,00	7.763,20		
50325	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	4.694,32	0,00	4.694,32		
50138	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4		Plano Coletivo por Adesão	0,00	3.068,14	0,00	3.068,14		

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/01/2012									
Contas: a									
Custo: a									
Agrop Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final		
	50329	4.1.1.1.2.1.0.1.2.4.06	Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	3.068,14	0,00	3.068,14		
40063	4.1.1.1.2.1.2		Rede Contrada	0,00	156.584,68	0,00	156.584,68		
40064	4.1.1.1.2.1.2.0		Rede Contrada	0,00	156.584,68	0,00	156.584,68		
40065	4.1.1.1.2.1.2.0.1		Rede Contrada - Atos Cooperativos Principais	0,00	180,00	0,00	180,00		
40066	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	180,00	0,00	180,00		
40067	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1		Plano Individual Empresarial	0,00	180,00	0,00	180,00		
40068	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	180,00	0,00	180,00		
40076	4.1.1.1.2.1.2.0.2		Rede Contrada - Atos Cooperativos Auxiliares	0,00	153.126,87	0,00	153.126,87		
41673	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	11.822,56	0,00	11.822,56		
41674	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1		Plano Individual Empresarial	0,00	10.091,04	0,00	10.091,04		
56706	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02		Hospitalar - Obtenção	0,00	2.015,05	0,00	2.015,05		
41677	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	3.277,62	0,00	3.277,62		
41678	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	4.798,37	0,00	4.798,37		
41679	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.731,52	0,00	1.731,52		
41682	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	1.731,52	0,00	1.731,52		
40077	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	141.304,31	0,00	141.304,31		
40078	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1		Plano Individual Empresarial	0,00	27.803,15	0,00	27.803,15		
40079	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	25.342,23	0,00	25.342,23		
40080	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	2.460,92	0,00	2.460,92		
40081	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	79.967,60	0,00	79.967,60		
43740	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	52.515,88	0,00	52.515,88		
40082	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	27.421,72	0,00	27.421,72		
40084	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4		Plano Coletivo por Adesão	0,00	33.533,56	0,00	33.533,56		
40085	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	33.533,56	0,00	33.533,56		
47502	4.1.1.1.2.1.2.0.3		Rede Contrada - Atos Cooperativos	0,00	3.277,81	0,00	3.277,81		
47560	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	3.277,81	0,00	3.277,81		
47611	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.249,08	0,00	3.249,08		
47852	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.3.05		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	3.306,49	0,00	3.306,49		
47853	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.3.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	42,59	0,00	42,59		
47612	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.4		Plano Coletivo por Adesão	0,00	28,73	0,00	28,73		
47857	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.4.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	28,73	0,00	28,73		
45893	4.1.1.1.2.2		Cobertura Administrativa com Preços Paralelos	0,00	256.393,04	0,00	256.393,04		
49225	4.1.1.1.2.1.2.1		Rede Própria	0,00	36.784,12	0,00	36.784,12		
49226	4.1.1.1.2.1.2.1.0		Rede Própria	0,00	36.784,12	0,00	36.784,12		
50047	4.1.1.1.2.1.2.1.0.1		Rede Própria - Atos Cooperativos Principais	0,00	33.969,66	0,00	33.969,66		
50105	4.1.1.1.2.1.2.1.0.1.1		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	18.780,35	0,00	18.780,35		
50158	4.1.1.1.2.1.2.1.0.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	18.780,35	0,00	18.780,35		
50407	4.1.1.1.2.1.2.1.0.1.1.3.01		Assalariados	0,00	17.425,02	0,00	17.425,02		
50409	4.1.1.1.2.1.2.1.0.1.1.3.06		Assalariados - Hospitalar com Obtenção	0,00	1.355,33	0,00	1.355,33		
50106	4.1.1.1.2.1.2.1.0.1.2		Plano Operatório antes Lei 9656/98	0,00	15.189,31	0,00	15.189,31		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
50051	4.1.1.1.3.1.0.1	Rede Propria - Atos Cirurg Principais	0,00	468,00	0,00	468,00			
50114	4.1.1.1.3.1.0.1.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	0,00	468,00	0,00	468,00			
50184	4.1.1.1.3.1.0.1.2.1	Plano Individual 01 familiar	0,00	132,00	0,00	132,00			
50185	4.1.1.1.3.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	132,00	0,00	132,00			
50186	4.1.1.1.3.1.0.1.2.1.06	Plano Coletivo Empresarial	0,00	234,00	0,00	234,00			
50187	4.1.1.1.3.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	60,00	0,00	60,00			
50188	4.1.1.1.3.1.0.1.2.1.06	Plano Coletivo Empresarial	0,00	174,00	0,00	174,00			
50189	4.1.1.1.3.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	102,00	0,00	102,00			
50190	4.1.1.1.3.1.0.1.2.1.06	Plano Coletivo por Adesão	0,00	102,00	0,00	102,00			
40089	4.1.1.1.3.1.0.1.2	Rede Contratada	0,00	7.610,47	0,00	7.610,47			
40090	4.1.1.1.3.1.0.1.2	Rede Contratada	0,00	7.610,47	0,00	7.610,47			
40091	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Cirurg Principais	0,00	438,56	0,00	438,56			
40092	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.1.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	0,00	438,56	0,00	438,56			
40093	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.1.2.1	Plano Individual 01 familiar	0,00	348,16	0,00	348,16			
40094	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	343,96	0,00	343,96			
40095	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	4,20	0,00	4,20			
40096	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	40,00	0,00	40,00			
40097	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	40,00	0,00	40,00			
40099	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	50,40	0,00	50,40			
40100	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	50,40	0,00	50,40			
40102	4.1.1.1.3.1.0.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Cirurg Auxiliares	0,00	7.016,80	0,00	7.016,80			
43759	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.1	Planos Operadores antes Lei 9656/98	0,00	2.934,08	0,00	2.934,08			
43760	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.1.1	Plano Individual 01 familiar	0,00	903,95	0,00	903,95			
43761	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.1.1.02	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	226,80	0,00	226,80			
43762	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	102,15	0,00	102,15			
43763	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	575,00	0,00	575,00			
43765	4.1.1.1.3.1.0.2.0.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.030,13	0,00	2.030,13			
43768	4.1.1.1.3.1.0.2.0.3.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	2.030,13	0,00	2.030,13			
40103	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	0,00	4.082,72	0,00	4.082,72			
40104	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.2.1	Plano Individual 01 familiar	0,00	433,92	0,00	433,92			
40105	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	139,08	0,00	139,08			
40106	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	294,84	0,00	294,84			
40107	4.1.1.1.3.1.0.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.353,19	0,00	3.353,19			
43777	4.1.1.1.3.1.0.2.0.3.1.01	Ambulatório	0,00	950,50	0,00	950,50			
43778	4.1.1.1.3.1.0.2.0.3.1.05	Referência	0,00	1.534,81	0,00	1.534,81			
40108	4.1.1.1.3.1.0.2.0.3.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	867,88	0,00	867,88			
40110	4.1.1.1.3.1.0.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	295,61	0,00	295,61			
40111	4.1.1.1.3.1.0.2.0.3.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	295,61	0,00	295,61			
49255	4.1.1.1.3.1.0.3	Rede Contratada - Atos Cirurg Principais	0,00	155,11	0,00	155,11			
49257	4.1.1.1.3.1.0.3.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	0,00	155,11	0,00	155,11			
51006	4.1.1.1.3.1.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	155,11	0,00	155,11			
51825	4.1.1.1.3.1.0.3.2.3.05	Referência	0,00	155,11	0,00	155,11			
45962	4.1.1.1.3.1.0.3.2	Cobertura Assistencial com Pós-estabelecido	0,00	22.197,96	0,00	22.197,96			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pyramide	Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credit	Saldo Final		
	50161	4.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	15.189,31	0,00	15.189,31		
	50419	4.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	15.172,68	0,00	15.172,68		
	50421	4.1.1.1.2.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	16,63	0,00	16,63		
	50048	4.1.1.1.2.2.0.1.2	Rede Própria - Atos Cirurg. Auxiliares	0,00	2.814,46	0,00	2.814,46		
	50108	4.1.1.1.2.2.0.1.2.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	0,00	2.814,46	0,00	2.814,46		
	50167	4.1.1.1.2.2.0.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.814,46	0,00	2.814,46		
	50443	4.1.1.1.2.2.0.1.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	2.814,46	0,00	2.814,46		
	45894	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contratada	0,00	219.608,92	0,00	219.608,92		
	45895	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contratada	0,00	219.608,92	0,00	219.608,92		
	45896	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contratada - Atos Cirurg.Principais	0,00	2.664,15	0,00	2.664,15		
	45897	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Planos Operadores antes Lei 9656/98	0,00	2.250,15	0,00	2.250,15		
	45903	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.250,15	0,00	2.250,15		
	45904	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	2.007,60	0,00	2.007,60		
	45907	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	242,55	0,00	242,55		
	45913	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	0,00	414,00	0,00	414,00		
	45919	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	414,00	0,00	414,00		
	45920	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	414,00	0,00	414,00		
	45929	4.1.1.1.2.2.2.0.2	Rede Contratada - Atos Cirurg.Auxiliares	0,00	215.896,04	0,00	215.896,04		
	45930	4.1.1.1.2.2.2.0.2.0.1	Planos Operadores antes Lei 9656/98	0,00	121.067,67	0,00	121.067,67		
	45936	4.1.1.1.2.2.2.0.2.0.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	121.067,67	0,00	121.067,67		
	45937	4.1.1.1.2.2.2.0.2.0.1.3.01	Ambulatorial	0,00	111.475,04	0,00	111.475,04		
	45939	4.1.1.1.2.2.2.0.2.0.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	7.614,45	0,00	7.614,45		
	45940	4.1.1.1.2.2.2.0.2.0.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	1.978,18	0,00	1.978,18		
	45946	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	0,00	94.828,37	0,00	94.828,37		
	45952	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	94.828,37	0,00	94.828,37		
	45953	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	94.107,39	0,00	94.107,39		
	45954	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	150,00	0,00	150,00		
	45955	4.1.1.1.2.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	570,98	0,00	570,98		
	47506	4.1.1.1.2.2.2.0.3	Rede Contratada - Atos Nas Cooperativas	0,00	1.048,73	0,00	1.048,73		
	47567	4.1.1.1.2.2.2.0.3.1	Planos Operadores antes a Lei 9656/98	0,00	383,45	0,00	383,45		
	47632	4.1.1.1.2.2.2.0.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	383,45	0,00	383,45		
	47935	4.1.1.1.2.2.2.0.3.1.3.01	Ambulatorial	0,00	317,93	0,00	317,93		
	47937	4.1.1.1.2.2.2.0.3.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	65,52	0,00	65,52		
	47568	4.1.1.1.2.2.2.0.3.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	0,00	665,28	0,00	665,28		
	47635	4.1.1.1.2.2.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	665,28	0,00	665,28		
	47947	4.1.1.1.2.2.2.0.3.2.3.01	Ambulatorial	0,00	665,28	0,00	665,28		
	40087	4.1.1.1.3	Terceiros	0,00	30.276,43	0,00	30.276,43		
	40088	4.1.1.1.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixado	0,00	8.078,47	0,00	8.078,47		
	49227	4.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	0,00	468,00	0,00	468,00		
	49228	4.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	0,00	468,00	0,00	468,00		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Custo: Agrup Filiais: 0,00									
Meses: RS									
Principio	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	50658	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honorários - An. Coop. Principal	0,00	41.485,00	0,00	41.485,00		
	50667	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	4.090,75	0,00	4.090,75		
	50233	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual Familiar	0,00	2.430,00	0,00	2.430,00		
	50782	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.02	Hospital com Distância	0,00	900,00	0,00	900,00		
	50670	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.06	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	1.530,00	0,00	1.530,00		
	50224	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.660,75	0,00	1.660,75		
	50674	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	1.660,75	0,00	1.660,75		
	50680	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	37.394,25	0,00	37.394,25		
	50236	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	2.905,00	0,00	2.905,00		
	50683	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	2.905,00	0,00	2.905,00		
	50684	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2.1.07	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	100,00	0,00	100,00		
	50237	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	30.624,25	0,00	30.624,25		
	50686	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2.3.05	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	22.309,25	0,00	22.309,25		
	50687	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	8.315,00	0,00	8.315,00		
	50238	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Mês	0,00	3.865,00	0,00	3.865,00		
	50691	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	3.865,00	0,00	3.865,00		
	50660	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Rede Contratada - An. Coop. Principal	0,00	996,50	0,00	996,50		
	50719	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	321,30	0,00	321,30		
	50235	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.1.1	Plano Individual Familiar	0,00	321,30	0,00	321,30		
	50722	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.1.1.06	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	321,30	0,00	321,30		
	50732	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	675,20	0,00	675,20		
	50239	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	675,20	0,00	675,20		
	50738	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.2.3.05	Referencia	0,00	642,60	0,00	642,60		
	50739	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.2.3.06	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	32,60	0,00	32,60		
	49233	4.1.1.1.4.1.1.1.2	Exames-Intercursos	0,00	662,79	0,00	662,79		
	50062	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2	Exames-Intercursos - An. Coop. Auxiliar	0,00	662,79	0,00	662,79		
	50793	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	662,79	0,00	662,79		
	50799	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	662,79	0,00	662,79		
	50801	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2.2.3.05	Referencia	0,00	662,79	0,00	662,79		
	49234	4.1.1.1.4.1.1.1.3	Terapias-Intercursos	0,00	154,20	0,00	154,20		
	50064	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2	Terapias-Intercursos - An. Coop. Auxiliar	0,00	154,20	0,00	154,20		
	50857	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	154,20	0,00	154,20		
	50863	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	154,20	0,00	154,20		
	50865	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2.2.3.05	Referencia	0,00	154,20	0,00	154,20		
	49237	4.1.1.1.4.1.1.1.9	Outros Despesas-Intercursos	0,00	1.028,76	0,00	1.028,76		
	50069	4.1.1.1.4.1.1.1.9.1	Outros Despesas-Intercursos - An. Coop. Principal	0,00	1.028,76	0,00	1.028,76		
	51017	4.1.1.1.4.1.1.1.9.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	1.028,76	0,00	1.028,76		
	51023	4.1.1.1.4.1.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.028,76	0,00	1.028,76		
	51025	4.1.1.1.4.1.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	0,00	1.028,76	0,00	1.028,76		
	40115	4.1.1.1.4.1.1.2	Rede Contratada	0,00	127.845,59	0,00	127.845,59		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Custo: Agrup Filiais: 0,00									
Meses: RS									
Principio	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	49229	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	0,00	1.975,89	0,00	1.975,89		
	49230	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	0,00	1.975,89	0,00	1.975,89		
	50054	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - An. Coop. Principal	0,00	969,10	0,00	969,10		
	50119	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	572,70	0,00	572,70		
	50200	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	572,70	0,00	572,70		
	50575	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	0,00	539,10	0,00	539,10		
	50577	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	33,60	0,00	33,60		
	50120	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	396,40	0,00	396,40		
	50203	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	396,40	0,00	396,40		
	50587	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	396,40	0,00	396,40		
	50055	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - An. Coop. Auxiliar	0,00	1.006,79	0,00	1.006,79		
	50121	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	1.006,79	0,00	1.006,79		
	50206	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.006,79	0,00	1.006,79		
	50599	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	1.006,79	0,00	1.006,79		
	45963	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	0,00	20.222,07	0,00	20.222,07		
	45964	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	0,00	20.222,07	0,00	20.222,07		
	45965	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada - An. Coop. Principal	0,00	2,36	0,00	2,36		
	45982	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	2,36	0,00	2,36		
	45988	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2,36	0,00	2,36		
	45989	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	2,36	0,00	2,36		
	45998	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada - An. Coop. Auxiliar	0,00	20.164,35	0,00	20.164,35		
	45999	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	16.571,65	0,00	16.571,65		
	46005	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	16.571,65	0,00	16.571,65		
	46006	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	0,00	16.547,65	0,00	16.547,65		
	46008	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospital com Distância	0,00	24,00	0,00	24,00		
	46015	4.1.1.1.3.2.2.0.3	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	3.592,70	0,00	3.592,70		
	46031	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.592,70	0,00	3.592,70		
	46032	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2.3.01	Ambulatorial	0,00	3.592,70	0,00	3.592,70		
	47513	4.1.1.1.3.2.2.0.3	Rede Contratada - An. Coop. Cooperativa	0,00	55,36	0,00	55,36		
	47582	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2	Planos Operados após Lei 9656/98	0,00	55,36	0,00	55,36		
	47677	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	55,36	0,00	55,36		
	48115	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2.3.01	Ambulatorial	0,00	55,36	0,00	55,36		
	40113	4.1.1.1.4	Intercursos	0,00	305.797,08	0,00	305.797,08		
	40114	4.1.1.1.4.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixado	0,00	172.172,84	0,00	172.172,84		
	49231	4.1.1.1.4.1.1	Rede Própria	0,00	44.327,25	0,00	44.327,25		
	49232	4.1.1.1.4.1.1.1	Intercursos-Medico-Intercursos	0,00	42.481,50	0,00	42.481,50		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40116	4.1.1.1.4.1.2.1	Reservas Médicas Internas	0,00	12.076,10	0,00	12.076,10			
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Reservas Médicas - An. Comp. Principal	0,00	7.241,23	0,00	7.241,23			
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	506,74	0,00	506,74			
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Planos Individuais de Amilcar	0,00	506,74	0,00	506,74			
43785	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	506,74	0,00	506,74			
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	6.734,49	0,00	6.734,49			
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1	Planos Individuais de Amilcar	0,00	799,76	0,00	799,76			
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	799,76	0,00	799,76			
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.1.07	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	599,76	0,00	599,76			
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	5.894,73	0,00	5.894,73			
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.05	Reservas	0,00	4.888,80	0,00	4.888,80			
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	1.005,93	0,00	1.005,93			
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	0,00	40,00	0,00	40,00			
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	40,00	0,00	40,00			
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Reservas Médicas - An. Comp. Auxiliar	0,00	4.834,87	0,00	4.834,87			
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	280,00	0,00	280,00			
43804	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Planos Individuais de Amilcar	0,00	280,00	0,00	280,00			
43807	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	280,00	0,00	280,00			
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	4.554,87	0,00	4.554,87			
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Planos Individuais de Amilcar	0,00	40,00	0,00	40,00			
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	40,00	0,00	40,00			
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	4.114,87	0,00	4.114,87			
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05	Reservas	0,00	1.012,85	0,00	1.012,85			
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	3.102,02	0,00	3.102,02			
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	0,00	400,00	0,00	400,00			
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	400,00	0,00	400,00			
40139	4.1.1.1.4.1.2.2	Reservas Médicas - An. Comp. Principal	0,00	5.905,71	0,00	5.905,71			
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	156,24	0,00	156,24			
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Planos Individuais de Amilcar	0,00	156,24	0,00	156,24			
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	156,00	0,00	156,00			
40143	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	126,00	0,00	126,00			
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	30,24	0,00	30,24			
43844	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Reservas	0,00	30,24	0,00	30,24			
40151	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Planos Coletivos por Adesão	0,00	5.697,29	0,00	5.697,29			
43847	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	475,15	0,00	475,15			
43848	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Planos Individuais de Amilcar	0,00	441,87	0,00	441,87			
43851	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	441,87	0,00	441,87			
43853	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	33,28	0,00	33,28			
43856	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	33,28	0,00	33,28			
40152	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	5.222,14	0,00	5.222,14			

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40153	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Planos Individuais de Amilcar	0,00	862,44	0,00	862,44			
40154	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	815,96	0,00	815,96			
40155	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	46,48	0,00	46,48			
40156	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	3.587,86	0,00	3.587,86			
43866	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.05	Reservas	0,00	2.441,24	0,00	2.441,24			
40157	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	1.146,62	0,00	1.146,62			
40159	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	0,00	771,84	0,00	771,84			
40160	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	771,84	0,00	771,84			
58643	4.1.1.1.4.1.2.2.3	Exames e Inten. Análise Complementar	0,00	52,18	0,00	52,18			
58644	4.1.1.1.4.1.2.2.3.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	52,18	0,00	52,18			
58645	4.1.1.1.4.1.2.2.3.2.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	52,18	0,00	52,18			
58646	4.1.1.1.4.1.2.2.3.2.3.05	Reservas	0,00	52,18	0,00	52,18			
40162	4.1.1.1.4.1.2.3	Terapias-Intensificação	0,00	1.373,22	0,00	1.373,22			
40163	4.1.1.1.4.1.2.3.1	Terapias-Inten. - An. Comp. Principal	0,00	15,12	0,00	15,12			
40164	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	15,12	0,00	15,12			
40168	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	15,12	0,00	15,12			
43858	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Reservas	0,00	15,12	0,00	15,12			
40174	4.1.1.1.4.1.2.3.2	Terapias-Inten. - An. Comp. Auxiliar	0,00	1.358,10	0,00	1.358,10			
43891	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	439,99	0,00	439,99			
43892	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1	Planos Individuais de Amilcar	0,00	439,99	0,00	439,99			
43895	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	439,99	0,00	439,99			
40175	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	918,11	0,00	918,11			
40179	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	479,30	0,00	479,30			
43910	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05	Reservas	0,00	463,10	0,00	463,10			
40180	4.1.1.1.4.1.2.3.2.3.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	16,20	0,00	16,20			
40182	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4	Planos Coletivos por Adesão	0,00	438,81	0,00	438,81			
40183	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	438,81	0,00	438,81			
40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Materiais Médicos - Internação	0,00	33.552,10	0,00	33.552,10			
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Materiais Méd. Intern. - An. Comp. Auxiliar	0,00	33.552,10	0,00	33.552,10			
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	7.240,41	0,00	7.240,41			
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Planos Individuais de Amilcar	0,00	6.922,22	0,00	6.922,22			
56709	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Hosp. de Obstetra	0,00	113,11	0,00	113,11			
43939	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	6.809,11	0,00	6.809,11			
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	318,19	0,00	318,19			
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	318,19	0,00	318,19			
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	26.311,69	0,00	26.311,69			
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Planos Individuais de Amilcar	0,00	5.033,74	0,00	5.033,74			
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	2.451,71	0,00	2.451,71			
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.1.07	Amilcar - Hosp. de Obstetra	0,00	2.582,03	0,00	2.582,03			
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	17.249,25	0,00	17.249,25			
43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.3.05	Reservas	0,00	8.845,11	0,00	8.845,11			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: 41.871.959/0001-96									
Custo: Agrup Filiais 0.00									
Moeda: R\$									
Principais									
Red	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
40203	41.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	8.403,14	0,00	8.403,14			
40205	41.1.1.4.1.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	4.038,70	0,00	4.038,70			
40206	41.1.1.4.1.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	4.038,70	0,00	4.038,70			
40208	41.1.1.4.1.2.5	Medicamentos + Intervencao	0,00	24.873,86	0,00	24.873,86			
40220	41.1.1.4.1.4.1.2.5.2	Medicamentos/Intervencao/Aus Comp. Auxiliar	0,00	24.873,86	0,00	24.873,86			
43979	41.1.1.4.1.2.5.2.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	0,00	2.048,61	0,00	2.048,61			
43980	41.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.631,92	0,00	1.631,92			
56710	41.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	0,00	99,36	0,00	99,36			
43983	41.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	1.532,56	0,00	1.532,56			
43985	41.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	416,69	0,00	416,69			
43988	41.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	416,69	0,00	416,69			
40221	41.1.1.4.1.2.5.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	22.825,25	0,00	22.825,25			
40222	41.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	6.654,09	0,00	6.654,09			
40223	41.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	1.355,26	0,00	1.355,26			
40224	41.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	5.298,83	0,00	5.298,83			
40225	41.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	14.095,24	0,00	14.095,24			
43998	41.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	0,00	12.198,56	0,00	12.198,56			
40226	41.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	2.496,68	0,00	2.496,68			
40228	41.1.1.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	1.475,92	0,00	1.475,92			
40229	41.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	1.475,92	0,00	1.475,92			
40231	41.1.1.4.1.2.9	Outras Hospedes/Intervencao	0,00	50.064,60	0,00	50.064,60			
40332	41.1.1.4.1.2.9.1	Outras Hospedes/Inten./ Aus Comp. Presc.	0,00	2.098,66	0,00	2.098,66			
40233	41.1.1.4.1.2.9.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	2.098,66	0,00	2.098,66			
40234	41.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	830,47	0,00	830,47			
40235	41.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	830,47	0,00	830,47			
40237	41.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.263,07	0,00	1.263,07			
40238	41.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	1.253,07	0,00	1.253,07			
40240	41.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	15,12	0,00	15,12			
40241	41.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	15,12	0,00	15,12			
40243	41.1.1.4.1.2.9.2	Outras Hosp-Inten./ Aus Comp. Auxiliar	0,00	46.996,37	0,00	46.996,37			
44023	41.1.1.4.1.2.9.2.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	0,00	3.776,94	0,00	3.776,94			
44024	41.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	2.891,16	0,00	2.891,16			
56711	41.1.1.4.1.2.9.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	0,00	223,84	0,00	223,84			
44027	41.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	2.667,32	0,00	2.667,32			
44029	41.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	885,78	0,00	885,78			
44032	41.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	885,78	0,00	885,78			
40244	41.1.1.4.1.2.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	43.219,43	0,00	43.219,43			
40245	41.1.1.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	7.425,14	0,00	7.425,14			
40246	41.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	6.253,74	0,00	6.253,74			
40247	41.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	1.171,40	0,00	1.171,40			
40248	41.1.1.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	31.562,01	0,00	31.562,01			
40249	41.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	0,00	18.374,80	0,00	18.374,80			
40249	41.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	13.187,21	0,00	13.187,21			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: 41.871.959/0001-96									
Custo: Agrup Filiais 0.00									
Moeda: R\$									
Principais									
Red	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
40251	41.1.1.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	0,00	4.232,28	0,00	4.232,28			
40252	41.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	4.232,28	0,00	4.232,28			
58709	41.1.1.4.1.2.9.3	Outras Hosp-Inten- Aus Comp. Auxiliar	0,00	969,57	0,00	969,57			
58711	41.1.1.4.1.2.9.3.2	Planos Oper. Apes Lei 9656/98	0,00	969,57	0,00	969,57			
58712	41.1.1.4.1.2.9.3.2.1	Plano Individual / Familiar	0,00	449,82	0,00	449,82			
58713	41.1.1.4.1.2.9.3.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	449,82	0,00	449,82			
58714	41.1.1.4.1.2.9.3.2.3	Plano Empresarial	0,00	519,75	0,00	519,75			
58715	41.1.1.4.1.2.9.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	519,75	0,00	519,75			
46031	41.1.1.4.2	Cobertura Subsidiaria com Preco Placet	0,00	133.624,24	0,00	133.624,24			
49238	41.1.1.4.2.1	Red. Propria	0,00	34.044,06	0,00	34.044,06			
49239	41.1.1.4.2.1.1	Honorarios Medicos-Intervencao	0,00	31.656,68	0,00	31.656,68			
50071	41.1.1.4.2.1.1.1	Honor. Med-Inten- Aus Comp. Principal	0,00	31.656,68	0,00	31.656,68			
51065	41.1.1.4.2.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	0,00	23.727,48	0,00	23.727,48			
50342	41.1.1.4.2.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	23.727,48	0,00	23.727,48			
51070	41.1.1.4.2.1.1.1.3.01	Aus-Local	0,00	21.567,48	0,00	21.567,48			
51072	41.1.1.4.2.1.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	2.160,00	0,00	2.160,00			
51078	41.1.1.4.2.1.1.1.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	7.929,20	0,00	7.929,20			
50345	41.1.1.4.2.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	7.929,20	0,00	7.929,20			
51083	41.1.1.4.2.1.1.2.3.01	Aus-Local	0,00	7.929,20	0,00	7.929,20			
49240	41.1.1.4.2.1.2	Exames-Intervencao	0,00	563,76	0,00	563,76			
50074	41.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Inten- Aus Comp. Principal	0,00	563,76	0,00	563,76			
51143	41.1.1.4.2.1.2.1.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	0,00	563,76	0,00	563,76			
51149	41.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	563,76	0,00	563,76			
51150	41.1.1.4.2.1.2.1.1.3.01	Aus-Local	0,00	563,76	0,00	563,76			
49244	41.1.1.4.2.1.9	Outras Hospedes-Intervencao	0,00	1.823,62	0,00	1.823,62			
50082	41.1.1.4.2.1.9.1	Outras Hospedes-Inten./ Aus Comp. Presc.	0,00	1.784,52	0,00	1.784,52			
51199	41.1.1.4.2.1.9.1.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	0,00	1.784,52	0,00	1.784,52			
51405	41.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.784,52	0,00	1.784,52			
51406	41.1.1.4.2.1.9.1.1.3.01	Aus-Local	0,00	1.784,52	0,00	1.784,52			
50083	41.1.1.4.2.1.9.2	Outras Hosp-Inten./ Aus Comp. Auxiliar	0,00	39,10	0,00	39,10			
51447	41.1.1.4.2.1.9.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	0,00	39,10	0,00	39,10			
51453	41.1.1.4.2.1.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	39,10	0,00	39,10			
51454	41.1.1.4.2.1.9.2.2.3.01	Aus-Local	0,00	39,10	0,00	39,10			
46032	41.1.1.4.2.2	Red. Contratacao	0,00	99.580,18	0,00	99.580,18			
46033	41.1.1.4.2.2.1	Honorarios Medicos-Intervencao	0,00	8.761,24	0,00	8.761,24			
46034	41.1.1.4.2.2.1.1	Honor. Med-Inten- Aus Comp. Principal	0,00	2.674,40	0,00	2.674,40			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: 41.871.989.0001-96									
Custo: Agrup Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
46358	41.11.4.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	6.775,94	0,00	6.775,94			
46359	41.11.4.2.2.2.3.01	Assalariado		6.775,94		6.775,94			
46368	41.11.4.2.2.9	Outras Despesas-Interiores	0,00	44.503,75	0,00	44.503,75			
46402	41.11.4.2.2.9.2	Outra Despesa-Inter. - Voz Corp. Auxiliar	0,00	44.503,75	0,00	44.503,75			
46403	41.11.4.2.2.9.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	0,00	31.789,65	0,00	31.789,65			
46409	41.11.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	31.789,65	0,00	31.789,65			
46410	41.11.4.2.2.9.2.1.3.01	Assalariado		31.789,65		31.789,65			
46419	41.11.4.2.2.9.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	0,00	12.714,10	0,00	12.714,10			
46425	41.11.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	12.714,10	0,00	12.714,10			
46426	41.11.4.2.2.9.2.2.3.01	Assalariado		12.714,10		12.714,10			
40354	41.11.1.5	Outros Investimentos Imobilizáveis	0,00	86.524,91	0,00	86.524,91			
40355	41.11.1.5.1	Colocação Saldo a Pagar Provisão de Risco	0,00	76.123,99	0,00	76.123,99			
49245	41.11.1.5.1.1	Rede Própria	0,00	924,00	0,00	924,00			
51463	41.11.1.5.1.1.0	Rede Própria	0,00	924,00	0,00	924,00			
50085	41.11.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Voz Corp. Principal	0,00	924,00	0,00	924,00			
56791	41.11.1.5.1.1.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	0,00	375,00	0,00	375,00			
56792	41.11.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual Familiar	0,00	375,00	0,00	375,00			
56797	41.11.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	375,00	0,00	375,00			
56801	41.11.1.5.1.1.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	0,00	549,00	0,00	549,00			
56802	41.11.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	445,00	0,00	445,00			
56813	41.11.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	445,00	0,00	445,00			
56803	41.11.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	104,00	0,00	104,00			
56816	41.11.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Assalariado	0,00	104,00	0,00	104,00			
40256	41.11.1.5.1.2	Rede Contratada	0,00	75.199,99	0,00	75.199,99			
40257	41.11.1.5.1.2.0	Rede Contratada	0,00	75.199,99	0,00	75.199,99			
40258	41.11.1.5.1.2.0.1	Rede Contratada - Voz Corp. Principal	0,00	3.564,68	0,00	3.564,68			
44045	41.11.1.5.1.2.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	0,00	1.369,80	0,00	1.369,80			
44046	41.11.1.5.1.2.0.1.1.1	Plano Individual Familiar	0,00	1.369,80	0,00	1.369,80			
56761	41.11.1.5.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar e Obstetrícia	0,00	529,20	0,00	529,20			
44050	41.11.1.5.1.2.0.1.1.1.07	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	840,60	0,00	840,60			
40259	41.11.1.5.1.2.0.1.2	Plano OP - a partir da vigência da Lei 9656/98	0,00	2.194,88	0,00	2.194,88			
40260	41.11.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	364,77	0,00	364,77			
40261	41.11.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	364,77	0,00	364,77			
40263	41.11.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.424,15	0,00	1.424,15			
40264	41.11.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Assalariado	0,00	1.005,86	0,00	1.005,86			
40264	41.11.1.5.1.2.0.1.2.3.06	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	136,29	0,00	136,29			
40266	41.11.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo para Idosos	0,00	687,96	0,00	687,96			
40267	41.11.1.5.1.2.0.1.2.4.06	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	687,96	0,00	687,96			
40269	41.11.1.5.1.2.0.2	Rede Contratada - Voz Corp. Auxiliar	0,00	69.130,70	0,00	69.130,70			

Relatório: 01/02/2012 24:00:00 RELATÓRIO BALANÇO

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: 41.871.989.0001-96									
Custo: Agrup Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
46035	41.11.4.2.2.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	0,00	2.318,40	0,00	2.318,40			
46041	41.11.4.2.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.318,40	0,00	2.318,40			
46042	41.11.4.2.2.1.1.1.3.01	Assalariado	0,00	160,00	0,00	160,00			
46044	41.11.4.2.2.1.1.1.3.06	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	160,00	0,00	160,00			
46051	41.11.4.2.2.1.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	0,00	356,00	0,00	356,00			
46057	41.11.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	356,00	0,00	356,00			
46058	41.11.4.2.2.1.1.2.3.01	Assalariado	0,00	356,00	0,00	356,00			
46067	41.11.4.2.2.1.2	Matéria Médica - Interiores	0,00	6.086,84	0,00	6.086,84			
46068	41.11.4.2.2.1.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	0,00	3.514,40	0,00	3.514,40			
46074	41.11.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.514,40	0,00	3.514,40			
46075	41.11.4.2.2.1.2.1.3.01	Assalariado	0,00	3.514,40	0,00	3.514,40			
46084	41.11.4.2.2.1.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	0,00	2.572,44	0,00	2.572,44			
46090	41.11.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.572,44	0,00	2.572,44			
46091	41.11.4.2.2.1.2.2.3.01	Assalariado	0,00	2.572,44	0,00	2.572,44			
46100	41.11.4.2.2.2	Exames Clínicos e de	0,00	6.539,71	0,00	6.539,71			
46134	41.11.4.2.2.2.2	Exames Clínicos - Voz Corp. Auxiliar	0,00	6.539,71	0,00	6.539,71			
46135	41.11.4.2.2.2.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	0,00	4.391,26	0,00	4.391,26			
46141	41.11.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	4.391,26	0,00	4.391,26			
46142	41.11.4.2.2.2.2.1.3.01	Assalariado	0,00	3.945,37	0,00	3.945,37			
46144	41.11.4.2.2.2.2.1.3.06	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	445,89	0,00	445,89			
46151	41.11.4.2.2.2.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	0,00	2.148,45	0,00	2.148,45			
46157	41.11.4.2.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.148,45	0,00	2.148,45			
46158	41.11.4.2.2.2.2.2.3.01	Assalariado	0,00	2.148,45	0,00	2.148,45			
46234	41.11.4.2.2.4	Matéria Médica - Interiores	0,00	11.907,55	0,00	11.907,55			
46268	41.11.4.2.2.4.2	Matéria Médica - Voz Corp. Auxiliar	0,00	11.907,55	0,00	11.907,55			
46269	41.11.4.2.2.4.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	0,00	6.314,73	0,00	6.314,73			
46275	41.11.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	6.314,73	0,00	6.314,73			
46276	41.11.4.2.2.4.2.1.3.01	Assalariado	0,00	6.034,14	0,00	6.034,14			
46278	41.11.4.2.2.4.2.1.3.06	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	380,59	0,00	380,59			
46285	41.11.4.2.2.4.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	0,00	5.592,82	0,00	5.592,82			
46291	41.11.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	5.592,82	0,00	5.592,82			
46292	41.11.4.2.2.4.2.2.3.01	Assalariado	0,00	5.592,82	0,00	5.592,82			
46301	41.11.4.2.2.5	Medicamentos - Interiores	0,00	27.867,93	0,00	27.867,93			
46335	41.11.4.2.2.5.2	Medicamentos Interiores - Voz Corp. Auxiliar	0,00	27.867,93	0,00	27.867,93			
46336	41.11.4.2.2.5.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	0,00	21.091,99	0,00	21.091,99			
46342	41.11.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	21.091,99	0,00	21.091,99			
46343	41.11.4.2.2.5.2.1.3.01	Assalariado	0,00	20.610,94	0,00	20.610,94			
46345	41.11.4.2.2.5.2.1.3.06	Assalariado - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	481,05	0,00	481,05			
46352	41.11.4.2.2.5.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	0,00	6.775,94	0,00	6.775,94			

Relatório: 01/02/2012 24:00:00 RELATÓRIO BALANÇO

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
51884	4.1.1.1.6.1.0.2.2	Plano OP a partir da vig da Lei 9656/98	0,00	4.445,77	0,00	4.445,77			
51885	4.1.1.1.6.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	346,91	0,00	346,91			
51888	4.1.1.1.6.1.0.2.2.1.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	324,91	0,00	324,91			
51889	4.1.1.1.6.1.0.2.2.1.07	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	22,00	0,00	22,00			
51890	4.1.1.1.6.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.378,78	0,00	3.378,78			
51892	4.1.1.1.6.1.0.2.2.3.05	Retencao	0,00	1.931,84	0,00	1.931,84			
51893	4.1.1.1.6.1.0.2.2.3.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	1.446,94	0,00	1.446,94			
51895	4.1.1.1.6.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Meio	0,00	720,08	0,00	720,08			
51898	4.1.1.1.6.1.0.2.2.4.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	720,08	0,00	720,08			
40306	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contrata	0,00	81.578,24	0,00	81.578,24			
40307	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contrata	0,00	81.578,24	0,00	81.578,24			
40308	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contrata - Atos Coop. Principal	0,00	3.998,18	0,00	3.998,18			
44133	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	0,00	42,00	0,00	42,00			
44134	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Trabalh	0,00	42,00	0,00	42,00			
44137	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	42,00	0,00	42,00			
40309	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vig da Lei 9656/98	0,00	3.956,18	0,00	3.956,18			
40310	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Trabalh	0,00	1.296,79	0,00	1.296,79			
40311	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	1.182,02	0,00	1.182,02			
40312	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	114,77	0,00	114,77			
40313	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	2.375,15	0,00	2.375,15			
44132	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Retencao	0,00	1.813,16	0,00	1.813,16			
40314	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	561,99	0,00	561,99			
40316	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Meio	0,00	284,24	0,00	284,24			
40317	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	284,24	0,00	284,24			
40319	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contrata - Atos Coop. Auxiliar	0,00	75.644,10	0,00	75.644,10			
44155	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	0,00	3.388,13	0,00	3.388,13			
44156	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	2.250,97	0,00	2.250,97			
56707	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	0,00	181,60	0,00	181,60			
44159	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	84,70	0,00	84,70			
44160	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	1.984,67	0,00	1.984,67			
44161	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.037,16	0,00	1.037,16			
44164	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	1.037,16	0,00	1.037,16			
40320	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vig da Lei 9656/98	0,00	72.355,97	0,00	72.355,97			
40321	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	15.630,00	0,00	15.630,00			
40322	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	13.064,91	0,00	13.064,91			
40323	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	265,09	0,00	265,09			
40324	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	41.923,49	0,00	41.923,49			
44174	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05	Retencao	0,00	27.927,26	0,00	27.927,26			
40325	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	13.996,23	0,00	13.996,23			
40327	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Meio	0,00	14.802,48	0,00	14.802,48			
40328	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	14.802,48	0,00	14.802,48			
58647	4.1.1.1.6.1.2.0.3	Rede Contrata - Atos Coop. Cooperativa	0,00	1.935,96	0,00	1.935,96			
58648	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2	Plano Operador antes a Lei 9656/98	0,00	1.935,96	0,00	1.935,96			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
58734	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	176,40	0,00	176,40			
58735	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.1.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	176,40	0,00	176,40			
58649	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.759,56	0,00	1.759,56			
58650	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.3.05	Retencao	0,00	1.663,57	0,00	1.663,57			
58651	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.3.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	95,99	0,00	95,99			
46435	4.1.1.1.6.2	Calcularia Auxiliar/Plano Por Desdobro	0,00	201.995,38	0,00	201.995,38			
49249	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	0,00	26.309,96	0,00	26.309,96			
49250	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	0,00	26.309,96	0,00	26.309,96			
50093	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Atos Coop. Principal	0,00	17.639,40	0,00	17.639,40			
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	0,00	11.717,50	0,00	11.717,50			
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	11.717,50	0,00	11.717,50			
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Assalvados	0,00	11.152,30	0,00	11.152,30			
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	565,20	0,00	565,20			
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da vig da Lei 9656/98	0,00	5.921,90	0,00	5.921,90			
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	5.921,90	0,00	5.921,90			
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Assalvados	0,00	5.921,90	0,00	5.921,90			
50094	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Própria - Atos Coop. Auxiliar	0,00	8.670,56	0,00	8.670,56			
51731	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	0,00	5.160,91	0,00	5.160,91			
51737	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	5.160,91	0,00	5.160,91			
51738	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Assalvados	0,00	4.723,52	0,00	4.723,52			
51740	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	437,39	0,00	437,39			
51747	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	Plano OP a partir da vig da Lei 9656/98	0,00	3.509,65	0,00	3.509,65			
51753	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3.509,65	0,00	3.509,65			
51754	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Assalvados	0,00	3.509,65	0,00	3.509,65			
46436	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contrata	0,00	175.685,42	0,00	175.685,42			
46437	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contrata	0,00	175.685,42	0,00	175.685,42			
46438	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contrata - Atos Coop. Principal	0,00	2.722,30	0,00	2.722,30			
46439	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	0,00	1.321,43	0,00	1.321,43			
46445	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.321,43	0,00	1.321,43			
46446	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Assalvados	0,00	1.218,63	0,00	1.218,63			
46448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	102,80	0,00	102,80			
46455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	0,00	1.400,87	0,00	1.400,87			
46461	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	1.400,87	0,00	1.400,87			
46462	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Assalvados	0,00	1.400,87	0,00	1.400,87			
46471	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contrata - Atos Coop. Auxiliar	0,00	172.906,59	0,00	172.906,59			
46472	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	0,00	74.734,85	0,00	74.734,85			
46478	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	74.734,85	0,00	74.734,85			
46479	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Assalvados	0,00	74.516,66	0,00	74.516,66			
46481	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	144,99	0,00	144,99			
46483	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07	Assalvados + Hospitalar c/Obstetrícia	0,00	73,20	0,00	73,20			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Principais	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final				
Red.	Conta								
46488	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	0,00	98.171,74	0,00	98.171,74				
	Planos Operados após a Lei 9656/96								
46494	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	0,00	98.171,74	0,00	98.171,74				
	Plano Coletivo Empresarial								
46495	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	0,00	97.411,03	0,00	97.411,03				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
46497	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	0,00	760,71	0,00	760,71				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
51917	4.1.1.1.6.2.2.0.3	0,00	56,53	0,00	56,53				
	Rede Contratada - Associação Cooperativa								
51918	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2	0,00	56,53	0,00	56,53				
	Planos Operados após a Lei 9656/96								
58639	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.3	0,00	50,23	0,00	50,23				
	Plano Coletivo Empresarial								
58641	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.3.01	0,00	50,23	0,00	50,23				
	Ampliação								
51919	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.4	0,00	6,30	0,00	6,30				
	Plano Coletivo por Adesão								
51922	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.4.06	0,00	6,30	0,00	6,30				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
52157	4.1.1.1.7	0,00	6.342,88	0,00	6.342,88				
	Sistema Único de Saúde - SUS								
52158	4.1.1.1.7.1	0,00	6.342,88	0,00	6.342,88				
	Cobertura Voluntária com Preço Prezado								
52160	4.1.1.1.7.1.9	0,00	6.342,88	0,00	6.342,88				
	Outros								
52161	4.1.1.1.7.1.9.0	0,00	6.342,88	0,00	6.342,88				
	Outros								
52162	4.1.1.1.7.1.9.0.0	0,00	6.342,88	0,00	6.342,88				
	Outros								
52163	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0	0,00	6.342,88	0,00	6.342,88				
	Outros								
52164	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0	0,00	6.342,88	0,00	6.342,88				
	Outros								
52165	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01	0,00	6.342,88	0,00	6.342,88				
	Outros								
40506	4.1.2	0,00	125.430,64	0,00	125.430,64				
	RECEITAS DE EVENTOS COMERCIAIS - AVISADOS								
40507	4.1.2.1	0,00	12.016,55	0,00	12.016,55				
	RECEITAS DE EVENTOS COMERCIAIS - AVISADOS								
40508	4.1.2.1.1	0,00	12.016,55	0,00	12.016,55				
	RECEITAS DE EVENTOS COMERCIAIS - AVISADOS								
40509	4.1.2.1.1.1	0,00	12.016,55	0,00	12.016,55				
	Cobertura Anual - Preço Presencializado								
40510	4.1.2.1.1.1.2	0,00	12.016,55	0,00	12.016,55				
	Contratados								
40511	4.1.2.1.1.1.2.0	0,00	12.016,55	0,00	12.016,55				
	Contratados								
40512	4.1.2.1.1.1.2.0.1	0,00	12.016,55	0,00	12.016,55				
	Contratados - Associação Cooperativa								
40513	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	0,00	12.016,55	0,00	12.016,55				
	Planos Operados após a Lei 9656/96								
40517	4.1.2.1.1.2.0.1.2.3	0,00	12.016,55	0,00	12.016,55				
	Plano Coletivo Empresarial								
40518	4.1.2.1.1.2.0.1.2.3.06	0,00	12.016,55	0,00	12.016,55				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53068	4.1.2.5	0,00	113.414,09	0,00	113.414,09				
	RECEITAS DE EVENTOS COMERCIAIS - AVISADOS								
53069	4.1.2.5.1	0,00	47.984,98	0,00	47.984,98				
	Contratados Médicos								
53070	4.1.2.5.1.1	0,00	47.984,98	0,00	47.984,98				
	Cobertura Assistencial com Preço Prezado								
53071	4.1.2.5.1.1.1	0,00	37.439,30	0,00	37.439,30				
	Plano Coletivo Empresarial - Cooperativa								
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	0,00	37.439,30	0,00	37.439,30				
	Plano Coletivo Empresarial - Cooperativa								
53073	4.1.2.5.1.1.1.0.1	0,00	37.439,30	0,00	37.439,30				
	Plano Coletivo Empresarial - Cooperativa								
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	0,00	5.158,95	0,00	5.158,95				
	Plano Operados após a Lei 9656/96								

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Principais	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final				
Red.	Conta								
53075	4.1.2.5.1.1.0.1.1.1	0,00	0,00	0,00	4.085,36				
	Plano Individual Familiar								
53078	4.1.2.5.1.1.0.1.1.1.06	0,00	0,00	0,00	4.085,36				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53080	4.1.2.5.1.1.0.1.1.1.3	0,00	0,00	0,00	1.073,59				
	Plano Coletivo Empresarial								
53083	4.1.2.5.1.1.0.1.1.1.3.06	0,00	0,00	0,00	1.073,59				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53085	4.1.2.5.1.1.0.1.1.2	0,00	0,00	0,00	32.280,35				
	Planos Operados após a Lei 9656/96								
53086	4.1.2.5.1.1.0.1.1.2.1	0,00	0,00	0,00	9.060,00				
	Plano Individual Familiar								
53089	4.1.2.5.1.1.0.1.1.2.1.06	0,00	0,00	0,00	9.060,00				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53091	4.1.2.5.1.1.0.1.1.2.3	0,00	0,00	0,00	19.260,35				
	Plano Coletivo Empresarial								
53093	4.1.2.5.1.1.0.1.1.2.3.05	0,00	0,00	0,00	13.283,88				
	Referencia								
53094	4.1.2.5.1.1.0.1.1.2.3.06	0,00	0,00	0,00	5.976,47				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53096	4.1.2.5.1.1.0.1.1.2.4	0,00	0,00	0,00	3.960,00				
	Plano Coletivo por Adesão								
53099	4.1.2.5.1.1.0.1.1.2.4.06	0,00	0,00	0,00	3.960,00				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53101	4.1.2.5.1.1.2	0,00	0,00	0,00	10.545,68				
	Contratados								
53102	4.1.2.5.1.1.2.0	0,00	0,00	0,00	10.545,68				
	Contratados								
53103	4.1.2.5.1.1.2.0.1	0,00	0,00	0,00	9.386,73				
	Contratados - Associação Cooperativa Principal								
53104	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	0,00	0,00	0,00	287,63				
	Planos Operados após a Lei 9656/96								
53105	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	0,00	0,00	0,00	70,00				
	Plano Individual Familiar								
53108	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	0,00	0,00	0,00	70,00				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53110	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	0,00	0,00	0,00	217,63				
	Plano Coletivo Empresarial								
53113	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	0,00	0,00	0,00	217,63				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53121	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	0,00	0,00	0,00	9.099,10				
	Planos Operados após a Lei 9656/96								
53122	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	0,00	0,00	0,00	2.046,00				
	Plano Individual Familiar								
53125	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	0,00	0,00	0,00	1.987,00				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53126	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	0,00	0,00	0,00	59,00				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53127	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	0,00	0,00	0,00	5.848,10				
	Plano Coletivo Empresarial								
53129	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	0,00	0,00	0,00	4.648,66				
	Referencia								
53130	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	0,00	0,00	0,00	1.199,44				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53132	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	0,00	0,00	0,00	1.205,00				
	Plano Coletivo por Adesão								
53135	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	0,00	0,00	0,00	1.205,00				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53137	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	0,00	0,00	0,00	1.139,12				
	Contratados - Associação Cooperativa Auxiliar								
53154	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	0,00	0,00	0,00	1.139,12				
	Planos Operados após a Lei 9656/96								
53155	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	0,00	0,00	0,00	105,00				
	Plano Individual Familiar								
53158	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	0,00	0,00	0,00	105,00				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53160	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	0,00	0,00	0,00	989,12				
	Plano Coletivo Empresarial								
53162	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	0,00	0,00	0,00	639,59				
	Referencia								
53163	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	0,00	0,00	0,00	349,53				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53165	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	0,00	0,00	0,00	45,00				
	Plano Coletivo por Adesão								
53168	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	0,00	0,00	0,00	45,00				
	Ampliação - Hospedagem e Obsequios								
53170	4.1.2.5.1.1.2.0.3	0,00	0,00	0,00	19,83				
	Contratados - Associação Cooperativa								
53187	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2	0,00	0,00	0,00	19,83				
	Planos Operados após a Lei 9656/96								
53193	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3	0,00	0,00	0,00	19,83				
	Plano Coletivo Empresarial								

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

53193

4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3

19,83

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Primária									
Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53341	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	17,20	(17,20)			
53751	4.1.2.5.3	Técnicas	0,00	0,00	553,51	553,51			
53752	4.1.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	0,00	0,00	553,51	553,51			
53753	4.1.2.5.3.1.1	Rede Propria	0,00	0,00	56,74	56,74			
53754	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Propria	0,00	0,00	56,74	56,74			
53755	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Propria - Via Coop.Principal	0,00	0,00	56,74	56,74			
53772	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	56,74	56,74			
53773	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	9,00	9,00			
53776	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	9,00	9,00			
53778	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	42,74	42,74			
53780	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	13,89	13,89			
53781	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	28,85	28,85			
53783	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Alcega	0,00	0,00	5,00	5,00			
53786	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	5,00	5,00			
53855	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	0,00	0,00	496,77	496,77			
53856	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	0,00	0,00	496,77	496,77			
53857	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada - Via Coop.Principal	0,00	0,00	67,63	67,63			
53875	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	67,63	67,63			
53876	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	15,00	15,00			
53879	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	15,00	15,00			
53881	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	22,63	22,63			
53883	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	17,63	17,63			
53884	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	5,00	5,00			
53886	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Alcega	0,00	0,00	30,00	30,00			
53889	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	30,00	30,00			
53891	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada - Via Coop.Auxiliar	0,00	0,00	416,69	416,69			
53908	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	416,69	416,69			
53909	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	46,00	46,00			
53912	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	46,00	46,00			
53914	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	369,90	369,90			
53916	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	133,51	133,51			
53917	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	46,39	46,39			
53919	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Alcega	0,00	0,00	0,79	0,79			
53922	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	0,79	0,79			
53924	4.1.2.5.3.1.2.0.3	Rede Contratada - Via Via Cooperativa	0,00	0,00	12,45	12,45			
53942	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	12,45	12,45			
53948	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	12,45	12,45			
53950	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	12,45	12,45			
54161	4.1.2.5.4	Interesses	0,00	0,00	5.831,53	5.831,53			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Primária									
Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53196	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	19,83	(19,83)			
53340	4.1.2.5.2	Exames	0,00	0,00	38.436,43	38.436,43			
53341	4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	0,00	0,00	38.436,43	38.436,43			
53342	4.1.2.5.2.1.1	Rede Propria	0,00	0,00	3.543,72	3.543,72			
53343	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Propria	0,00	0,00	3.543,72	3.543,72			
53344	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Propria - Via Coop.Principal	0,00	0,00	3.543,72	3.543,72			
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	3.543,72	3.543,72			
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	1.054,52	1.054,52			
53366	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	1.013,68	1.013,68			
53367	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	40,84	40,84			
53368	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	2.084,20	2.084,20			
53370	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	1.209,43	1.209,43			
53371	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	874,77	874,77			
53373	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Alcega	0,00	0,00	405,00	405,00			
53376	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	405,00	405,00			
53444	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	0,00	0,00	34.892,71	34.892,71			
53445	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	0,00	0,00	34.892,71	34.892,71			
53446	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada - Via Coop.Principal	0,00	0,00	3.655,89	3.655,89			
53464	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	3.655,89	3.655,89			
53465	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	1.856,43	1.856,43			
53468	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	1.813,83	1.813,83			
53469	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	42,60	42,60			
53470	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	584,46	584,46			
53472	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	452,41	452,41			
53473	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	132,05	132,05			
53475	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Alcega	0,00	0,00	1.215,00	1.215,00			
53478	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	1.215,00	1.215,00			
53480	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada - Via Coop.Auxiliar	0,00	0,00	29.493,39	29.493,39			
53498	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	29.493,39	29.493,39			
53499	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	6.836,08	6.836,08			
53502	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	6.485,10	6.485,10			
53503	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	350,98	350,98			
53504	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	18.682,31	18.682,31			
53506	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	11.914,97	11.914,97			
53507	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	6.767,34	6.767,34			
53509	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Alcega	0,00	0,00	3.975,00	3.975,00			
53512	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambedanos + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	3.975,00	3.975,00			
53514	4.1.2.5.2.1.2.0.3	Rede Contratada - Via Via Cooperativa	0,00	0,00	1.743,43	1.743,43			
53532	4.1.2.5.2.1.2.0.3.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	1.743,43	1.743,43			
53538	4.1.2.5.2.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	1.743,43	1.743,43			
53540	4.1.2.5.2.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	1.726,23	1.726,23			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: Custo: Agrup Filtros: 0.00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
54685	41.2.5.4.1.2.2.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	1,06	(1,06)		
54691	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	1,06	(1,06)		
54693	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05		Referenciais	0,00	0,00	1,06	(1,06)		
54701	41.2.5.4.1.2.2.2		Exames Internos - Aus Coop Auxiliar	0,00	0,00	636,47	(636,47)		
54718	41.2.5.4.1.2.2.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	636,47	(636,47)		
54719	41.2.5.4.1.2.2.2.2.1		Planos Individuais de Amiluar	0,00	0,00	167,29	(167,29)		
54722	41.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	167,29	(167,29)		
54734	41.2.5.4.1.2.2.2.3		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	274,88	(274,88)		
54736	41.2.5.4.1.2.2.2.3.05		Referenciais	0,00	0,00	133,26	(133,26)		
54737	41.2.5.4.1.2.2.2.3.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	141,62	(141,62)		
54739	41.2.5.4.1.2.2.2.4		Planos Coletivos por Médicos	0,00	0,00	194,30	(194,30)		
54732	41.2.5.4.1.2.2.2.4.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	194,30	(194,30)		
58669	41.2.5.4.1.2.2.3		Rede Contratada - Aus São Coop Auxiliar	0,00	0,00	3,43	(3,43)		
58670	41.2.5.4.1.2.2.3.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	3,43	(3,43)		
58671	41.2.5.4.1.2.2.3.2.3		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	3,43	(3,43)		
58672	41.2.5.4.1.2.2.3.2.3.05		Referenciais	0,00	0,00	3,43	(3,43)		
54734	41.2.5.4.1.2.3		Terapias Internas	0,00	0,00	14,81	(14,81)		
54735	41.2.5.4.1.2.3.1		Terapias Internas - Aus Coop Principal	0,00	0,00	0,43	(0,43)		
54752	41.2.5.4.1.2.3.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	0,43	(0,43)		
54758	41.2.5.4.1.2.3.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	0,43	(0,43)		
54760	41.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05		Referenciais	0,00	0,00	0,43	(0,43)		
54768	41.2.5.4.1.2.3.2		Terapias Internas - Aus Coop Auxiliar	0,00	0,00	14,38	(14,38)		
54785	41.2.5.4.1.2.3.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	14,38	(14,38)		
54791	41.2.5.4.1.2.3.2.2.3		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	14,38	(14,38)		
54793	41.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05		Referenciais	0,00	0,00	14,38	(14,38)		
54801	41.2.5.4.1.2.4		Material Médico - Internas	0,00	0,00	445,13	(445,13)		
54835	41.2.5.4.1.2.4.2		Material Médico - Internas - Aus Coop Auxiliar	0,00	0,00	445,13	(445,13)		
54852	41.2.5.4.1.2.4.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	445,13	(445,13)		
54853	41.2.5.4.1.2.4.2.2.1		Planos Individuais de Amiluar	0,00	0,00	80,44	(80,44)		
54856	41.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	80,44	(80,44)		
54858	41.2.5.4.1.2.4.2.3		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	302,06	(302,06)		
54860	41.2.5.4.1.2.4.2.3.05		Referenciais	0,00	0,00	155,26	(155,26)		
54861	41.2.5.4.1.2.4.2.3.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	146,80	(146,80)		
54863	41.2.5.4.1.2.4.2.4		Planos Coletivos por Médicos	0,00	0,00	62,63	(62,63)		
54866	41.2.5.4.1.2.4.2.4.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	62,63	(62,63)		
54868	41.2.5.4.1.2.5		Medicamentos - Internas	0,00	0,00	687,42	(687,42)		
54902	41.2.5.4.1.2.5.2		Medicamentos Internas/Aus Coop Auxiliar	0,00	0,00	687,42	(687,42)		
54919	41.2.5.4.1.2.5.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	687,42	(687,42)		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: Custo: Agrup Filtros: 0.00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
54162	41.2.5.4.1		Cobertura Assistencial com Preço Fixo	0,00	0,00	5831,53	(5.831,53)		
54162	41.2.5.4.1.1		Rede Propria	0,00	0,00	1.238,99	(1.238,99)		
54164	41.2.5.4.1.1.1		Horários Médicos-Internas	0,00	0,00	1.235,42	(1.235,42)		
54165	41.2.5.4.1.1.1.1		Horários Médicos-Internas - Aus Coop Principal	0,00	0,00	1.235,42	(1.235,42)		
54183	41.2.5.4.1.1.1.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	1.235,42	(1.235,42)		
54186	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06		Planos Individuais de Amiluar	0,00	0,00	287,92	(287,92)		
54188	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	287,92	(287,92)		
54190	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	937,50	(937,50)		
54191	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06		Referenciais	0,00	0,00	771,34	(771,34)		
54532	41.2.5.4.1.1.9		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	166,16	(166,16)		
54533	41.2.5.4.1.1.9.1		Outras Despesas-Internas	0,00	0,00	13,57	(13,57)		
54550	41.2.5.4.1.1.9.1.2		Outras Despesas-Internas - Aus Coop Principal	0,00	0,00	13,57	(13,57)		
54556	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	13,57	(13,57)		
54558	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	13,57	(13,57)		
54559	41.2.5.4.1.2		Rede Contratada	0,00	0,00	4.592,54	(4.592,54)		
54600	41.2.5.4.1.2.1		Horários Médicos-Internas	0,00	0,00	414,78	(414,78)		
54601	41.2.5.4.1.2.1.1		Horários Médicos-Internas - Aus Coop Principal	0,00	0,00	220,59	(220,59)		
54618	41.2.5.4.1.2.1.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	220,59	(220,59)		
54619	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1		Planos Individuais de Amiluar	0,00	0,00	49,21	(49,21)		
54622	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	49,21	(49,21)		
54624	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	171,38	(171,38)		
54626	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05		Referenciais	0,00	0,00	135,25	(135,25)		
54627	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	36,13	(36,13)		
54634	41.2.5.4.1.2.1.2		Horários Médicos-Internas - Aus Coop Auxiliar	0,00	0,00	193,50	(193,50)		
54651	41.2.5.4.1.2.1.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	193,50	(193,50)		
54652	41.2.5.4.1.2.1.2.2.1		Planos Individuais de Amiluar	0,00	0,00	33,37	(33,37)		
54655	41.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	33,37	(33,37)		
54657	41.2.5.4.1.2.1.2.2.3		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	109,04	(109,04)		
54659	41.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05		Referenciais	0,00	0,00	36,00	(36,00)		
54660	41.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	73,04	(73,04)		
54662	41.2.5.4.1.2.1.2.4		Planos Coletivos por Médicos	0,00	0,00	51,09	(51,09)		
54665	41.2.5.4.1.2.1.2.4.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	51,09	(51,09)		
58674	41.2.5.4.1.2.1.3		Rede Contratada - RN - Aus São Coop	0,00	0,00	0,69	(0,69)		
58674	41.2.5.4.1.2.1.3.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	0,69	(0,69)		
58675	41.2.5.4.1.2.1.3.2.3		Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	0,69	(0,69)		
58676	41.2.5.4.1.2.1.3.2.3.06		Ambulatório e Hospitais e Obstetrícia	0,00	0,00	0,69	(0,69)		
54667	41.2.5.4.1.2.2		Exames-Internas	0,00	0,00	640,96	(640,96)		
54668	41.2.5.4.1.2.2.1		Exames-Internas - Aus Coop Principal	0,00	0,00	1,06	(1,06)		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: 41.871.959/0001-96									
Custo: Agrup Filiais 0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
54920	41.2.5.4.1.2.5.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	212,41	(212,41)			
54923	41.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	212,41	(212,41)			
54925	41.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	357,93	(357,93)			
54927	41.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Reflexiva	0,00	0,00	268,27	(268,27)			
54928	41.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	89,66	(89,66)			
54930	41.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	117,08	(117,08)			
54933	41.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	117,08	(117,08)			
54935	41.2.5.4.1.2.9	Outros Despesas-Interiores	0,00	0,00	2.389,44	(2.389,44)			
54936	41.2.5.4.1.2.9.1	Outros Despesas-Interiores - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	72,96	(72,96)			
54953	41.2.5.4.1.2.9.1.2	Plano Operacional - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	72,96	(72,96)			
54959	41.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	44,48	(44,48)			
54962	41.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	44,48	(44,48)			
56029	41.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	28,48	(28,48)			
56032	41.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	28,48	(28,48)			
54969	41.2.5.4.1.2.9.2	Outros Despesas-Interiores - Aus Coop. Auxiliar	0,00	0,00	2.298,02	(2.298,02)			
54986	41.2.5.4.1.2.9.2.2	Plano Operacional - Aus Coop. Auxiliar	0,00	0,00	2.298,02	(2.298,02)			
54987	41.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	723,39	(723,39)			
54990	41.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	723,39	(723,39)			
54992	41.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	1.058,61	(1.058,61)			
54994	41.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Reflexiva	0,00	0,00	691,41	(691,41)			
54995	41.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	367,20	(367,20)			
54997	41.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	516,02	(516,02)			
55031	41.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	516,02	(516,02)			
58665	41.2.5.4.1.2.9.3	Rede Contrata - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	18,46	(18,46)			
58666	41.2.5.4.1.2.9.3.2	Plano Operacional - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	18,46	(18,46)			
58667	41.2.5.4.1.2.9.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	18,46	(18,46)			
58668	41.2.5.4.1.2.9.3.2.3.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	18,46	(18,46)			
55842	41.2.5.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	0,00	0,00	2.327,15	(2.327,15)			
55843	41.2.5.5.1	Colunária Assistência Presencial	0,00	0,00	2.327,15	(2.327,15)			
55844	41.2.5.5.1.1	Rede Própria	0,00	0,00	68,48	(68,48)			
55845	41.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	0,00	0,00	68,48	(68,48)			
55846	41.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	68,48	(68,48)			
56652	41.2.5.5.1.1.0.1.2	Plano OP - a partir da vigência da Lei 9656/98	0,00	0,00	68,48	(68,48)			
56653	41.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	50,62	(50,62)			
56656	41.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	50,62	(50,62)			
56658	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	17,86	(17,86)			
56660	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Reflexiva	0,00	0,00	17,86	(17,86)			
55848	41.2.5.5.1.2	Rede Contrata	0,00	0,00	2.258,67	(2.258,67)			
55849	41.2.5.5.1.2.0	Rede Contrata	0,00	0,00	2.258,67	(2.258,67)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/01/2012 a 31/01/2012									
Conta: 41.871.959/0001-96									
Custo: Agrup Filiais 0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
55850	41.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contrata - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	333,27	(333,27)			
55868	41.2.5.5.1.2.0.1.2	Plano OP - a partir da vigência da Lei 9656/98	0,00	0,00	333,27	(333,27)			
55869	41.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	175,00	(175,00)			
55872	41.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	175,00	(175,00)			
55874	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	98,27	(98,27)			
55876	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Reflexiva	0,00	0,00	69,49	(69,49)			
55877	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	28,78	(28,78)			
55879	41.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	60,00	(60,00)			
55882	41.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	60,00	(60,00)			
55884	41.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contrata - Aus Coop. Auxiliar	0,00	0,00	1.869,81	(1.869,81)			
55901	41.2.5.5.1.2.0.2.2	Plano OP - a partir da vigência da Lei 9656/98	0,00	0,00	1.869,81	(1.869,81)			
55902	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	290,00	(290,00)			
55903	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	290,00	(290,00)			
55907	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	1.104,81	(1.104,81)			
55909	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Reflexiva	0,00	0,00	819,95	(819,95)			
55910	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	284,86	(284,86)			
55912	41.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	475,00	(475,00)			
55913	41.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	475,00	(475,00)			
58661	41.2.5.5.1.2.0.3	Rede Contrata - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	55,59	(55,59)			
58662	41.2.5.5.1.2.0.3.2	Plano Operacional - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	55,59	(55,59)			
58663	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	55,59	(55,59)			
58664	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3.05	Reflexiva	0,00	0,00	55,59	(55,59)			
56190	41.2.5.6	Demais Despesas Médicas-Hospitalares	0,00	0,00	18.280,49	(18.280,49)			
56191	41.2.5.6.1	Colunária Assistência Presencial	0,00	0,00	18.280,49	(18.280,49)			
56192	41.2.5.6.1.1	Rede Própria	0,00	0,00	4.854,19	(4.854,19)			
56193	41.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	0,00	0,00	4.854,19	(4.854,19)			
56194	41.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	4.659,20	(4.659,20)			
56195	41.2.5.6.1.1.0.1.1	Plano Operacional - Aus Coop. Principal	0,00	0,00	36,80	(36,80)			
56201	41.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	36,80	(36,80)			
56204	41.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	36,80	(36,80)			
56211	41.2.5.6.1.1.0.1.2	Plano OP - a partir da vigência da Lei 9656/98	0,00	0,00	4.572,40	(4.572,40)			
56212	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	0,00	1.618,00	(1.618,00)			
56215	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	1.562,00	(1.562,00)			
56216	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	50,40	(50,40)			
56217	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	2.169,40	(2.169,40)			
56219	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Reflexiva	0,00	0,00	1.511,17	(1.511,17)			
56220	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	658,23	(658,23)			
56222	41.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	785,00	(785,00)			
56223	41.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Associação + Hospital + Offshore	0,00	0,00	785,00	(785,00)			
56227	41.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contrata - Aus Coop. Auxiliar	0,00	0,00	194,99	(194,99)			

BALANCETE

Data: 01/01/2012 a 31/01/2012
Conta: 0
Custo: 0
Agrup Filiais: 0.00
Moeda: R\$

Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56244	41.2.5.6.1.2.0.2.2		Promo OP e parte da venda Lei 9659/98	0,00	0,00	194,99	(194,99)
56245	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1		Promo Individual Familiar	0,00	0,00	194,99	(194,99)
56248	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	194,99	(194,99)
56260	41.2.5.6.1.2		Rede Contrata	0,00	0,00	13.426,30	(13.426,30)
56261	41.2.5.6.1.2.0		Rede Contrata	0,00	0,00	13.426,30	(13.426,30)
56262	41.2.5.6.1.2.0.1		Rede Contrata	0,00	0,00	13.426,30	(13.426,30)
56279	41.2.5.6.1.2.0.1.2		Promo OP e parte da venda Lei 9659/98	0,00	0,00	2.436,69	(2.436,69)
56280	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1		Promo Individual Familiar	0,00	0,00	2.436,69	(2.436,69)
56283	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	1.288,06	(1.288,06)
56284	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	1.199,62	(1.199,62)
56285	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1		Promo Catálogo Imprensa	0,00	0,00	88,44	(88,44)
56287	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.05		Receitas	0,00	0,00	593,63	(593,63)
56288	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	482,88	(482,88)
56290	41.2.5.6.1.2.0.1.2.4		Promo Catálogo por Vendas	0,00	0,00	110,75	(110,75)
56293	41.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	110,75	(110,75)
56295	41.2.5.6.1.2.0.2		Rede Contrata	0,00	0,00	555,00	(555,00)
56296	41.2.5.6.1.2.0.2.1		Promo Operações, Promo e Lei 9659/98	0,00	0,00	555,00	(555,00)
56297	41.2.5.6.1.2.0.2.1.1		Promo Individual Familiar	0,00	0,00	10.626,63	(10.626,63)
56300	41.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	70,00	(70,00)
56313	41.2.5.6.1.2.0.2.2		Promo OP e parte da venda Lei 9659/98	0,00	0,00	70,00	(70,00)
56314	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1		Promo Individual Familiar	0,00	0,00	70,00	(70,00)
56317	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	12.546,54	(12.546,54)
56318	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	179,57	(179,57)
56319	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3		Promo Catálogo Imprensa	0,00	0,00	6.805,52	(6.805,52)
56321	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05		Receitas	0,00	0,00	4.572,43	(4.572,43)
56322	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	2.273,09	(2.273,09)
56324	41.2.5.6.1.2.0.2.2.4		Promo Catálogo por Vendas	0,00	0,00	1.075,00	(1.075,00)
56327	41.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	1.075,00	(1.075,00)
58653	41.2.5.6.1.2.0.3		Rede Contrata	0,00	0,00	362,98	(362,98)
58655	41.2.5.6.1.2.0.3.2		Promo Operações, Promo e Lei 9659/98	0,00	0,00	362,98	(362,98)
58656	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3		Promo Individual Familiar	0,00	0,00	362,98	(362,98)
58658	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.05		Receitas	0,00	0,00	333,20	(333,20)
58659	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.06		Vendas e Hospedaje, e Hospedaje	0,00	0,00	29,78	(29,78)
40923	44		OUTROS INDEPENDENTES OPERACIONAIS	0,00	254.114,50	118.539,27	135.575,23
40924	44.1		OUTROS INDEPENDENTES OPER. E. INSS. E. S. A.	0,00	188.233,36	118.539,27	69.694,09
40925	44.1.3		OUTROS INDEPENDENTES OPER. E. INSS. E. S. A.	0,00	32.553,42	0,00	32.553,42
40926	44.1.3.1		Outras despesas de despesas de. Auto.	0,00	32.553,42	0,00	32.553,42
40927	44.1.3.1.9		Outras despesas de despesas de. Auto.	0,00	32.553,42	0,00	32.553,42
51904	44.1.3.1.9.3		Despesas com indenizações	0,00	11.224,65	0,00	11.224,65
51905	44.1.3.1.9.3.0		Despesas com indenizações	0,00	11.224,65	0,00	11.224,65

BALANCETE

Data: 01/02/2012
Contas: 29/02/2012
Custo: a
Agrup Filiais: 0,00

Prêmio	Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
	30163	3.1.1.5.1.1.0.1.2.1.0.6	Saldo Inicial - 11/02/2011	0,00	172,78	0,00	(172,78)
	30182	3.1.1.5.1.1.2	Cobrança Mensal com Preços Fixos	(3.643,80)	699,73	0,00	(4.343,53)
	30183	3.1.1.5.1.1.1	Contraprestação Mensal	(3.643,80)	699,73	0,00	(4.343,53)
	30184	3.1.1.5.1.1.0	Contraprestação Mensal	(3.643,80)	699,73	0,00	(4.343,53)
	30185	3.1.1.5.1.1.0.1	Atos Cooperativos Mensal	(3.643,80)	699,73	0,00	(4.343,53)
	30635	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1	Plano Operacional de 14/06/2011	(3.643,80)	699,73	0,00	(4.343,53)
	30632	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.1	Plano Operacional de 14/06/2011	(3.643,80)	699,73	0,00	(4.343,53)
	30633	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3.0.1	Atos Cooperativos Mensal	(3.643,80)	699,73	0,00	(4.343,53)
	30207	3.1.1.5.3	Contraprestação Mensal Mensal	(3.07,27)	0,00	0,00	(3.07,27)
	30217	3.1.1.5.3.2	Cobrança Mensal com Preços Fixos	(3.07,27)	0,00	0,00	(3.07,27)
	30218	3.1.1.5.3.2.1	Contraprestação Mensal	(3.07,27)	0,00	0,00	(3.07,27)
	30219	3.1.1.5.3.2.1.0	Contraprestação Mensal	(3.07,27)	0,00	0,00	(3.07,27)
	30220	3.1.1.5.3.2.1.0.1	Atos Cooperativos Mensal	(3.07,27)	0,00	0,00	(3.07,27)
	30221	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1	Plano Operacional de 14/06/2011	(3.07,27)	0,00	0,00	(3.07,27)
	30222	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1	Plano Operacional de 14/06/2011	(3.07,27)	0,00	0,00	(3.07,27)
	30223	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.0.6	Atos Cooperativos Mensal	(3.07,27)	0,00	0,00	(3.07,27)
	30277	3.1.1.9	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(2.076,03)	42,27	0,00	(2.118,30)
	30208	3.1.1.9.3	Medicamentos - Consultas - Medicamentos - Medicamentos	(2.076,03)	42,27	0,00	(2.118,30)
	30209	3.1.1.9.3.1	Cobrança Mensal com Preços Fixos	(2.11,43)	0,00	0,00	(2.11,43)
	30210	3.1.1.9.3.1.1	Contraprestação Mensal	(2.11,43)	0,00	0,00	(2.11,43)
	46091	3.1.1.9.3.1.1.0	Contraprestação Mensal	(2.11,43)	0,00	0,00	(2.11,43)
	46092	3.1.1.9.3.1.1.0.0	Contraprestação Mensal	(2.11,43)	0,00	0,00	(2.11,43)
	46093	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0	Contraprestação Mensal	(2.11,43)	0,00	0,00	(2.11,43)
	46094	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0	Contraprestação Mensal	(2.11,43)	0,00	0,00	(2.11,43)
	46095	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0.0	Atos Cooperativos Mensal	(2.11,43)	0,00	0,00	(2.11,43)
	30317	3.1.1.9.3.2	Cobrança Mensal com Preços Fixos	(1.844,60)	42,27	0,00	(1.886,87)
	30318	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Mensal	(1.844,60)	42,27	0,00	(1.886,87)
	46096	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestação Mensal	(1.844,60)	42,27	0,00	(1.886,87)
	46097	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestação Mensal	(1.844,60)	42,27	0,00	(1.886,87)
	46098	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestação Mensal	(1.844,60)	42,27	0,00	(1.886,87)
	46099	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestação Mensal	(1.844,60)	42,27	0,00	(1.886,87)
	46100	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.0	Atos Cooperativos Mensal	(1.844,60)	42,27	0,00	(1.886,87)
	30325	3.1.2	VARIACAO DAS PROVISAOES TECNICAS DE CUSTO	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)
	30326	3.1.2.1	VARIACAO DAS PROVISAOES TECNICAS DE CUSTO	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)

BALANCETE

Data: 01/02/2012
Contas: 29/02/2012
Custo: a
Agrup Filiais: 0,00

Prêmio	Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
	58831	3.1.2.1.1	Provisão para Rendimento	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)
	58832	3.1.2.1.1.1	Provisão para Rendimento	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)
	58833	3.1.2.1.1.1.1	Provisão para Rendimento	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)
	58834	3.1.2.1.1.1.1.0	Provisão para Rendimento	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)
	58835	3.1.2.1.1.1.1.0.0	Provisão para Rendimento	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)
	58836	3.1.2.1.1.1.1.0.0.0	Provisão para Rendimento	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)
	58837	3.1.2.1.1.1.1.0.0.0.0	Provisão para Rendimento	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)
	58838	3.1.2.1.1.1.1.0.0.0.0.0	Provisão para Rendimento	791,93	2.235,72	0,00	(1.443,79)
	30347	3.2	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30348	3.2.1	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30349	3.2.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30350	3.2.1.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30351	3.2.1.1.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30352	3.2.1.1.1.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30353	3.2.1.1.1.1.1.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30354	3.2.1.1.1.1.1.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30355	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30356	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30357	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30358	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30360	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	58728	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	58729	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	58730	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	58731	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	58732	3.2.1.1.1.1.1.0.0.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE CONTRAÇÕES COM PL	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30368	3.3	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30369	3.3.1	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30370	3.3.1.1	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30371	3.3.1.1.1	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30372	3.3.1.1.1.1	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30373	3.3.1.1.1.1.1	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30374	3.3.1.1.1.1.1.1	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30375	3.3.1.1.1.1.1.1.1	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30376	3.3.1.1.1.1.1.1.1.1	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)
	30377	3.3.1.1.1.1.1.1.1.1.1	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(1.015,59)	31.060,25	0,00	(31.075,84)

UNIED ITUCITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/02/2012 a 29/02/2012									
CNPJ: 41.871.068/0001-96									
Principais									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	Contas:	Aggrup. Filiais: 0,00	Módulo: R\$
30378	3.3.1.1.9.1.0	Recebido Ingresso Cidadania	68.680,00	0,00	76.138,00	144.818,00			
30379	3.3.1.1.9.2.0.1.0	Recebido Ingresso Cidadania	68.680,00	0,00	76.138,00	144.818,00			
30380	3.3.1.1.9.3.0.1.0.0.01	Recebido Ingresso Cidadania	68.680,00	0,00	76.138,00	144.818,00			
30381	3.3.1.1.9.4	Contribuição de Contas	149,86	0,00	388,63	538,49			
30382	3.3.1.1.9.4.0.0	Contribuição de Contas	149,86	0,00	388,63	538,49			
30383	3.3.1.1.9.4.0.0	Contribuição de Contas	149,86	0,00	388,63	538,49			
30384	3.3.1.1.9.4.0.0	Contribuição de Contas	149,86	0,00	388,63	538,49			
30385	3.3.1.1.9.4.0.0.0.0	Contribuição de Contas	149,86	0,00	388,63	538,49			
30386	3.3.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Contribuição de Contas	149,86	0,00	388,63	538,49			
30394	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTENTE	460.688,79	12,54	495.657,61	956.333,86			
30395	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSISTENTE	460.688,79	12,54	495.657,61	956.333,86			
30396	3.3.3.1.1	Receita com Previsão de Assistência Médica	460.688,79	12,54	495.657,61	956.333,86			
30397	3.3.3.1.1.9	Receita com Previsão de Assistência Médica	460.688,79	12,54	495.657,61	956.333,86			
30398	3.3.3.1.1.9.1	Receita com Previsão de Assistência Médica	471.242,30	0,00	495.657,61	966.899,91			
30399	3.3.3.1.1.9.1.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	471.242,30	0,00	495.657,61	966.899,91			
30400	3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	0,00	0,00	646,69	646,69			
30401	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	0,00	0,00	646,69	646,69			
30402	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	0,00	0,00	646,69	646,69			
30403	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receita com Previsão de Assistência Médica	0,00	0,00	646,69	646,69			
30404	3.3.3.1.1.9.1.0.1	Receita com Previsão de Assistência Médica	189.845,00	0,00	215.490,06	405.335,06			
30405	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	189.845,00	0,00	215.490,06	405.335,06			
30406	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	189.845,00	0,00	215.490,06	405.335,06			
30407	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.0.01	Receita com Previsão de Assistência Médica	189.845,00	0,00	215.490,06	405.335,06			
30408	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.0.0.01	Receita com Previsão de Assistência Médica	0,00	0,00	840,00	840,00			
30409	3.3.3.1.1.9.1.0.2	Receita com Previsão de Assistência Médica	281.407,30	0,00	279.520,86	560.928,16			
30410	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	281.407,30	0,00	279.520,86	560.928,16			
30411	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	281.407,30	0,00	279.520,86	560.928,16			
30412	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01	Receita com Previsão de Assistência Médica	281.407,30	0,00	279.520,86	560.928,16			
30413	3.3.3.1.1.9.2	Receita com Previsão de Assistência Médica	110.553,51	12,54	0,00	110.566,05			
30414	3.3.3.1.1.9.2.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	110.553,51	12,54	0,00	110.566,05			
30415	3.3.3.1.1.9.2.0.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	110.553,51	12,54	0,00	110.566,05			
30416	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	110.553,51	12,54	0,00	110.566,05			
30417	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	Receita com Previsão de Assistência Médica	110.553,51	12,54	0,00	110.566,05			
30418	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.01	Receita com Previsão de Assistência Médica	110.553,51	12,54	0,00	110.566,05			
30419	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.01	Receita com Previsão de Assistência Médica	110.553,51	12,54	0,00	110.566,05			
30427	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			

UNIED ITUCITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/02/2012 a 29/02/2012									
CNPJ: 41.871.068/0001-96									
Principais									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	Contas:	Aggrup. Filiais: 0,00	Módulo: R\$
30428	3.3.9.9	OUTRAS	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			
30429	3.3.9.9.1	Outras	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			
30430	3.3.9.9.1.9	Outras	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			
32203	3.3.9.9.1.9.9	Outras	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			
32204	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			
32205	3.3.9.9.1.9.9.0.1	Outras	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			
32206	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0	Outras	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			
32207	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0	Outras	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			
32208	3.3.9.9.1.9.9.0.1.0.0.05	Outras	24.348,42	0,00	3.306,58	27.655,00			
30450	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	51.432,85	0,00	39.003,10	90.435,95			
30451	3.4.1	RECEITAS DE ATIVIDADES FINANCEIRAS	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30452	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDIMENTO FIXO	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30453	3.4.1.1.1	Receita com Títulos Bancários e Prata	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30454	3.4.1.1.1.9	Receita com Títulos Bancários e Prata	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30455	3.4.1.1.1.9.3	Receita com Títulos Bancários e Prata	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30457	3.4.1.1.1.9.3.0	Receita com Títulos Bancários e Prata	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30458	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Receita com Títulos Bancários e Prata	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30459	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Receita com Títulos Bancários e Prata	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30460	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Receita com Títulos Bancários e Prata	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30461	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	Receita com Títulos Bancários e Prata	40.754,55	0,00	34.378,02	75.132,57			
30480	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERAÇÕES DE	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30481	3.4.2.1	RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM MÓDULO	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30482	3.4.2.1.1	Receita por Recebimentos em MÓDULO	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30483	3.4.2.1.1.9	Receita por Recebimentos em MÓDULO	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30484	3.4.2.1.1.9.1	Receita por Recebimentos em MÓDULO	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30485	3.4.2.1.1.9.1.0	Receita por Recebimentos em MÓDULO	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30486	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Receita por Recebimentos em MÓDULO	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30487	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Receita por Recebimentos em MÓDULO	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30488	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Receita por Recebimentos em MÓDULO	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30489	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receita por Recebimentos em MÓDULO	5.233,06	0,00	4.232,61	9.465,67			
30501	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91			
30519	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91			
30530	3.4.8.9.1	Receita Financeira Diversa	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91			
30531	3.4.8.9.1.9	Receita Financeira Diversa	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91			

UNIMED ITUUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA					Data:		a	
CPPJ: 41.871.899/0001-96					Contas:		a	
BALANCETE					Custo:		a	
Agrop. Fittas:0,00					Modar:		R\$	
Prâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
30539	3.4.891.19.9		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	
30540	3.4.891.19.9.0		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	
30541	3.4.891.19.9.0.0		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	
30542	3.4.891.19.9.0.0.0		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	
30543	3.4.891.19.9.0.0.0.0		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	
30544	3.4.891.19.9.0.0.0.0.0		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	
30545	3.4.891.19.9.0.0.0.0.0.0		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	
30546	3.4.891.19.9.0.0.0.0.0.0.0		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	
30547	3.4.891.19.9.0.0.0.0.0.0.0.0		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	
30548	3.4.891.19.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0		Outras Receitas	5.445,24	0,00	392,67	5.837,91	

UNIMED ITUUTABA COOPERATIVA DE TR					Data:		a	
CPPJ: 41.871.899/0001-96					Contas:		a	
BALANCETE					Custo:		a	
Agrop. Fittas:0,00					Modar:		R\$	
Prâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
40000	4		DESPESAS	2.019.915,10	2.344.414,48	277.190,17	4.087.139,41	
40001	4.1		DESPESAS ADMINISTRATIVAS E GERAIS	1.485.192,93	1.763.677,35	121.418,51	3.127.172,77	
40002	4.1.1		DESPESAS ADMINISTRATIVAS E GERAIS	1.610.623,57	1.763.677,35	0,00	3.374.300,92	
40003	4.1.1.1		DESPESAS ADMINISTRATIVAS E GERAIS	1.610.623,57	1.763.677,35	0,00	3.374.300,92	
40004	4.1.1.1.1		Despesas Médicas	437.572,00	433.260,59	0,00	870.832,59	
40005	4.1.1.1.1.1		Despesas Médicas	221.086,50	208.272,74	0,00	429.359,24	
40006	4.1.1.1.1.1.1		Despesas Médicas	183.361,08	173.421,10	0,00	356.782,18	
40007	4.1.1.1.1.1.1.0		Despesas Médicas	183.361,08	173.421,10	0,00	356.782,18	
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1		Despesas Médicas	183.361,08	173.421,10	0,00	356.782,18	
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1		Despesas Médicas	11.797,08	11.515,00	0,00	282,08	
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1		Despesas Médicas	8.737,08	8.470,00	0,00	267,08	
40011	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1		Despesas Médicas	400,00	770,00	0,00	-370,00	
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	3.537,08	2.940,00	0,00	597,08	
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	4.800,00	4.760,00	0,00	40,00	
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3		Despesas Médicas	3.060,00	3.045,00	0,00	15,00	
40015	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1		Despesas Médicas	140,00	350,00	0,00	-210,00	
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1		Despesas Médicas	2.920,00	2.695,00	0,00	225,00	
40017	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	171.564,00	161.906,10	0,00	9.657,90	
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	43.652,00	41.204,00	0,00	2.448,00	
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	41.732,00	38.894,00	0,00	2.838,00	
40020	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	1.920,00	2.310,00	0,00	-390,00	
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	100.402,00	94.801,10	0,00	5.600,90	
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	71.084,00	66.011,00	0,00	5.073,00	
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	29.318,00	28.700,10	0,00	617,90	
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	27.510,00	25.001,00	0,00	2.509,00	
40025	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	27.510,00	25.001,00	0,00	2.509,00	
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	37.735,42	34.851,64	0,00	2.883,78	
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	37.735,42	34.851,64	0,00	2.883,78	
40028	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	37.735,42	34.851,64	0,00	2.883,78	
40029	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	31.918,69	30.005,79	0,00	1.912,90	
40030	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	1.205,35	1.155,75	0,00	49,60	
40031	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	1.063,35	1.055,75	0,00	7,60	
40032	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	488,25	488,25	0,00	0,00	
40033	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1.0.1		Despesas Médicas	522,50	522,50	0,00	0,00	
40034	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1		Despesas Médicas	640,75	640,75	0,00	0,00	
40035	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1		Despesas Médicas	142,00	100,00	0,00	42,00	
40036	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1		Despesas Médicas	142,00	100,00	0,00	42,00	
40037	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1		Despesas Médicas	30.713,44	28.850,64	0,00	1.862,80	
40038	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1		Despesas Médicas	4.620,00	2.761,50	0,00	1.858,50	
40039	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1		Despesas Médicas	4.416,75	2.656,50	0,00	1.760,25	
40040	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.1.3.0.1		Despesas Médicas	173,25	105,00	0,00	68,25	

UNIED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/02/2012 a 29/02/2012									
Conta: 0									
Custo: 0									
Agrup Finais: 0,00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40036	41.1.1.1.2.0.1.2.3	Plan. Cadastro Empregat	20.356,84	20.435,29	0,00	40.792,13			
43708	41.1.1.1.2.0.1.2.3.00	Reserva	13.813,50	15.653,25	0,00	29.466,75			
40037	41.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	6.543,34	4.782,04	0,00	11.325,38			
40039	41.1.1.1.2.0.1.2.4	Plan. Saldo por Valor	5.736,60	5.653,25	0,00	11.389,85			
40040	41.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	5.736,60	5.653,25	0,00	11.389,85			
40042	41.1.1.1.2.0.2	Contratado/Ano Cooperativa Anula	4.106,25	2.661,85	0,00	6.768,10			
43711	41.1.1.1.2.0.2.1	Plan. Operacoes antes e La 965698	102,50	143,85	0,00	246,35			
43712	41.1.1.1.2.0.2.1.1	Plan. Indisponibil. F. anula	102,50	143,85	0,00	246,35			
43716	41.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	102,50	143,85	0,00	246,35			
40043	41.1.1.1.2.0.2.2	Plan. Operacoes antes e La 965698	4.003,75	2.618,00	0,00	6.521,75			
40044	41.1.1.1.2.0.2.2.1	Plan. Indisponibil. F. anula	1.056,25	546,00	0,00	1.602,25			
40045	41.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	1.056,25	546,00	0,00	1.602,25			
40047	41.1.1.1.2.0.2.2.3	Plan. Cadastro Empregat	2.797,50	1.972,00	0,00	4.769,50			
43710	41.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Reserva	2.241,00	1.441,75	0,00	3.682,75			
40048	41.1.1.1.2.0.2.3.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	556,50	530,25	0,00	1.086,75			
40050	41.1.1.1.2.0.2.4	Plan. Saldo por Valor	150,00	0,00	0,00	150,00			
40051	41.1.1.1.2.0.2.4.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	150,00	0,00	0,00	150,00			
47465	41.1.1.1.2.0.3	Contratado/Ano Sta. Temporal	1.700,48	2.184,60	0,00	3.884,48			
47466	41.1.1.1.2.0.3.1	Plan. Operacoes antes e La 965698	1.542,98	1.921,50	0,00	3.464,48			
47468	41.1.1.1.2.0.3.1.1	Plan. Indisponibil. F. anula	1.542,98	1.921,50	0,00	3.464,48			
47476	41.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	1.118,78	1.921,50	0,00	3.040,28			
47477	41.1.1.1.2.0.3.1.1.07	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	94,50	0,00	0,00	94,50			
47467	41.1.1.1.2.0.3.2	Plan. Operacoes antes e La 965698	157,50	262,50	0,00	420,00			
47471	41.1.1.1.2.0.3.2.1	Plan. Indisponibil. F. anula	52,50	52,50	0,00	105,00			
47488	41.1.1.1.2.0.3.2.1.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	52,50	52,50	0,00	105,00			
47472	41.1.1.1.2.0.3.2.3	Plan. Cadastro Empregat	52,50	157,50	0,00	210,00			
47492	41.1.1.1.2.0.3.2.3.06	Reserva	52,50	157,50	0,00	210,00			
47493	41.1.1.1.2.0.3.2.4	Plan. Saldo por Valor	52,50	52,50	0,00	105,00			
47496	41.1.1.1.2.0.3.2.4.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	52,50	52,50	0,00	105,00			
40053	41.1.1.1.2	Cabreiros - Anualidade com Provis. Fiscal	216.485,50	224.987,85	0,00	441.473,35			
40054	41.1.1.1.2.1	Personal Propriet. - Anualidade com Provis. Fiscal	196.981,40	205.751,00	0,00	402.732,40			
40055	41.1.1.1.2.1.0	Ano Cooperativo Principal	196.981,40	205.751,00	0,00	402.732,40			
40056	41.1.1.1.2.1.0.1	Ano Cooperativo Principal	196.981,40	205.751,00	0,00	402.732,40			
41638	41.1.1.1.2.1.0.1.1	Plan. Operacoes antes e La 965698	108.208,40	111.944,00	0,00	220.152,40			
41634	41.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plan. Cadastro Empregat	108.248,40	111.994,00	0,00	220.242,40			
41635	41.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Reserva	104.419,40	205.517,40	0,00	205.100,00			
41638	41.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	6.060,00	7.405,60	0,00	13.465,60			
41639	41.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plan. Saldo por Valor	70,00	70,00	0,00	140,00			
41642	41.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	50,00	50,00	0,00	100,00			
40057	41.1.1.1.2.1.0.1.2	Plan. Operacoes antes e La 965698	88.683,00	93.807,00	0,00	182.490,00			

UNIED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012

Conta: 0

Custo: 0

Agrup Finais: 0,00

Moeda: R\$

Principais	Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40058	41.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plan. Cadastro Empregat	88.683,00	93.807,00	0,00	182.490,00	
40060	41.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Reserva	88.473,00	97.457,00	0,00	181.930,00	
41643	41.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	210,00	350,00	0,00	560,00	
45825	41.1.1.1.2.2	Contratado	19.504,10	19.236,85	0,00	38.267,25	
45826	41.1.1.1.2.2.0	Contratado	19.504,10	19.236,85	0,00	38.267,25	
46624	41.1.1.1.2.2.0.1	Contratado/Ano Cooperativa Principal	16.251,10	17.040,00	0,00	33.291,10	
46625	41.1.1.1.2.2.0.1.1	Plan. Operacoes antes e La 965698	3.766,00	4.370,00	0,00	8.136,00	
46631	41.1.1.1.2.2.0.1.1.1	Plan. Indisponibil. F. anula	3.766,00	4.370,00	0,00	8.136,00	
46632	41.1.1.1.2.2.0.1.1.1.01	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	3.316,00	4.070,00	0,00	7.386,00	
46633	41.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	450,00	300,00	0,00	750,00	
46641	41.1.1.1.2.2.0.1.2	Plan. Operacoes antes e La 965698	12.485,10	12.670,00	0,00	25.155,10	
46647	41.1.1.1.2.2.0.1.2.1	Plan. Cadastro Empregat	12.485,10	12.670,00	0,00	25.155,10	
46648	41.1.1.1.2.2.0.1.2.1.01	Reserva	12.485,10	12.670,00	0,00	25.155,10	
46657	41.1.1.1.2.2.0.1.2.3.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	3.010,00	462,00	0,00	3.472,00	
46657	41.1.1.1.2.2.0.2	Contratado/Ano Cooperativa Anula	3.353,00	2.196,85	0,00	5.549,85	
46658	41.1.1.1.2.2.0.2.1	Plan. Operacoes antes e La 965698	1.562,50	867,00	0,00	2.429,50	
46664	41.1.1.1.2.2.0.2.1.1	Plan. Cadastro Empregat	1.562,50	867,00	0,00	2.429,50	
46665	41.1.1.1.2.2.0.2.1.1.01	Reserva	1.252,50	405,00	0,00	1.657,50	
46667	41.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	310,00	462,00	0,00	772,00	
46674	41.1.1.1.2.2.0.2.2	Plan. Operacoes antes e La 965698	1.690,50	1.339,85	0,00	3.030,35	
46680	41.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plan. Cadastro Empregat	1.690,50	1.339,85	0,00	3.030,35	
46681	41.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Reserva	1.690,50	1.339,85	0,00	3.030,35	
40061	41.1.1.1.2	Exatos	433.485,50	447.285,98	0,00	880.771,48	
40062	41.1.1.1.2.1	Cabreiros - Anualidade com Provis. Fiscal	177.097,46	206.839,79	0,00	383.937,25	
49223	41.1.1.1.2.1.1	Real. Propriet.	20.507,78	54.198,31	0,00	74.706,09	
49224	41.1.1.1.2.1.1.0	Real. Propriet.	20.507,78	54.198,31	0,00	74.706,09	
50043	41.1.1.1.2.1.1.0.1	Real. Propriet. - Ano Coop. Principal	20.507,78	54.198,31	0,00	74.706,09	
50097	41.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Plan. Operacoes antes e La 965698	1.754,93	984,45	0,00	2.739,38	
50133	41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plan. Indisponibil. F. anula	1.515,74	808,95	0,00	2.324,69	
56701	41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Reserva - de Invenios	451,79	0,00	0,00	451,79	
50309	41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	669,57	364,26	0,00	1.033,83	
50310	41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	294,38	504,69	0,00	899,07	
50134	41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.3	Plan. Cadastro Empregat	239,19	115,50	0,00	354,69	
50313	41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	239,19	115,50	0,00	354,69	
50098	41.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Plan. Operacoes antes e La 965698	18.752,85	53.213,86	0,00	71.966,71	
50136	41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plan. Cadastro Empregat	18.752,85	53.213,86	0,00	71.966,71	
50321	41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Reserva	3.086,29	38.847,04	0,00	41.933,33	
50322	41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	140,00	250,50	0,00	400,50	
50137	41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3	Plan. Saldo por Valor	12.457,52	10.506,59	0,00	22.964,11	
50324	41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06	Reserva	7.763,20	14.305,57	0,00	16.568,77	
50325	41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06	Acrescimos e Hiperpda. de Invenios	4.694,32	3.964,22	0,00	8.658,54	
50138	41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.4	Plan. Saldo por Valor	3.068,14	3.600,73	0,00	6.668,87	

BALANCETE

Data: 01/02/2012
Conta: 29/02/2012
Agrup Filiais: 0.00
Custo: 0.00
Módulo: 0.00

Prévidente	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50739	41.1.1.2.1.0.1.2.1.0.6	Ativo Patrimonial - Reservas	3.068,14	3.068,21	0,00	6.666,87
40003	41.1.1.2.1.2	Reserva Contrada	156.584,68	152.641,48	0,00	309.236,16
40004	41.1.1.2.1.2.0	Reserva Contrada	156.584,68	152.641,48	0,00	309.236,16
40005	41.1.1.2.1.2.0.1	Reserva Contrada - No Comp. Principal	180,00	1.130,76	0,00	1.310,76
40006	41.1.1.2.1.2.0.1.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	180,00	1.130,76	0,00	1.310,76
40007	41.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	180,00	96,00	0,00	276,00
40008	41.1.1.2.1.2.0.1.2.1.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal - No Comp. Principal	180,00	30,00	0,00	210,00
40009	41.1.1.2.1.2.0.1.2.1.0.7	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal - No Comp. Principal	0,00	66,00	0,00	66,00
40010	41.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	0,00	1.034,76	0,00	1.034,76
40011	41.1.1.2.1.2.0.1.2.3.0.5	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	0,00	512,67	0,00	512,67
40012	41.1.1.2.1.2.0.1.2.3.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	0,00	522,09	0,00	522,09
40013	41.1.1.2.1.2.0.1.2.3.0.7	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	153.126,87	148.644,42	0,00	301.771,29
41673	41.1.1.2.1.2.0.2.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	11.822,56	10.054,76	0,00	21.877,32
41674	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	10.091,04	8.997,78	0,00	19.088,82
41675	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.0.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	2.015,05	1.069,86	0,00	3.084,91
41676	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.0.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	3.777,62	2.607,80	0,00	5.385,42
41677	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.0.4	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	4.798,37	5.320,12	0,00	10.118,49
41678	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.0.5	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	1.734,52	1.056,98	0,00	2.791,50
41679	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	1.734,52	1.056,98	0,00	2.791,50
40077	41.1.1.2.1.2.0.2.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	141.304,31	138.589,66	0,00	279.893,97
40078	41.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	27.804,15	28.951,45	0,00	56.755,60
40079	41.1.1.2.1.2.0.2.2.1.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	25.342,33	27.037,97	0,00	52.380,30
40080	41.1.1.2.1.2.0.2.2.1.0.7	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	2.461,92	1.893,38	0,00	4.355,30
40081	41.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	79.967,60	82.420,63	0,00	162.388,23
40082	41.1.1.2.1.2.0.2.2.3.0.5	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	52.545,88	58.704,38	0,00	111.250,26
40083	41.1.1.2.1.2.0.2.2.3.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	27.421,72	23.716,35	0,00	51.138,07
40084	41.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Reserva Operacional - No Comp. Principal	33.533,56	27.217,68	0,00	60.751,24
40085	41.1.1.2.1.2.0.2.2.4.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	33.533,56	27.217,68	0,00	60.751,24
47502	41.1.1.2.1.2.0.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	3.277,81	2.866,30	0,00	6.144,11
47503	41.1.1.2.1.2.0.3.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	3.277,81	2.866,30	0,00	6.144,11
47611	41.1.1.2.1.2.0.3.3.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	3.249,08	2.866,30	0,00	6.115,38
47612	41.1.1.2.1.2.0.3.3.3.0.5	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	3.249,08	2.866,30	0,00	6.115,38
47613	41.1.1.2.1.2.0.3.3.3.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	42,59	284,76	0,00	326,85
47614	41.1.1.2.1.2.0.3.3.4	Reserva Operacional - No Comp. Principal	28,73	0,00	0,00	28,73
47615	41.1.1.2.1.2.0.3.4.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	28,73	0,00	0,00	28,73
45893	41.1.1.2.1.2.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	256.393,04	240.446,19	0,00	496.839,23
49232	41.1.1.2.2.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	36.784,12	29.150,73	0,00	65.934,85
49233	41.1.1.2.2.1.0	Reserva Operacional - No Comp. Principal	36.784,12	29.150,73	0,00	65.934,85
50047	41.1.1.2.2.1.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	33.909,66	28.939,19	0,00	62.848,85
50105	41.1.1.2.2.1.0.1.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	18.780,35	17.286,24	0,00	36.066,59
50158	41.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	18.780,35	17.286,24	0,00	36.066,59

BALANCETE

Data: 01/02/2012
Conta: 29/02/2012
Agrup Filiais: 0.00
Custo: 0.00
Módulo: 0.00

Prévidente	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
50407	41.1.1.2.1.0.1.1.0.1	Ativo Patrimonial - Reservas	17.425,02	16.016,01	0,00	33.441,03
50409	41.1.1.2.1.0.1.1.0.6	Ativo Patrimonial - Reservas	1.355,33	1.270,23	0,00	2.625,56
50106	41.1.1.2.2.1.0.1.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	15.189,31	11.652,95	0,00	26.842,26
50161	41.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	15.189,31	11.652,95	0,00	26.842,26
50419	41.1.1.2.2.1.0.1.2.3.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	15.172,68	11.652,95	0,00	26.825,63
50421	41.1.1.2.2.1.0.1.2.3.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	16,63	0,00	0,00	16,63
50018	41.1.1.2.2.1.0.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	2.814,46	211,54	0,00	3.026,00
50108	41.1.1.2.2.1.0.2.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	2.814,46	211,54	0,00	3.026,00
50167	41.1.1.2.2.1.0.2.2.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	2.814,46	211,54	0,00	3.026,00
50443	41.1.1.2.2.1.0.2.2.3.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	2.814,46	211,54	0,00	3.026,00
45894	41.1.1.2.2.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	219.608,92	211.205,46	0,00	430.914,38
45895	41.1.1.2.2.2.0	Reserva Operacional - No Comp. Principal	219.608,92	211.205,46	0,00	430.914,38
45896	41.1.1.2.2.2.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	2.664,15	8.061,64	0,00	10.725,79
45897	41.1.1.2.2.2.0.1.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	2.250,15	7.631,64	0,00	9.881,79
45901	41.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	2.250,15	7.631,64	0,00	9.881,79
45904	41.1.1.2.2.2.0.1.1.3.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	2.250,15	7.631,64	0,00	9.881,79
45907	41.1.1.2.2.2.0.1.1.3.0.7	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	242,55	0,00	0,00	242,55
45913	41.1.1.2.2.2.0.1.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	414,00	430,00	0,00	844,00
45919	41.1.1.2.2.2.0.1.2.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	414,00	430,00	0,00	844,00
45920	41.1.1.2.2.2.0.1.2.3.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	414,00	430,00	0,00	844,00
45929	41.1.1.2.2.2.0.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	215.896,04	202.967,44	0,00	418.863,48
45930	41.1.1.2.2.2.0.2.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	121.067,67	113.633,82	0,00	234.701,49
45936	41.1.1.2.2.2.0.2.1.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	121.067,67	113.633,82	0,00	234.701,49
45937	41.1.1.2.2.2.0.2.1.3.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	101.894,97	111.475,04	0,00	213.370,01
45939	41.1.1.2.2.2.0.2.1.3.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	7.614,45	12.720,25	0,00	20.334,70
45940	41.1.1.2.2.2.0.2.1.3.0.7	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	1.978,18	4,20	0,00	1.982,38
45941	41.1.1.2.2.2.0.2.1.4	Reserva Operacional - No Comp. Principal	0,00	14,40	0,00	14,40
45942	41.1.1.2.2.2.0.2.1.4.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	0,00	14,40	0,00	14,40
45946	41.1.1.2.2.2.0.2.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	94.828,37	89.333,62	0,00	184.161,99
45952	41.1.1.2.2.2.0.2.2.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	94.828,37	89.333,62	0,00	184.161,99
45953	41.1.1.2.2.2.0.2.2.3.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	94.107,39	83.792,66	0,00	187.900,05
45954	41.1.1.2.2.2.0.2.2.3.0.5	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
45955	41.1.1.2.2.2.0.2.2.3.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	570,98	540,96	0,00	1.111,94
47506	41.1.1.2.2.2.0.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	1.048,73	266,38	0,00	1.315,11
47567	41.1.1.2.2.2.0.3.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal	383,45	0,00	0,00	383,45
47632	41.1.1.2.2.2.0.3.1.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	383,45	0,00	0,00	383,45
47915	41.1.1.2.2.2.0.3.1.3.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	317,93	0,00	0,00	317,93
47917	41.1.1.2.2.2.0.3.1.3.0.6	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	65,52	0,00	0,00	65,52
47568	41.1.1.2.2.2.0.3.2	Reserva Operacional - No Comp. Principal	665,28	266,38	0,00	931,66
47655	41.1.1.2.2.2.0.3.2.3	Reserva Operacional - No Comp. Principal	665,28	266,38	0,00	931,66
47947	41.1.1.2.2.2.0.3.2.3.0.1	Reserva Operacional - No Comp. Principal - No Comp. Principal	665,28	266,38	0,00	931,66

UNIED ITUCUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 01.871.959/0001-96									
BALANCE									
Data:		01/02/2012		a		29/02/2012			
Conta:		a		a					
Custo:		a		a					
Agrup Filiais: 0,00		a		a					
Módulo:		R\$		R\$					
Red	Conta	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final				
40087	41.1.1.3	30.276,43	41.716,08	0,00	71.992,51				
Previdente									
Tropia									
40088	41.1.1.3.1	8.675,47	14.267,77	0,00	22.943,24				
Colaboração Assinada com Plano Previd									
49227	41.1.1.3.1.1	468,00	577,20	0,00	1.045,20				
Red: Previd									
49228	41.1.1.3.1.1.0	468,00	577,20	0,00	1.045,20				
Red: Previd - Anu Comp Principal									
50051	41.1.1.3.1.1.0.1	468,00	577,20	0,00	1.045,20				
Plano Operatório após a Lei 9656/98									
50114	41.1.1.3.1.1.0.1.2	468,00	577,20	0,00	1.045,20				
Plano Individual de Anu									
50184	41.1.1.3.1.1.0.1.2.1	132,00	0,00	0,00	132,00				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
50513	41.1.1.3.1.1.0.1.2.1.06	132,00	0,00	0,00	132,00				
Plano Individual de Anu									
50185	41.1.1.3.1.1.0.1.2.2	234,00	457,20	0,00	691,20				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
50516	41.1.1.3.1.1.0.1.2.2.05	60,00	185,60	0,00	245,60				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
50517	41.1.1.3.1.1.0.1.2.2.06	174,00	271,60	0,00	445,60				
Plano Individual de Anu									
50186	41.1.1.3.1.1.0.1.2.3	102,00	120,00	0,00	222,00				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
50521	41.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	102,00	120,00	0,00	222,00				
Red: Contratação									
40089	41.1.1.3.1.2	7.610,47	13.690,57	0,00	21.301,04				
Red: Contratação									
40090	41.1.1.3.1.2.0	7.610,47	13.690,57	0,00	21.301,04				
Red: Contratação - Anu Comp Principal									
40091	41.1.1.3.1.2.0.1	438,56	156,95	0,00	595,51				
Plano Operatório após a Lei 9656/98									
40092	41.1.1.3.1.2.0.1.2	438,56	156,95	0,00	595,51				
Plano Individual de Anu									
40094	41.1.1.3.1.2.0.1.2.1	348,16	113,40	0,00	461,56				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
40095	41.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06	141,96	0,00	0,00	141,96				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
40096	41.1.1.3.1.2.0.1.2.3	40,00	43,55	0,00	83,55				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
43756	41.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	0,00	40,00	0,00	40,00				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
40097	41.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06	40,00	3,55	0,00	43,55				
Plano Individual de Anu									
40099	41.1.1.3.1.2.0.1.2.4	50,40	0,00	0,00	50,40				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
40100	41.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	50,40	0,00	0,00	50,40				
Red: Contratação - Anu Comp Principal									
40102	41.1.1.3.1.2.0.1.2.5	7.016,80	13.519,00	0,00	20.535,80				
Plano Operatório após a Lei 9656/98									
43759	41.1.1.3.1.2.0.1.2.5.1	2.914,08	3.154,08	0,00	6.068,16				
Plano Individual de Anu									
43760	41.1.1.3.1.2.0.1.2.5.1.1	903,95	1.581,71	0,00	2.485,66				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
43761	41.1.1.3.1.2.0.1.2.5.1.1.02	2.26,80	0,00	0,00	2.26,80				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
43764	41.1.1.3.1.2.0.1.2.5.1.1.06	102,15	684,00	0,00	786,15				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
43765	41.1.1.3.1.2.0.1.2.5.1.1.07	575,00	898,71	0,00	1.473,71				
Plano Individual de Anu									
43766	41.1.1.3.1.2.0.1.2.5.1.1.08	2.030,13	1.572,27	0,00	3.602,40				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
43768	41.1.1.3.1.2.0.1.2.5.1.1.09	2.070,13	1.572,27	0,00	3.602,40				
Plano Operatório após a Lei 9656/98									
40103	41.1.1.3.1.2.0.2	4.082,72	10.364,02	0,00	14.446,74				
Plano Individual de Anu									
40104	41.1.1.3.1.2.0.2.1	433,92	4.588,82	0,00	5.022,74				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
40105	41.1.1.3.1.2.0.2.1.06	139,08	4.529,08	0,00	4.668,16				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
40106	41.1.1.3.1.2.0.2.1.07	294,84	56,76	0,00	351,60				
Plano Individual de Anu									
40107	41.1.1.3.1.2.0.2.2	3.353,19	4.766,26	0,00	8.119,45				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
43777	41.1.1.3.1.2.0.2.2.01	950,50	18,88	0,00	969,38				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
43778	41.1.1.3.1.2.0.2.2.05	1.534,81	3.155,03	0,00	4.689,84				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
40108	41.1.1.3.1.2.0.2.3.06	867,88	1.592,35	0,00	2.460,23				
Plano Individual de Anu									
40110	41.1.1.3.1.2.0.2.4	295,61	1.013,94	0,00	1.309,55				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									
40111	41.1.1.3.1.2.0.2.4.06	295,61	1.013,94	0,00	1.309,55				
Assinada - Hospedaria e Hospedaria									

UNIED ITUCUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 01.871.959/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/02/2012 a 29/02/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0,00									
Módulo: R\$									
Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
49255	41.1.1.3.2.0.3	Red: Contratação - Anu Comp Principal	155,11	14,62	0,00	169,73			
49257	41.1.1.3.2.0.3.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	155,11	14,62	0,00	169,73			
51806	41.1.1.3.2.0.3.2.3	Plano Individual de Anu	155,11	14,62	0,00	169,73			
51825	41.1.1.3.2.0.3.2.3.05	Beneficiário	155,11	14,62	0,00	169,73			
45962	41.1.1.3.2	Colaboração Assistencial com Pós-estágio	22.197,96	27.448,31	0,00	49.646,27			
49229	41.1.1.3.2.1	Red: Proposta	1.975,89	1.385,75	0,00	3.361,64			
49230	41.1.1.3.2.1.0	Red: Proposta - Anu Comp Principal	1.975,89	1.385,75	0,00	3.361,64			
50054	41.1.1.3.2.1.0.1	Red: Proposta - Anu Comp Principal	969,10	515,30	0,00	1.484,40			
50119	41.1.1.3.2.1.0.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	572,70	377,70	0,00	950,40			
50200	41.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Individual de Anu	572,70	377,70	0,00	950,40			
50575	41.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Beneficiário	339,70	238,50	0,00	777,60			
50577	41.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Anu Comp Principal - Beneficiário	33,60	139,20	0,00	172,80			
50120	41.1.1.3.2.1.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	396,40	137,60	0,00	534,00			
50303	41.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Individual de Anu	396,40	137,60	0,00	534,00			
50587	41.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Beneficiário	396,40	97,60	0,00	494,00			
50589	41.1.1.3.2.1.0.1.2.3.06	Anu Comp Principal - Beneficiário	0,00	40,00	0,00	40,00			
50055	41.1.1.3.2.1.0.2	Red: Proposta - Anu Comp Principal	1.006,79	870,45	0,00	1.877,24			
50121	41.1.1.3.2.1.0.2.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	1.006,79	870,45	0,00	1.877,24			
50206	41.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Individual de Anu	1.006,79	870,45	0,00	1.877,24			
50599	41.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Beneficiário	1.006,79	570,45	0,00	1.877,24			
45963	41.1.1.3.2.2	Red: Contratação	20.222,07	26.062,56	0,00	46.284,63			
45964	41.1.1.3.2.2.0	Red: Contratação	20.222,07	26.062,56	0,00	46.284,63			
45965	41.1.1.3.2.2.0.1	Red: Contratação - Anu Comp Principal	2,36	147,39	0,00	149,75			
45966	41.1.1.3.2.2.0.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	0,00	5,64	0,00	5,64			
45972	41.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Individual de Anu	0,00	5,64	0,00	5,64			
45975	41.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Anu Comp Principal - Beneficiário	0,00	5,64	0,00	5,64			
45982	41.1.1.3.2.2.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	2,36	141,75	0,00	144,11			
45988	41.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Individual de Anu	2,36	141,75	0,00	144,11			
45989	41.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Beneficiário	2,36	141,75	0,00	144,11			
45998	41.1.1.3.2.2.0.2	Red: Contratação - Anu Comp Principal	20.164,35	25.796,02	0,00	45.960,37			
45999	41.1.1.3.2.2.0.2.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	16.571,65	24.048,58	0,00	40.620,23			
46005	41.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Individual de Anu	16.571,65	24.048,58	0,00	40.620,23			
46006	41.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Beneficiário	16.547,65	23.938,22	0,00	40.505,87			
46008	41.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Anu Comp Principal - Beneficiário	24,00	90,36	0,00	114,36			
46015	41.1.1.3.2.2.0.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	3.592,70	1.747,44	0,00	5.340,14			
46021	41.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Individual de Anu	3.592,70	1.747,44	0,00	5.340,14			
46022	41.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Beneficiário	3.592,70	1.747,44	0,00	5.340,14			
47513	41.1.1.3.2.2.0.3	Red: Contratação - Anu Comp Principal	55,36	119,15	0,00	174,51			

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012

Conta: a
Custo: a
Agrup Filiais: 0,00
Moeda: R\$

Prêmio	Red	Conta	Demonstração	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
--------	-----	-------	--------------	---------------	--------	---------	-------------

47582	41.11.4.1.1.2.0.3.2		Receitas Operações após a Lei 9656/98	55,36	119,15	0,00	174,51
47697	41.11.4.1.1.2.0.3.3		Planos Ceditos Emporand	55,36	119,15	0,00	174,51
48115	41.11.4.1.1.2.0.3.101		Reserva	55,36	119,15	0,00	174,51
40113	41.11.4.1.1.4		Interesses	305,797,08	461,025,03	0,00	766,822,11
40114	41.11.4.1.1		Colaboradores e Associados com Previsão	172,173,84	286,266,61	0,00	458,438,85
49231	41.11.4.1.1.1		Rede Previsão	44,327,25	77,516,70	0,00	121,843,95
49232	41.11.4.1.1.1		Honorários Médicos Interesses	42,481,50	77,285,66	0,00	119,867,16
50058	41.11.4.1.1.1.1		Honorários Médicos - Não Comp. Principal	41,485,00	73,050,95	0,00	114,535,95
50667	41.11.4.1.1.1.1.1		Planos Operações após a Lei 9656/98	4,099,75	4,267,55	0,00	8,358,30
50223	41.11.4.1.1.1.1.1.1		Planos Indivíduos e Família	2,430,00	1,998,55	0,00	4,428,55
50637	41.11.4.1.1.1.1.1.1.02		Honorários Médicos com Obtenção	3,960,00	0,00	0,00	3,960,00
50620	41.11.4.1.1.1.1.1.1.1.06		Associação e Honorários Médicos	1,530,00	1,708,55	0,00	3,238,55
50671	41.11.4.1.1.1.1.1.1.1.07		Associação e Honorários Médicos	0,00	200,00	0,00	200,00
50224	41.11.4.1.1.1.1.1.1.1.3		Planos Ceditos Emporand	1,660,75	2,369,00	0,00	3,929,75
50674	41.11.4.1.1.1.1.1.1.1.3.05		Reserva e Honorários Médicos	1,660,75	2,369,00	0,00	3,929,75
50680	41.11.4.1.1.1.1.1.1.2		Planos Operações após a Lei 9656/98	37,394,35	68,783,40	0,00	106,177,65
50225	41.11.4.1.1.1.1.1.1.1.1		Planos Indivíduos e Família	2,905,00	14,995,75	6,66	17,800,75
50683	41.11.4.1.1.1.1.1.1.1.1.06		Associação e Honorários Médicos	2,805,00	14,995,75	0,00	17,800,75
50684	41.11.4.1.1.1.1.1.1.1.1.07		Associação e Honorários Médicos	100,00	0,00	0,00	100,00
50227	41.11.4.1.1.1.1.1.1.2.3		Planos Ceditos Emporand	38,624,25	43,982,70	0,00	82,606,95
50686	41.11.4.1.1.1.1.1.1.2.3.05		Reserva e Honorários Médicos	38,624,25	43,982,70	0,00	82,606,95
50687	41.11.4.1.1.1.1.1.1.2.3.06		Associação e Honorários Médicos	8,415,00	15,771,00	0,00	24,186,00
50228	41.11.4.1.1.1.1.1.1.2.4		Planos Ceditos Emporand	3,865,00	9,804,95	0,00	13,669,95
50691	41.11.4.1.1.1.1.1.1.2.4.06		Reserva e Honorários Médicos	3,865,00	9,804,95	0,00	13,669,95
50060	41.11.4.1.1.1.1.3		Rede Contratação - Não Comp. Principal	996,50	4,334,71	0,00	5,331,21
50719	41.11.4.1.1.1.1.3.1		Planos Operações após a Lei 9656/98	321,30	0,00	0,00	321,30
50235	41.11.4.1.1.1.1.3.1.1		Planos Indivíduos e Família	321,30	0,00	0,00	321,30
50722	41.11.4.1.1.1.1.3.1.1.06		Associação e Honorários Médicos	321,30	0,00	0,00	321,30
50722	41.11.4.1.1.1.1.3.1.2		Planos Operações após a Lei 9656/98	675,20	4,334,71	0,00	5,009,91
50238	41.11.4.1.1.1.1.3.2.1		Planos Indivíduos e Família	0,00	271,21	0,00	271,21
50735	41.11.4.1.1.1.1.3.2.1.06		Associação e Honorários Médicos	0,00	271,21	0,00	271,21
50239	41.11.4.1.1.1.1.3.2.3		Planos Ceditos Emporand	675,20	4,063,50	0,00	4,738,70
50738	41.11.4.1.1.1.1.3.2.3.05		Reserva e Honorários Médicos	675,20	4,063,50	0,00	4,738,70
50739	41.11.4.1.1.1.1.3.2.3.06		Associação e Honorários Médicos	32,60	1,109,43	0,00	1,142,03
49233	41.11.4.1.1.1.2		Exames e Honorários	662,79	131,64	0,00	794,43
50062	41.11.4.1.1.1.2.2		Exames e Honorários - Não Comp. Principal	662,79	131,64	0,00	794,43
50793	41.11.4.1.1.1.2.2.2		Planos Operações após a Lei 9656/98	662,79	131,64	0,00	794,43
50799	41.11.4.1.1.1.2.2.2.3		Planos Ceditos Emporand	662,79	131,64	0,00	794,43
50801	41.11.4.1.1.1.2.2.2.3.05		Reserva e Honorários Médicos	662,79	131,64	0,00	794,43
49234	41.11.4.1.1.1.3		Terceiros Interesses	154,20	0,00	0,00	154,20

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012

Conta: a
Custo: a
Agrup Filiais: 0,00
Moeda: R\$

Prêmio	Red	Conta	Demonstração	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
--------	-----	-------	--------------	---------------	--------	---------	-------------

50064	41.11.4.1.1.1.3.2		Terceiros Interesses - Não Comp. Principal	154,20	0,00	0,00	154,20
50657	41.11.4.1.1.1.3.2.2		Planos Operações após a Lei 9656/98	154,20	0,00	0,00	154,20
50683	41.11.4.1.1.1.3.2.3		Planos Ceditos Emporand	154,20	0,00	0,00	154,20
50685	41.11.4.1.1.1.3.2.3.05		Reserva	154,20	0,00	0,00	154,20
49237	41.11.4.1.1.1.9		Interesses Interesses	1,028,76	0,00	0,00	1,028,76
50069	41.11.4.1.1.1.9.1		Interesses Interesses - Não Comp. Principal	1,028,76	0,00	0,00	1,028,76
51017	41.11.4.1.1.1.9.1.2		Planos Operações após a Lei 9656/98	1,028,76	0,00	0,00	1,028,76
51023	41.11.4.1.1.1.9.1.2.3		Planos Ceditos Emporand	1,028,76	0,00	0,00	1,028,76
51025	41.11.4.1.1.1.9.1.2.3.05		Reserva	1,028,76	0,00	0,00	1,028,76
40115	41.11.4.1.1.2		Rede Contratação	127,845,59	208,749,31	0,00	336,594,90
40116	41.11.4.1.1.2.1		Honorários Médicos Interesses	12,076,10	24,330,88	0,00	36,406,98
40117	41.11.4.1.1.2.1.1		Honorários Médicos - Não Comp. Principal	7,241,33	20,150,90	0,00	27,392,23
43781	41.11.4.1.1.2.1.1.1		Planos Operações após a Lei 9656/98	506,74	1,172,08	0,00	1,678,82
43782	41.11.4.1.1.2.1.1.1.1		Planos Indivíduos e Família	506,74	892,08	0,00	1,398,82
43785	41.11.4.1.1.2.1.1.1.1.06		Associação e Honorários Médicos	506,74	892,08	0,00	1,398,82
43786	41.11.4.1.1.2.1.1.1.1.07		Associação e Honorários Médicos	0,00	892,08	0,00	892,08
43787	41.11.4.1.1.2.1.1.1.3		Planos Ceditos Emporand	0,00	280,00	0,00	280,00
43790	41.11.4.1.1.2.1.1.1.3.06		Reserva e Honorários Médicos	0,00	280,00	0,00	280,00
40118	41.11.4.1.1.2.1.1.2		Planos Operações após a Lei 9656/98	6,714,49	18,978,82	0,00	25,693,31
40119	41.11.4.1.1.2.1.1.2.1		Planos Indivíduos e Família	799,76	2,341,15	0,00	3,140,91
40120	41.11.4.1.1.2.1.1.2.1.06		Associação e Honorários Médicos	200,00	2,241,15	0,00	2,441,15
40121	41.11.4.1.1.2.1.1.2.1.07		Associação e Honorários Médicos	599,76	0,00	0,00	599,76
40122	41.11.4.1.1.2.1.1.2.3		Planos Ceditos Emporand	5,894,73	13,529,39	0,00	19,424,12
43800	41.11.4.1.1.2.1.1.2.3.05		Reserva e Honorários Médicos	4,888,80	9,404,24	0,00	14,293,04
40123	41.11.4.1.1.2.1.1.2.3.06		Associação e Honorários Médicos	1,005,93	4,025,15	0,00	5,031,08
40125	41.11.4.1.1.2.1.1.2.4		Planos Operações após a Lei 9656/98	40,00	2,718,28	0,00	2,758,28
40126	41.11.4.1.1.2.1.1.2.4.06		Associação e Honorários Médicos	40,00	2,718,28	0,00	2,758,28
40128	41.11.4.1.1.2.1.2		Honorários Médicos - Não Comp. Principal	4,334,87	4,179,98	0,00	9,014,85
43803	41.11.4.1.1.2.1.2.1		Planos Operações após a Lei 9656/98	280,00	340,00	0,00	620,00
43804	41.11.4.1.1.2.1.2.1.1		Planos Indivíduos e Família	280,00	340,00	0,00	620,00
43807	41.11.4.1.1.2.1.2.1.1.06		Associação e Honorários Médicos	280,00	160,00	0,00	440,00
43808	41.11.4.1.1.2.1.2.1.1.07		Associação e Honorários Médicos	0,00	180,00	0,00	180,00
40129	41.11.4.1.1.2.1.2.2		Planos Operações após a Lei 9656/98	4,554,87	3,639,98	0,00	8,194,85
40130	41.11.4.1.1.2.1.2.2.1		Planos Indivíduos e Família	40,00	2,291,29	0,00	2,331,29
40131	41.11.4.1.1.2.1.2.2.1.06		Associação e Honorários Médicos	40,00	2,291,29	0,00	2,331,29
40133	41.11.4.1.1.2.1.2.2.3		Planos Ceditos Emporand	4,114,87	1,268,69	0,00	5,383,56
43922	41.11.4.1.1.2.1.2.2.3.05		Reserva e Honorários Médicos	1,012,85	1,228,69	0,00	2,241,54
40134	41.11.4.1.1.2.1.2.2.3.06		Associação e Honorários Médicos	3,102,02	40,00	0,00	3,142,02
40136	41.11.4.1.1.2.1.2.2.4		Planos Operações após a Lei 9656/98	400,00	80,00	0,00	480,00
40137	41.11.4.1.1.2.1.2.2.4.06		Associação e Honorários Médicos	400,00	80,00	0,00	480,00

BALANCETE

Principale	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Data: 01/02/2012		30/02/2012	
				Conto:	Aggrup Filiais:0,00	Débito	Crédito
				Moeda: R\$			

40234	41.1.1.4.2.9.1.2.1	Plano Industrial/geral	830,47	16.706,505	0,00	17.536,97	
40235	41.1.1.4.2.9.1.2.1.06	Indústria - Hospedagem - Outros	830,47	16.706,505	0,00	17.536,97	
40237	41.1.1.4.2.9.1.2.3	Plano Cálculo Empregatário	1.253,07	187,11	0,00	1.440,18	
40238	41.1.1.4.2.9.1.2.3.05	Reserva - Hospedagem - Outros	1.253,07	187,11	0,00	1.440,18	
40240	41.1.1.4.2.9.1.2.4	Plano Cálculo por Aluguel	15,12	0,00	0,00	15,12	
40241	41.1.1.4.2.9.1.2.4.06	Indústria - Hospedagem - Outros	15,12	0,00	0,00	15,12	
40243	41.1.1.4.2.9.1.2	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	46.996,37	57.680,99	0,00	104.677,36	
40244	41.1.1.4.2.9.1.2.1	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	3.776,94	2.498,79	0,00	6.275,73	
40245	41.1.1.4.2.9.1.2.1.1	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	2.891,16	1.733,02	0,00	4.624,18	
40246	41.1.1.4.2.9.1.2.1.1.06	Indústria - Hospedagem - Outros	2.891,16	1.733,02	0,00	4.624,18	
40247	41.1.1.4.2.9.1.2.1.1.06	Indústria - Hospedagem - Outros	2.667,32	869,49	0,00	3.536,81	
40248	41.1.1.4.2.9.1.2.1.1.07	Indústria - Hospedagem - Outros	0,00	853,53	0,00	853,53	
40249	41.1.1.4.2.9.1.2.1.3	Plano Cálculo Empregatário	885,78	775,77	0,00	1.661,55	
40251	41.1.1.4.2.9.1.2.2.4	Plano Cálculo por Aluguel	885,78	775,77	0,00	1.661,55	
40252	41.1.1.4.2.9.1.2.2.4.06	Indústria - Hospedagem - Outros	885,78	775,77	0,00	1.661,55	
40254	41.1.1.4.2.9.1.2.2	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	43.219,43	55.132,30	0,00	98.351,63	
40255	41.1.1.4.2.9.1.2.2.1	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	7.425,14	17.440,07	0,00	24.865,21	
40256	41.1.1.4.2.9.1.2.2.1.06	Indústria - Hospedagem - Outros	6.253,74	17.440,07	0,00	23.693,81	
40257	41.1.1.4.2.9.1.2.2.1.07	Indústria - Hospedagem - Outros	1.171,40	136,66	0,00	1.308,06	
40258	41.1.1.4.2.9.1.2.2.3	Plano Cálculo Empregatário	31.562,01	30.226,76	0,00	61.788,77	
40259	41.1.1.4.2.9.1.2.2.3.05	Reserva - Hospedagem - Outros	18.374,80	30.226,76	0,00	48.601,56	
40260	41.1.1.4.2.9.1.2.2.3.06	Indústria - Hospedagem - Outros	13.187,21	9.322,58	0,00	22.509,79	
40261	41.1.1.4.2.9.1.2.2.4	Plano Cálculo por Aluguel	4.232,28	7.665,37	0,00	11.897,65	
40262	41.1.1.4.2.9.1.2.2.4.06	Indústria - Hospedagem - Outros	4.232,28	7.665,37	0,00	11.897,65	
40263	41.1.1.4.2.9.1.2.3	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	969,57	0,00	0,00	969,57	
40264	41.1.1.4.2.9.1.2.3.1	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	969,57	0,00	0,00	969,57	
40265	41.1.1.4.2.9.1.2.3.1.06	Indústria - Hospedagem - Outros	449,82	0,00	0,00	449,82	
40266	41.1.1.4.2.9.1.2.3.1.06	Indústria - Hospedagem - Outros	449,82	0,00	0,00	449,82	
40267	41.1.1.4.2.9.1.2.3.2	Plano Cálculo Empregatário	519,75	0,00	0,00	519,75	
40268	41.1.1.4.2.9.1.2.3.2.06	Indústria - Hospedagem - Outros	519,75	0,00	0,00	519,75	
40269	41.1.1.4.2.9.1.2.3.3	Plano Cálculo por Aluguel	133.624,24	174.759,02	0,00	308.383,26	
40270	41.1.1.4.2.9.1.2.3.3.06	Indústria - Hospedagem - Outros	133.624,24	174.759,02	0,00	308.383,26	
40271	41.1.1.4.2.9.1.2.3.4	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	34.044,06	45.848,91	0,00	79.892,97	
40272	41.1.1.4.2.9.1.2.3.4.06	Indústria - Hospedagem - Outros	34.044,06	45.848,91	0,00	79.892,97	
40273	41.1.1.4.2.9.1.2.3.5	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	31.656,68	43.353,83	0,00	75.010,51	
40274	41.1.1.4.2.9.1.2.3.5.06	Indústria - Hospedagem - Outros	31.656,68	43.353,83	0,00	75.010,51	
40275	41.1.1.4.2.9.1.2.3.6	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40276	41.1.1.4.2.9.1.2.3.6.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40277	41.1.1.4.2.9.1.2.3.7	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40278	41.1.1.4.2.9.1.2.3.7.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40279	41.1.1.4.2.9.1.2.3.8	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40280	41.1.1.4.2.9.1.2.3.8.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40281	41.1.1.4.2.9.1.2.3.9	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40282	41.1.1.4.2.9.1.2.3.9.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40283	41.1.1.4.2.9.1.2.4	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40284	41.1.1.4.2.9.1.2.4.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40285	41.1.1.4.2.9.1.2.5	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40286	41.1.1.4.2.9.1.2.5.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40287	41.1.1.4.2.9.1.2.6	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40288	41.1.1.4.2.9.1.2.6.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40289	41.1.1.4.2.9.1.2.7	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40290	41.1.1.4.2.9.1.2.7.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40291	41.1.1.4.2.9.1.2.8	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40292	41.1.1.4.2.9.1.2.8.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40293	41.1.1.4.2.9.1.2.9	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40294	41.1.1.4.2.9.1.2.9.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40295	41.1.1.4.2.9.1.3	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40296	41.1.1.4.2.9.1.3.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40297	41.1.1.4.2.9.1.4	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40298	41.1.1.4.2.9.1.4.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40299	41.1.1.4.2.9.1.5	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40300	41.1.1.4.2.9.1.5.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40301	41.1.1.4.2.9.1.6	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40302	41.1.1.4.2.9.1.6.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40303	41.1.1.4.2.9.1.7	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40304	41.1.1.4.2.9.1.7.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40305	41.1.1.4.2.9.1.8	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40306	41.1.1.4.2.9.1.8.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40307	41.1.1.4.2.9.1.9	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40308	41.1.1.4.2.9.1.9.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40309	41.1.1.4.2.9.2	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40310	41.1.1.4.2.9.2.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40311	41.1.1.4.2.9.3	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40312	41.1.1.4.2.9.3.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40313	41.1.1.4.2.9.4	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40314	41.1.1.4.2.9.4.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40315	41.1.1.4.2.9.5	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40316	41.1.1.4.2.9.5.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40317	41.1.1.4.2.9.6	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40318	41.1.1.4.2.9.6.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40319	41.1.1.4.2.9.7	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40320	41.1.1.4.2.9.7.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40321	41.1.1.4.2.9.8	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40322	41.1.1.4.2.9.8.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40323	41.1.1.4.2.9.9	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40324	41.1.1.4.2.9.9.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40325	41.1.1.4.2.9.10	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40326	41.1.1.4.2.9.10.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40327	41.1.1.4.2.9.11	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40328	41.1.1.4.2.9.11.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40329	41.1.1.4.2.9.12	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40330	41.1.1.4.2.9.12.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40331	41.1.1.4.2.9.13	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40332	41.1.1.4.2.9.13.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40333	41.1.1.4.2.9.14	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40334	41.1.1.4.2.9.14.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40335	41.1.1.4.2.9.15	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40336	41.1.1.4.2.9.15.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40337	41.1.1.4.2.9.16	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40338	41.1.1.4.2.9.16.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40339	41.1.1.4.2.9.17	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40340	41.1.1.4.2.9.17.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40341	41.1.1.4.2.9.18	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40342	41.1.1.4.2.9.18.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40343	41.1.1.4.2.9.19	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40344	41.1.1.4.2.9.19.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40345	41.1.1.4.2.9.20	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40346	41.1.1.4.2.9.20.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40347	41.1.1.4.2.9.21	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40348	41.1.1.4.2.9.21.06	Indústria - Hospedagem - Outros	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	
40349	41.1.1.4.2.9.22	Plano Industrial/geral - No Comp. Variável	23.727,48	33.679,83	0,00	57.407,31	

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012
Conta: a
Agrop Fittas:0,00
Moeda: R\$

Pratimide	Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40271	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1		Promo Indistinto/Familiar	2.385,69	3.218,31	0,00	5.604,00
40272	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	2.385,69	2.709,66	0,00	5.065,35
40273	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.07		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	30,00	508,65	0,00	538,65
40274	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1		Promo Cadastro Empresarial	35.259,89	22.249,27	0,00	58.509,16
40275	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.05		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	3.443,96	8.894,07	0,00	11.338,03
40276	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	1.710,47	566,18	0,00	2.276,65
40277	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	28.105,46	13.789,02	0,00	41.894,48
40278	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4		Promo Cadastro por Mês	2.631,91	1.637,43	0,00	4.269,34
40279	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	2.631,91	1.637,43	0,00	4.269,34
58693	4.1.1.1.5.1.2.0.3		Promo Cadastro - Atividade Cooperativa	2.594,61	1.435,44	0,00	3.340,05
58694	4.1.1.1.5.1.2.0.3.1		Promo Operações antes da 96/69/98	893,70	0,00	0,00	893,70
58695	4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1		Promo Indistinto/Familiar	893,70	0,00	0,00	893,70
58696	4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1.02		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	321,30	0,00	0,00	321,30
58698	4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1.07		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	572,40	0,00	0,00	572,40
58699	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2		Promo Operações - Atividade Cooperativa	1.601,91	1.435,44	0,00	3.046,35
58700	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.1		Promo Indistinto/Familiar	608,58	0,00	0,00	608,58
58701	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.1.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	608,58	0,00	0,00	608,58
58702	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.2		Promo Cadastro Empresarial	580,23	1.435,44	0,00	2.015,67
58703	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.2.05		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	580,23	0,00	0,00	580,23
58706	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.2.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	0,00	1.435,44	0,00	1.435,44
58704	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.4		Promo Cadastro por Mês	422,10	0,00	0,00	422,10
58705	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.4.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	422,10	0,00	0,00	422,10
49254	4.1.1.1.5.2		Chancelaria - Valor Efetivo em estabelecido	10.400,92	17.556,31	0,00	27.957,23
51790	4.1.1.1.5.2.1		Rede Propria	1.794,71	4.459,07	0,00	6.253,78
51516	4.1.1.1.5.2.1.0		Rede Propria	1.794,71	4.459,07	0,00	6.253,78
50087	4.1.1.1.5.2.1.0.1		Rede Propria - Atividade Principal	1.794,71	4.195,49	0,00	5.990,20
51942	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1		Promo Operações antes e até 96/69/98	439,20	2.330,56	0,00	2.769,76
51948	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3		Promo Cadastro Empresarial	439,20	2.330,56	0,00	2.769,76
51949	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	439,20	2.330,56	0,00	2.769,76
51958	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2		Promo Operações antes e até 96/69/98	1.355,51	1.874,93	0,00	3.230,44
51964	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3		Promo Cadastro Empresarial	1.355,51	1.874,93	0,00	3.230,44
51965	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.01		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	70,00	580,00	0,00	580,00
51967	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	1.285,51	1.294,93	0,00	2.650,44
50088	4.1.1.1.5.2.1.0.2		Rede Propria - Atividade Auxiliar	0,00	263,58	0,00	263,58
51975	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1		Promo Operações antes e até 96/69/98	0,00	263,58	0,00	263,58
51981	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3		Promo Cadastro Empresarial	0,00	263,58	0,00	263,58
51982	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3.01		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	0,00	263,58	0,00	263,58
51791	4.1.1.1.5.2.2		Rede Contrata	8.606,21	13.097,24	0,00	21.703,45
51569	4.1.1.1.5.2.2.0		Rede Contrata	8.606,21	13.097,24	0,00	21.703,45
50089	4.1.1.1.5.2.2.0.1		Rede Contrata - Atividade Principal	175,98	317,52	0,00	493,50

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012
Conta: a
Agrop Fittas:0,00
Moeda: R\$

Pratimide	Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
52026	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2		Promo Operações antes e até 96/69/98	175,98	317,52	0,00	493,50
52032	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3		Promo Cadastro Empresarial	175,98	317,52	0,00	493,50
52033	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	0,00	0,00	0,00	0,00
50090	4.1.1.1.5.2.2.0.2		Rede Contrata - Atividade Auxiliar	8.430,23	12.734,98	0,00	21.165,21
52043	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1		Promo Operações antes e até 96/69/98	4.077,29	9.808,32	0,00	13.885,61
52049	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3		Promo Cadastro Empresarial	4.077,29	9.808,32	0,00	13.885,61
52050	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	2.407,08	9.808,32	0,00	12.215,40
52052	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	1.675,21	0,00	0,00	1.675,21
52059	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2		Promo Operações - Atividade Cooperativa	4.352,94	2.931,66	0,00	7.284,60
52065	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3		Promo Cadastro Empresarial	4.352,94	2.931,66	0,00	7.284,60
52066	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	4.201,02	2.791,66	0,00	7.137,68
52068	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	151,92	0,00	0,00	151,92
58716	4.1.1.1.5.2.2.0.3		Promo Operações - Atividade Cooperativa	0,00	44,74	0,00	44,74
58717	4.1.1.1.5.2.2.0.3.2		Promo Operações - Atividade Cooperativa	0,00	44,74	0,00	44,74
58718	4.1.1.1.5.2.2.0.3.2.3		Promo Indistinto/Familiar	0,00	44,74	0,00	44,74
58719	4.1.1.1.5.2.2.0.3.2.3.01		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	0,00	44,74	0,00	44,74
40304	4.1.1.1.6		Promo Propria - Atividade Principal	310.624,77	258.443,60	0,00	569.068,37
40305	4.1.1.1.6.1		Chancelaria - Valor Efetivo em estabelecido	108.620,39	128.536,75	0,00	237.156,14
51832	4.1.1.1.6.1.1		Rede Propria	27.051,15	29.199,81	0,00	56.250,96
51833	4.1.1.1.6.1.1.0		Rede Propria	27.051,15	29.199,81	0,00	56.250,96
51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1		Rede Propria - Atividade Principal	22.105,30	23.876,30	0,00	45.981,60
51836	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1		Promo Operações antes e até 96/69/98	812,10	386,00	0,00	1.098,10
51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1		Promo Indistinto/Familiar	568,10	195,00	0,00	763,10
51838	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	383,10	60,00	0,00	443,10
51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	185,00	135,00	0,00	320,00
51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3		Promo Cadastro Empresarial	244,00	91,00	0,00	335,00
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	244,00	91,00	0,00	335,00
51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2		Promo Operações antes e até 96/69/98	21.293,30	23.590,30	0,00	44.883,60
51853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1		Promo Indistinto/Familiar	4.295,70	6.300,70	0,00	10.596,40
51856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	4.072,70	6.300,70	0,00	10.373,40
51857	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	223,00	0,00	0,00	223,00
51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3		Promo Cadastro Empresarial	11.979,10	13.895,10	0,00	25.874,20
51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	8.469,60	9.918,50	0,00	17.388,10
51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	3.509,50	4.876,60	0,00	8.386,10
51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4		Promo Cadastro por Mês	5.018,40	3.394,50	0,00	8.412,90
51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	5.018,40	3.394,50	0,00	8.412,90
51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2		Rede Contrata - Atividade Auxiliar	4.945,85	5.323,51	0,00	10.269,36
51808	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1		Promo Operações antes e até 96/69/98	500,08	454,24	0,00	954,32
51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1		Promo Indistinto/Familiar	370,02	454,24	0,00	824,26
51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	216,12	108,06	0,00	324,18
51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07		Atendimento a Hospitalidade e Hospedagem	153,90	346,18	0,00	500,08

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-06									
BALANCETE									
Data: 01/02/2012 a 29/02/2012									
Conta: 0									
Custo: 0									
Agrup Filiais: 0.00									
Modulo: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
51874	41.1.1.6.1.0.2.1.3		Plano Contábil: Emprestado	130.06	0.00	0.00	130.06		
51877	41.1.1.6.1.0.2.1.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	130.06	0.00	0.00	130.06		
51884	41.1.1.6.1.0.2.2		Plano OP e parte de venda de 14/05/09	4.445.77	4.869.27	0.00	9.315.04		
51885	41.1.1.6.1.0.2.2.1		Plano Industrial/Familiar	346.91	518.07	0.00	864.98		
51888	41.1.1.6.1.0.2.1.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	325.91	410.01	0.00	734.92		
51889	41.1.1.6.1.0.2.1.07		Arrendamento + Depreciação de Bens	22.00	108.06	0.00	130.06		
51890	41.1.1.6.1.0.2.2.3		Plano Contábil: Emprestado	3.378.78	3.281.18	0.00	6.659.96		
51892	41.1.1.6.1.0.2.2.3.05		Arrendamento + Depreciação de Bens	1.911.84	1.562.91	0.00	3.474.75		
51893	41.1.1.6.1.0.2.1.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	1.446.94	1.718.27	0.00	3.165.21		
51895	41.1.1.6.1.0.2.2.4		Plano Contábil: por Aluguel	720.08	1.070.02	0.00	1.790.10		
51896	41.1.1.6.1.0.2.2.4.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	720.08	1.070.02	0.00	1.790.10		
40306	41.1.1.6.1.2		Rede Contrada	81.578.24	99.336.94	0.00	180.905.18		
40307	41.1.1.6.1.2.0		Rede Contrada	81.578.24	99.336.94	0.00	180.905.18		
40308	41.1.1.6.1.2.0.1		Rede Contrada - No Comp. Principal	3.998.18	3.484.55	0.00	7.482.73		
44133	41.1.1.6.1.2.0.1.1		Plano Operacional - antes de 14/05/09	42.00	149.00	0.00	191.00		
44134	41.1.1.6.1.2.0.1.1.1		Plano Industrial/Familiar	42.00	84.00	0.00	126.00		
44137	41.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	42.00	0.00	0.00	42.00		
44138	41.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07		Arrendamento + Depreciação de Bens	0.00	84.00	0.00	84.00		
44139	41.1.1.6.1.2.0.1.1.3		Plano Contábil: Emprestado	0.00	65.00	0.00	65.00		
44142	41.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	0.00	65.00	0.00	65.00		
40309	41.1.1.6.1.2.0.1.2		Plano OP e parte de venda de 14/05/09	3.956.18	3.306.55	0.00	7.261.73		
40310	41.1.1.6.1.2.0.1.2.1		Plano Industrial/Familiar	1.296.79	585.00	0.00	1.881.79		
40311	41.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	1.182.02	585.00	0.00	1.767.02		
40312	41.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07		Arrendamento + Depreciação de Bens	114.77	0.00	0.00	114.77		
40313	41.1.1.6.1.2.0.1.2.3		Plano Contábil: Emprestado	2.275.15	2.228.51	0.00	4.603.66		
44152	41.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05		Arrendamento + Depreciação de Bens	1.813.16	1.765.70	0.00	3.578.86		
40314	41.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	561.99	465.81	0.00	1.027.80		
40316	41.1.1.6.1.2.0.1.2.4		Plano Contábil: por Aluguel	284.24	497.04	0.00	776.28		
40317	41.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	284.24	497.04	0.00	776.28		
40319	41.1.1.6.1.2.0.2		Rede Contrada - No Comp. Auxiliar	75.644.10	94.174.44	0.00	169.818.54		
44155	41.1.1.6.1.2.0.2.1		Plano Operacional - antes de 14/05/09	3.288.13	20.163.34	0.00	23.451.47		
44156	41.1.1.6.1.2.0.2.1.1		Plano Industrial/Familiar	2.250.97	19.846.12	0.00	22.097.09		
44159	41.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02		Arrendamento + Depreciação de Bens	181.60	357.38	0.00	538.98		
44160	41.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	84.70	98.13	0.00	182.83		
44161	41.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07		Arrendamento + Depreciação de Bens	1.984.67	19.800.61	0.00	21.785.28		
44164	41.1.1.6.1.2.0.2.1.3		Plano Contábil: Emprestado	1.037.16	317.22	0.00	1.354.38		
44166	41.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	1.037.16	317.22	0.00	1.354.38		
40320	41.1.1.6.1.2.0.2.2		Plano OP e parte de venda de 14/05/09	72.555.97	74.011.10	0.00	146.567.07		
40321	41.1.1.6.1.2.0.2.2.1		Plano Industrial/Familiar	15.630.00	15.871.85	0.00	31.501.85		
40323	41.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	15.064.91	14.155.83	0.00	29.219.74		
40324	41.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07		Arrendamento + Depreciação de Bens	565.09	1.717.02	0.00	2.282.11		
40324	41.1.1.6.1.2.0.2.2.3		Plano Contábil: Emprestado	41.923.49	44.211.37	0.00	86.134.86		
40325	41.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05		Arrendamento + Depreciação de Bens	27.927.26	29.752.22	0.00	57.679.48		
40326	41.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	13.996.23	14.458.15	0.00	28.454.38		

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-06									
BALANCETE									
Data: 01/02/2012 a 29/02/2012									
Conta: 0									
Custo: 0									
Agrup Filiais: 0.00									
Modulo: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
40337	41.1.1.6.1.2.0.2.4		Plano Contábil por Aluguel	14.802.48	13.927.88	0.00	28.730.36		
40338	41.1.1.6.1.2.0.2.4.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	14.802.48	13.927.88	0.00	28.730.36		
58647	41.1.1.6.1.2.0.3		Rede Contrada - No Sub. Cooperativo	1.935.96	1.697.55	0.00	3.633.91		
58648	41.1.1.6.1.2.0.3.2		Plano Operacional antes de 14/05/09	1.935.96	1.697.95	0.00	3.633.91		
58724	41.1.1.6.1.2.0.3.2.1		Plano Industrial/Familiar	176.40	0.00	0.00	176.40		
58725	41.1.1.6.1.2.0.3.2.1.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	176.40	0.00	0.00	176.40		
58649	41.1.1.6.1.2.0.3.2.3		Plano Contábil Emprestado	1.759.56	1.672.76	0.00	3.432.32		
58650	41.1.1.6.1.2.0.3.2.3.05		Arrendamento + Depreciação de Bens	1.662.57	1.622.96	0.00	3.285.93		
58651	41.1.1.6.1.2.0.3.2.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	95.99	50.40	0.00	146.39		
58726	41.1.1.6.1.2.0.3.2.4		Plano Contábil Idoso	0.00	25.19	0.00	25.19		
58727	41.1.1.6.1.2.0.3.2.4.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	0.00	25.19	0.00	25.19		
46435	41.1.1.6.2		Cabeçalho - Arrendamento de Imóvel	201.995.38	129.916.85	0.00	331.912.23		
49249	41.1.1.6.2.1		Rede própria	26.309.96	31.490.27	0.00	57.800.23		
49250	41.1.1.6.2.1.0		Rede própria	26.309.96	31.490.27	0.00	57.800.23		
50093	41.1.1.6.2.1.0.1		Rede própria - No Comp. Principal	17.639.40	22.529.12	0.00	40.168.52		
51699	41.1.1.6.2.1.0.1.1		Plano Operacional antes de 14/05/09	11.717.20	13.658.72	0.00	25.376.22		
51705	41.1.1.6.2.1.0.1.1.3		Plano Contábil Emprestado	11.717.20	13.658.72	0.00	25.376.22		
51706	41.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01		Arrendamento + Depreciação de Bens	11.152.30	12.533.52	0.00	23.685.82		
51708	41.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	565.20	1.125.20	0.00	1.690.40		
51715	41.1.1.6.2.1.0.1.2		Plano OP e parte de venda de 14/05/09	5.921.00	8.870.40	0.00	14.792.30		
51721	41.1.1.6.2.1.0.1.2.3		Plano Contábil Emprestado	5.921.00	8.870.40	0.00	14.792.30		
51722	41.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01		Arrendamento + Depreciação de Bens	5.921.00	8.770.40	0.00	14.701.30		
51724	41.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	0.00	99.00	0.00	99.00		
50094	41.1.1.6.2.1.0.2		Rede própria - No Comp. Auxiliar	8.670.56	8.961.15	0.00	17.631.71		
51731	41.1.1.6.2.1.0.2.1		Plano Operacional antes de 14/05/09	5.160.91	4.572.94	0.00	9.733.85		
51737	41.1.1.6.2.1.0.2.1.3		Plano Contábil Emprestado	5.160.91	4.572.94	0.00	9.733.85		
51738	41.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01		Arrendamento + Depreciação de Bens	4.723.52	3.972.70	0.00	8.696.22		
51740	41.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	437.39	600.24	0.00	1.037.63		
51747	41.1.1.6.2.1.0.2.2		Plano OP e parte de venda de 14/05/09	3.509.65	4.388.21	0.00	7.897.86		
51753	41.1.1.6.2.1.0.2.2.3		Plano Contábil Emprestado	3.509.65	4.388.21	0.00	7.897.86		
51754	41.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01		Arrendamento + Depreciação de Bens	3.509.65	4.388.21	0.00	7.897.86		
46436	41.1.1.6.2.2		Rede Contrada	175.685.42	98.426.58	0.00	274.112.00		
46437	41.1.1.6.2.2.0		Rede Contrada	175.685.42	98.426.58	0.00	274.112.00		
46438	41.1.1.6.2.2.0.1		Rede Contrada - No Comp. Principal	2.722.30	2.075.97	0.00	4.798.27		
46439	41.1.1.6.2.2.0.1.1		Plano Operacional antes de 14/05/09	1.331.43	1.581.92	0.00	2.913.35		
46445	41.1.1.6.2.2.0.1.1.3		Plano Contábil Emprestado	1.331.43	1.581.92	0.00	2.913.35		
46446	41.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01		Arrendamento + Depreciação de Bens	1.218.53	1.423.10	0.00	2.642.73		
46438	41.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06		Arrendamento + Depreciação de Bens	102.80	157.82	0.00	260.62		
46455	41.1.1.6.2.2.0.1.2		Plano Operacional após de 14/05/09	1.400.87	494.05	0.00	1.894.92		

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012
Conta: 4
Custo: a
Agrup Filtar: 0.00
Moeda: R\$

Principale	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
46461	4.1.1.1.6.2.0.1.2.1	Promo Cédulo Emprestado	1.400,87	494,05	0,00	1.894,92
46462	4.1.1.1.6.2.0.1.2.1.01	Antecipação	1.400,87	494,05	0,00	1.894,92
46471	4.1.1.1.6.2.0.2	Rede Contrada - No Comp. Anterior	172.906,59	95.838,20	0,00	268.744,79
46472	4.1.1.1.6.2.0.2.1	Promo Operado antes de 01/01/2009	74.734,85	57.624,18	0,00	132.359,03
46478	4.1.1.1.6.2.0.2.1.1	Promo Cédulo Emprestado	74.734,85	57.624,18	0,00	132.359,03
46479	4.1.1.1.6.2.0.2.1.1.01	Antecipação	74.734,85	57.624,18	0,00	132.359,03
46481	4.1.1.1.6.2.0.2.1.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	144,99	277,53	0,00	422,52
46482	4.1.1.1.6.2.0.2.1.1.07	Antecipação + Rendimento de Operações	73,30	78,90	0,00	152,10
46488	4.1.1.1.6.2.0.2.2	Promo Operado após 01/01/2009	98.171,74	38.204,02	0,00	136.375,76
46494	4.1.1.1.6.2.0.2.2.1	Promo Cédulo Emprestado	98.171,74	38.204,02	0,00	136.375,76
46495	4.1.1.1.6.2.0.2.2.1.01	Antecipação	97.411,03	37.691,08	0,00	135.012,11
46497	4.1.1.1.6.2.0.2.2.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	760,71	602,94	0,00	1.363,65
51917	4.1.1.1.6.2.0.3	Rede Contrada - No Comp. Anterior	56,53	323,41	0,00	378,94
58720	4.1.1.1.6.2.0.3.1	Promo Operado - No Comp. Anterior	0,00	5,04	0,00	5,04
58722	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1	Promo Operado	0,00	5,04	0,00	5,04
58723	4.1.1.1.6.2.0.3.1.01	Antecipação + Rendimento de Operações	0,00	5,04	0,00	5,04
51918	4.1.1.1.6.2.0.3.2	Promo Operado após 01/01/2009	56,53	317,37	0,00	373,90
58639	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1	Promo Cédulo Emprestado	56,53	344,49	0,00	394,72
58641	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1.01	Antecipação	56,53	344,49	0,00	394,72
51919	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1.06	Promo Cédulo por Mês	6,30	172,88	0,00	179,18
51922	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	6,30	172,88	0,00	179,18
51917	4.1.1.1.7	Sistema Fim de Sessão - S.F.S.	6.342,88	50.292,78	0,00	56.635,66
51158	4.1.1.1.7.1	Cobrança - Antecipação com Preço Prescrito	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88
51160	4.1.1.1.7.1.9	Receitas	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88
51161	4.1.1.1.7.1.9.0	Receitas	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88
51162	4.1.1.1.7.1.9.0.0	Receitas	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88
51163	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0	Receitas	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88
51164	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0	Receitas	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88
51166	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01	Receitas	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88
56712	4.1.1.1.7.2	Cobrança com Preço Prescrito	0,00	50.292,78	0,00	50.292,78
56713	4.1.1.1.7.2.9	Receitas	0,00	50.292,78	0,00	50.292,78
56714	4.1.1.1.7.2.9.0	Receitas	0,00	50.292,78	0,00	50.292,78
56715	4.1.1.1.7.2.9.0.0	Receitas	0,00	50.292,78	0,00	50.292,78
56716	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0	Receitas	0,00	50.292,78	0,00	50.292,78
56717	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0	Receitas	0,00	50.292,78	0,00	50.292,78
56718	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01	Receitas	0,00	50.292,78	0,00	50.292,78
40506	4.1.2	RECEITAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	121.448,51	0,00	0,00	121.448,51
40507	4.1.2.1	RECEITAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	121.448,51	0,00	0,00	121.448,51

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012
Conta: 4
Custo: a
Agrup Filtar: 0.00
Moeda: R\$

Principale	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
40508	4.1.2.1.1	Receitas	120.655,00	0,00	9.233,69	129.888,69
40509	4.1.2.1.1.1	Cobrança - Valor de Preço Prescrito	120.655,00	0,00	9.233,69	129.888,69
40510	4.1.2.1.1.1.2	Contratado	120.655,00	0,00	9.233,69	129.888,69
40511	4.1.2.1.1.1.2.0	Contratado	120.655,00	0,00	9.233,69	129.888,69
40512	4.1.2.1.1.1.2.0.1	Contratado - No Comp. Principal	120.655,00	0,00	9.233,69	129.888,69
40513	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	Promo Operado após 01/01/2009	120.655,00	0,00	9.233,69	129.888,69
40517	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.1	Promo Cédulo Emprestado	120.655,00	0,00	9.233,69	129.888,69
40518	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	120.655,00	0,00	9.233,69	129.888,69
53008	4.1.2.5	RECEITAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53009	4.1.2.5.1	Receitas	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53010	4.1.2.5.1.1	Cobrança - Valor de Preço Prescrito	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53011	4.1.2.5.1.1.1	Contratado	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53012	4.1.2.5.1.1.1.1	Contratado - No Comp. Principal	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53013	4.1.2.5.1.1.1.1.0	Promo Operado após 01/01/2009	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53014	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1	Promo Cédulo Emprestado	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53015	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53016	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53017	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53018	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53019	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53020	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53021	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53022	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53023	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53024	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53025	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53026	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53027	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53028	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53029	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53030	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53031	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53032	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53033	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53034	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53035	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53036	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53037	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53038	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53039	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53040	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53041	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53042	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53043	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53044	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53045	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53046	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53047	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53048	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53049	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53050	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53051	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53052	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53053	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53054	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53055	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53056	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53057	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53058	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53059	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53060	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53061	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53062	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53063	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53064	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53065	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53066	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53067	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53068	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53069	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53070	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53071	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53072	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,91
53073	4.1.2.5.1.1.1.1.0.1.06	Antecipação + Rendimento de Operações	111.344,09	0,00	112.214,82	223.558,9

UNIED TIJUTÁBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Principais									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	Data: 01/02/2012 a 29/02/2012		
				R\$			Conta	Custo	Agrup. Filtros: 0,00
									Mescla:
53126	41.2.5.1.2.0.1.2.1.07	Ativo - Imposto de Renda	(59.000)	0,00	51,00	(110,00)			
53127	41.2.5.1.2.0.1.2.3	Passivo - Imposto de Renda	(5.838,10)	0,00	5.536,56	(11.374,66)			
53129	41.2.5.1.2.0.1.2.3.05	Ativo - Imposto de Renda	(4.698,66)	0,00	4.372,52	(8.071,18)			
53130	41.2.5.1.2.0.1.2.3.06	Ativo - Imposto de Renda	(1.139,44)	0,00	1.324,24	(2.463,68)			
53132	41.2.5.1.2.0.1.2.4	Passivo - Imposto de Renda	(1.205,00)	0,00	804,48	(2.009,48)			
53135	41.2.5.1.2.0.1.2.4.06	Ativo - Imposto de Renda	(1.205,00)	0,00	804,48	(2.009,48)			
53137	41.2.5.1.2.0.2	Contratado - Imposto de Renda	(1.139,12)	0,00	676,04	(1.815,16)			
53154	41.2.5.1.2.0.2.2	Passivo - Imposto de Renda	(1.139,12)	0,00	676,04	(1.815,16)			
53155	41.2.5.1.2.0.2.2.1	Passivo - Imposto de Renda	(1.139,12)	0,00	676,04	(1.815,16)			
53158	41.2.5.1.2.0.2.2.1.06	Ativo - Imposto de Renda	(1.139,12)	0,00	676,04	(1.815,16)			
53160	41.2.5.1.2.0.2.2.3	Passivo - Imposto de Renda	(989,12)	0,00	531,04	(1.520,16)			
53162	41.2.5.1.2.0.2.2.3.05	Ativo - Imposto de Renda	(659,59)	0,00	374,97	(1.034,56)			
53163	41.2.5.1.2.0.2.2.3.06	Ativo - Imposto de Renda	(329,53)	0,00	156,07	(485,60)			
53165	41.2.5.1.2.0.2.2.4	Passivo - Imposto de Renda	(445,00)	0,00	30,00	(475,00)			
53168	41.2.5.1.2.0.2.2.4.06	Ativo - Imposto de Renda	(445,00)	0,00	30,00	(475,00)			
53170	41.2.5.1.2.0.3	Contratado - Imposto de Renda	(19,83)	0,00	49,62	(69,45)			
53187	41.2.5.1.2.0.3.2	Passivo - Imposto de Renda	(19,83)	0,00	49,62	(69,45)			
53193	41.2.5.1.2.0.3.2.3	Passivo - Imposto de Renda	(19,83)	0,00	49,62	(69,45)			
53196	41.2.5.1.2.0.3.2.3.06	Ativo - Imposto de Renda	(19,83)	0,00	49,62	(69,45)			
53340	41.2.5.2	Ponto	(38.436,43)	0,00	38.711,19	(77.147,62)			
53341	41.2.5.2.1	Colaboração - Imposto de Renda	(38.436,43)	0,00	38.711,19	(77.147,62)			
53342	41.2.5.2.1.1	Rede - Imposto de Renda	(3.543,72)	0,00	2.993,26	(6.536,98)			
53343	41.2.5.2.1.1.0	Rede - Imposto de Renda	(3.543,72)	0,00	2.993,26	(6.536,98)			
53344	41.2.5.2.1.1.0.1	Rede - Imposto de Renda	(3.543,72)	0,00	2.993,26	(6.536,98)			
53362	41.2.5.2.1.1.0.1.2	Passivo - Imposto de Renda	(3.543,72)	0,00	2.993,26	(6.536,98)			
53363	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Passivo - Imposto de Renda	(1.054,52)	0,00	1.059,80	(2.094,32)			
53366	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ativo - Imposto de Renda	(1.013,68)	0,00	964,10	(1.977,78)			
53367	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ativo - Imposto de Renda	(40,84)	0,00	75,76	(116,60)			
53368	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Passivo - Imposto de Renda	(2.084,20)	0,00	1.698,46	(3.782,66)			
53370	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Ativo - Imposto de Renda	(1.209,42)	0,00	954,56	(2.163,98)			
53371	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ativo - Imposto de Renda	(874,78)	0,00	743,90	(1.618,68)			
53373	41.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Passivo - Imposto de Renda	(405,00)	0,00	255,00	(660,00)			
53376	41.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ativo - Imposto de Renda	(405,00)	0,00	255,00	(660,00)			
53444	41.2.5.2.1.2	Rede - Imposto de Renda	(34.892,71)	0,00	35.717,93	(70.610,64)			
53445	41.2.5.2.1.2.0	Rede - Imposto de Renda	(34.892,71)	0,00	35.717,93	(70.610,64)			
53446	41.2.5.2.1.2.0.1	Rede - Imposto de Renda	(3.655,89)	0,00	3.147,47	(6.803,36)			
53464	41.2.5.2.1.2.0.1.2	Passivo - Imposto de Renda	(3.655,89)	0,00	3.147,47	(6.803,36)			
53465	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Passivo - Imposto de Renda	(1.856,43)	0,00	1.496,96	(3.353,39)			
53468	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ativo - Imposto de Renda	(1.813,83)	0,00	1.470,84	(3.284,67)			
53469	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ativo - Imposto de Renda	(42,60)	0,00	26,12	(68,72)			

UNIED TIJUTÁBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Principais									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	Data: 01/02/2012 a 29/02/2012		
				R\$			Conta	Custo	Agrup. Filtros: 0,00
									Mescla:
53470	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Passivo - Imposto de Renda	(584,60)	0,00	707,57	(1.292,17)			
53472	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Ativo - Imposto de Renda	(452,41)	0,00	569,15	(1.021,56)			
53473	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ativo - Imposto de Renda	(132,05)	0,00	138,42	(69,37)			
53475	41.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Passivo - Imposto de Renda	(1.215,00)	0,00	942,94	(2.157,94)			
53478	41.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ativo - Imposto de Renda	(1.215,00)	0,00	942,94	(2.157,94)			
53480	41.2.5.2.1.2.0.2	Contratado - Imposto de Renda	(29.493,39)	0,00	30.827,34	(60.330,73)			
53498	41.2.5.2.1.2.0.2.2	Passivo - Imposto de Renda	(29.493,39)	0,00	30.827,34	(60.330,73)			
53499	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Passivo - Imposto de Renda	(6.836,08)	0,00	7.057,95	(1.818,87)			
53502	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ativo - Imposto de Renda	(6.485,10)	0,00	6.810,06	(1.324,96)			
53503	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ativo - Imposto de Renda	(350,98)	0,00	247,89	(698,87)			
53504	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Passivo - Imposto de Renda	(18.682,31)	0,00	20.294,39	(1.612,08)			
53506	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Ativo - Imposto de Renda	(11.914,97)	0,00	12.878,96	(963,99)			
53507	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ativo - Imposto de Renda	(6.767,34)	0,00	7.415,43	(648,09)			
53509	41.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Passivo - Imposto de Renda	(3.975,00)	0,00	3.475,00	(500,00)			
53512	41.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ativo - Imposto de Renda	(3.975,00)	0,00	3.475,00	(500,00)			
53514	41.2.5.2.1.2.0.3	Contratado - Imposto de Renda	(1.743,43)	0,00	1.743,12	(3.486,55)			
53532	41.2.5.2.1.2.0.3.2	Passivo - Imposto de Renda	(1.743,43)	0,00	1.743,12	(3.486,55)			
53538	41.2.5.2.1.2.0.3.2.3	Passivo - Imposto de Renda	(1.743,43)	0,00	1.743,12	(3.486,55)			
53540	41.2.5.2.1.2.0.3.2.3.05	Ativo - Imposto de Renda	(1.726,23)	0,00	1.694,12	(3.420,35)			
53541	41.2.5.2.1.2.0.3.2.3.06	Ativo - Imposto de Renda	(17,20)	0,00	49,00	(66,20)			
53751	41.2.5.3	Tercia	(553,51)	0,00	910,80	(1.464,31)			
53752	41.2.5.3.1	Colaboração - Imposto de Renda	(553,51)	0,00	910,80	(1.464,31)			
53753	41.2.5.3.1.1	Rede - Imposto de Renda	(56,74)	0,00	94,54	(151,28)			
53754	41.2.5.3.1.1.0	Rede - Imposto de Renda	(56,74)	0,00	94,54	(151,28)			
53755	41.2.5.3.1.1.0.1	Rede - Imposto de Renda	(56,74)	0,00	94,54	(151,28)			
53772	41.2.5.3.1.1.0.1.2	Passivo - Imposto de Renda	(56,74)	0,00	94,54	(151,28)			
53773	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Passivo - Imposto de Renda	(9,00)	0,00	47,50	(56,50)			
53776	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ativo - Imposto de Renda	(9,00)	0,00	47,50	(56,50)			
53778	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Passivo - Imposto de Renda	(42,74)	0,00	47,04	(89,78)			
53781	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Ativo - Imposto de Renda	(13,89)	0,00	32,10	(46,99)			
53783	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ativo - Imposto de Renda	(28,85)	0,00	15,00	(43,85)			
53784	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Passivo - Imposto de Renda	(5,00)	0,00	0,00	(5,00)			
53786	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ativo - Imposto de Renda	(5,00)	0,00	0,00	(5,00)			
53855	41.2.5.3.1.2	Rede - Imposto de Renda	(496,71)	0,00	816,26	(1.312,97)			
53856	41.2.5.3.1.2.0	Rede - Imposto de Renda	(496,71)	0,00	816,26	(1.312,97)			
53857	41.2.5.3.1.2.0.1	Rede - Imposto de Renda	(67,63)	0,00	43,89	(111,52)			
53875	41.2.5.3.1.2.0.1.2	Passivo - Imposto de Renda	(67,63)	0,00	43,89	(111,52)			
53876	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Passivo - Imposto de Renda	(15,00)	0,00	15,00	(30,00)			
53879	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ativo - Imposto de Renda	(15,00)	0,00	15,00	(30,00)			
53881	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Passivo - Imposto de Renda	(22,63)	0,00	13,89	(36,52)			
53883	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Ativo - Imposto de Renda	(17,63)	0,00	13,89	(31,52)			

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012

Conta: a
Custo: a
Agrup Filiais: 0,00
Moeda: R\$

Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
53884	41.2.5.1.2.0.1.3.06		Ativos - Impostos e despesas	(5,00)	0,00	0,00	(5,00)
53886	41.2.5.1.2.0.1.4.2		Promoção de vendas	(30,00)	0,00	15,00	(45,00)
53889	41.2.5.1.2.0.1.4.3.06		Ativos - Impostos e despesas	(30,00)	0,00	15,00	(45,00)
53891	41.2.5.1.2.0.2		Rede - Contratação - No Comp. Anual	(416,69)	0,00	768,11	(1.184,80)
53908	41.2.5.1.2.0.2.2		Promoção de vendas	(416,69)	0,00	768,11	(1.184,80)
53909	41.2.5.1.2.0.2.2.1		Promoção de vendas	(416,69)	0,00	768,11	(1.184,80)
53912	41.2.5.1.2.0.2.2.1.06		Ativos - Impostos e despesas	(416,69)	0,00	768,11	(1.184,80)
53914	41.2.5.1.2.0.2.2.2		Promoção de vendas	(416,69)	0,00	768,11	(1.184,80)
53916	41.2.5.1.2.0.2.2.3.05		Ativos - Impostos e despesas	(416,69)	0,00	768,11	(1.184,80)
53917	41.2.5.1.2.0.2.2.3.06		Ativos - Impostos e despesas	(416,69)	0,00	768,11	(1.184,80)
53919	41.2.5.1.2.0.2.2.4		Promoção de vendas	(416,69)	0,00	768,11	(1.184,80)
53922	41.2.5.1.2.0.2.2.4.06		Ativos - Impostos e despesas	(416,69)	0,00	768,11	(1.184,80)
53924	41.2.5.1.2.0.3		Rede - Contratação - No Comp. Anual	(12,45)	0,00	4,26	(16,71)
53942	41.2.5.1.2.0.3.2		Promoção de vendas	(12,45)	0,00	4,26	(16,71)
53948	41.2.5.1.2.0.3.2.3		Promoção de vendas	(12,45)	0,00	4,26	(16,71)
53950	41.2.5.1.2.0.3.2.3.05		Promoção de vendas	(12,45)	0,00	4,26	(16,71)
54161	41.2.5.1.1		Ativos - Impostos e despesas	(5.831,53)	0,00	7.931,28	(13.762,81)
54162	41.2.5.1.1		Promoção de vendas	(5.831,53)	0,00	7.931,28	(13.762,81)
54163	41.2.5.1.1.1		Rede - Propriedade	(1.238,99)	0,00	1.750,43	(2.989,42)
54164	41.2.5.1.1.1.1		Ativos - Impostos e despesas	(1.238,99)	0,00	1.750,43	(2.989,42)
54165	41.2.5.1.1.1.1.1		Ativos - Impostos e despesas	(1.238,99)	0,00	1.750,43	(2.989,42)
54182	41.2.5.1.1.1.1.2		Promoção de vendas	(1.238,99)	0,00	1.750,43	(2.989,42)
54183	41.2.5.1.1.1.1.2.1		Promoção de vendas	(1.238,99)	0,00	1.750,43	(2.989,42)
54186	41.2.5.1.1.1.1.2.1.06		Promoção de vendas	(1.238,99)	0,00	1.750,43	(2.989,42)
54188	41.2.5.1.1.1.1.2.3		Promoção de vendas	(1.238,99)	0,00	1.750,43	(2.989,42)
54190	41.2.5.1.1.1.1.2.3.05		Promoção de vendas	(1.238,99)	0,00	1.750,43	(2.989,42)
54191	41.2.5.1.1.1.1.2.3.06		Promoção de vendas	(1.238,99)	0,00	1.750,43	(2.989,42)
54532	41.2.5.1.1.1.9		Ativos - Impostos e despesas	(13,57)	0,00	14,10	(27,67)
54533	41.2.5.1.1.1.9.1		Ativos - Impostos e despesas	(13,57)	0,00	14,10	(27,67)
54550	41.2.5.1.1.1.9.1.2		Promoção de vendas	(13,57)	0,00	14,10	(27,67)
54556	41.2.5.1.1.1.9.1.2.3		Promoção de vendas	(13,57)	0,00	14,10	(27,67)
54558	41.2.5.1.1.1.9.1.2.3.05		Promoção de vendas	(13,57)	0,00	14,10	(27,67)
54561	41.2.5.1.1.1.9.1.2.4		Promoção de vendas	(13,57)	0,00	14,10	(27,67)
54564	41.2.5.1.1.1.9.1.2.4.06		Promoção de vendas	(13,57)	0,00	14,10	(27,67)
54599	41.2.5.1.1.2		Rede - Contratação	(4.592,54)	0,00	6.180,85	(10.773,39)
54600	41.2.5.1.1.2.1		Ativos - Impostos e despesas	(4.592,54)	0,00	6.180,85	(10.773,39)
54601	41.2.5.1.1.2.1.1		Ativos - Impostos e despesas	(4.592,54)	0,00	6.180,85	(10.773,39)
54618	41.2.5.1.1.2.1.2		Promoção de vendas	(4.592,54)	0,00	6.180,85	(10.773,39)

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012

Conta: a
Custo: a
Agrup Filiais: 0,00
Moeda: R\$

Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
54619	41.2.5.1.1.2.1.1.2.1		Promo Indefinida off-anline	(49,21)	0,00	193,88	(243,09)
54622	41.2.5.1.1.2.1.1.2.1.06		Anúncios e Hospedagem off-line	(49,21)	0,00	193,88	(243,09)
54624	41.2.5.1.1.2.1.1.2.3		Promo Cadeia de Emprestim	(171,38)	0,00	250,04	(421,42)
54626	41.2.5.1.1.2.1.1.2.3.05		Reservas	(155,25)	0,00	172,66	(108,11)
54627	41.2.5.1.1.2.1.1.2.3.06		Anúncios e Hospedagem off-line	(16,13)	0,00	77,38	(111,31)
54629	41.2.5.1.1.2.1.1.2.4		Promo Cadeia por Afiliado	0,00	0,00	75,17	(75,17)
54632	41.2.5.1.1.2.1.1.2.4.06		Anúncios e Hospedagem off-line	0,00	0,00	75,17	(75,17)
54634	41.2.5.1.1.2.1.2		Promo Indefinida - No Camp. WebSite	(193,50)	0,00	93,47	(286,97)
54651	41.2.5.1.1.2.1.2.2		Promo Operações após 14/06/2008	(193,50)	0,00		
54652	41.2.5.1.1.2.1.2.2.1		Promo Indefinida off-anline	(133,37)	0,00	7,60	(40,97)
54655	41.2.5.1.1.2.1.2.2.1.06		Anúncios e Hospedagem off-line	(133,37)	0,00	7,60	(40,97)
54657	41.2.5.1.1.2.1.2.2.3		Promo Cadeia de Emprestim	(109,04)	0,00	65,97	(175,01)
54659	41.2.5.1.1.2.1.2.2.3.05		Reservas	(136,00)	0,00	61,05	(97,05)
54660	41.2.5.1.1.2.1.2.2.3.06		Anúncios e Hospedagem off-line	(73,04)	0,00	4,92	(77,96)
54662	41.2.5.1.1.2.1.2.2.4		Promo Cadeia por Afiliado	(51,09)	0,00	19,30	(70,39)
54665	41.2.5.1.1.2.1.2.2.4.06		Anúncios e Hospedagem off-line	(51,09)	0,00	19,30	(70,39)
58673	41.2.5.4.1.2.1.3		Promo Contador - INE - No Camp. WebSite	(0,69)	0,00	13,35	(14,04)
58674	41.2.5.4.1.2.1.3.2		Promo Operações Após 14/06/2008	(0,69)	0,00	13,35	(14,04)
58675	41.2.5.4.1.2.1.3.2.3		Promo Cadeia de Emprestim	(0,69)	0,00	13,35	(14,04)
58676	41.2.5.4.1.2.1.3.2.3.06		Anúncios e Hospedagem off-line	(0,69)	0,00	13,35	(14,04)
54667	41.2.5.4.1.2.2		Reservas Informaçõe	(640,36)	0,00	493,46	(1.134,42)
54668	41.2.5.4.1.2.2.1		Exames Informaçõe	(1,06)	0,00	39,24	(40,30)
54685	41.2.5.4.1.2.2.1.2		Promo Operações após 14/06/2008	(1,06)	0,00	39,24	(40,30)
54686	41.2.5.4.1.2.2.1.2.1		Promo Indefinida off-anline	0,00	0,00	38,38	(38,38)
54689	41.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06		Anúncios e Hospedagem off-line	0,00	0,00	38,38	(38,38)
54691	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3		Promo Cadeia de Emprestim	(1,06)	0,00	0,86	(1,92)
54693	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05		Reservas	(1,06)	0,00	0,86	(1,92)
54701	41.2.5.4.1.2.2.2		Exames Informaçõe - No Camp. WebSite	(636,47)	0,00	438,99	(1.075,46)
54718	41.2.5.4.1.2.2.2.2		Promo Operações após 14/06/2008	(636,47)	0,00	438,99	(1.075,46)
54719	41.2.5.4.1.2.2.2.2.1		Promo Indefinida off-anline	(167,29)	0,00	117,36	(284,65)
54722	41.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06		Anúncios e Hospedagem off-line	(167,29)	0,00	117,36	(284,65)
54724	41.2.5.4.1.2.2.2.2.3		Promo Cadeia de Emprestim	(271,88)	0,00	271,84	(543,72)
54726	41.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05		Reservas	(135,26)	0,00	177,58	(310,84)
54727	41.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06		Anúncios e Hospedagem off-line	(111,62)	0,00	94,26	(225,88)
54729	41.2.5.4.1.2.2.2.2.4		Promo Cadeia por Afiliado	(194,30)	0,00	49,79	(244,09)
54732	41.2.5.4.1.2.2.2.2.4.06		Anúncios e Hospedagem off-line	(194,30)	0,00	49,79	(244,09)
58669	41.2.5.4.1.2.2.3		Promo Contador - No Site Cooperativa	(3,43)	0,00	15,23	(18,66)
58670	41.2.5.4.1.2.2.3.2		Promo Operações Após 14/06/2008	(3,43)	0,00	15,23	(18,66)
58671	41.2.5.4.1.2.2.3.2.3		Promo Cadeia de Emprestim	(3,43)	0,00	15,23	(18,66)
58672	41.2.5.4.1.2.2.3.2.3.05		Reservas	(3,43)	0,00	15,23	(18,66)

Relatório: NOME: 00802 NOME: 00802 NOME: 00802 NOME: 00802 NOME: 00802

24/06/2012 11:46:01

Página

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012
Conta: 2
Custo: 2
Agm Filiais: 0,00

Principale	Red. Conta	Demonstração	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
55905 41.2.5.6.1.2.0.2.1.06	Ativo Fixo - Imobilizado	Ativo Fixo - Imobilizado	290.000	0,00	39.68	(250.320)
55906 41.2.5.6.1.2.0.2.1.07	Ativo Fixo - Imobilizado	Ativo Fixo - Imobilizado	0,00	0,00	39.68	(39.68)
55907 41.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(1.104.811)	0,00	1.328.40	(2.233.21)
55909 41.2.5.6.1.2.0.2.3.05	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(819.935)	0,00	1.139.74	(1.699.69)
55910 41.2.5.6.1.2.0.2.3.06	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(281.861)	0,00	188.66	(470.52)
55912 41.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(475.000)	0,00	405.00	(880.00)
55915 41.2.5.6.1.2.0.2.3.06	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(475.000)	0,00	405.00	(880.00)
58661 41.2.5.6.1.2.0.3	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(35.59)	0,00	105.00	(160.59)
58662 41.2.5.6.1.2.0.3.2	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(35.59)	0,00	105.00	(160.59)
58663 41.2.5.6.1.2.0.3.2.3	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(35.59)	0,00	105.00	(160.59)
58664 41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.05	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(35.59)	0,00	105.00	(160.59)
58733 41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.06	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	0,00	0,00	105.00	(105.00)
56190 41.2.5.6	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(18.280.49)	0,00	18.043.87	(236.621.66)
56191 41.2.5.6.1	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(18.280.49)	0,00	18.043.87	(236.621.66)
56192 41.2.5.6.1.1	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(4.854.19)	0,00	4.759.05	(9.613.24)
56193 41.2.5.6.1.1.0	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(4.854.19)	0,00	4.759.05	(9.613.24)
56194 41.2.5.6.1.1.0.1	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(4.659.20)	0,00	4.748.05	(9.407.25)
56195 41.2.5.6.1.1.0.1.1	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(4.659.20)	0,00	4.748.05	(9.407.25)
56196 41.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(4.659.20)	0,00	4.748.05	(9.407.25)
56197 41.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	0,00	0,00	90.00	(90.00)
56200 41.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(86.80)	0,00	85.49	(172.29)
56204 41.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(86.80)	0,00	85.49	(172.29)
56211 41.2.5.6.1.1.0.1.2	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(4.572.40)	0,00	4.572.56	(9.144.96)
56212 41.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(4.618.00)	0,00	1.138.72	(3.479.28)
56215 41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(4.618.00)	0,00	1.138.72	(3.479.28)
56216 41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(36.00)	0,00	31.00	(67.00)
56217 41.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(2.169.40)	0,00	2.818.84	(4.988.24)
56219 41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(1.511.17)	0,00	1.848.81	(3.359.98)
56230 41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(658.23)	0,00	970.03	(1.628.26)
56232 41.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(785.00)	0,00	565.00	(1.350.00)
56235 41.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(785.00)	0,00	565.00	(1.350.00)
56237 41.2.5.6.1.1.0.1.2	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(194.99)	0,00	11.00	(205.99)
56244 41.2.5.6.1.1.0.2	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(194.99)	0,00	11.00	(205.99)
56245 41.2.5.6.1.1.0.2.1	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(194.99)	0,00	11.00	(205.99)
56248 41.2.5.6.1.1.0.2.1.06	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(194.99)	0,00	11.00	(205.99)
56249 41.2.5.6.1.1.0.2.1.07	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	0,00	0,00	11.00	(11.00)
56260 41.2.5.6.1.2	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(13.326.30)	0,00	13.326.82	(50.52)
56261 41.2.5.6.1.2.0	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(13.326.30)	0,00	13.326.82	(50.52)
56262 41.2.5.6.1.2.0.1	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	(2.336.69)	0,00	1.656.54	(880.15)
56263 41.2.5.6.1.2.0.1.1	Ativo Circulante - Disponível	Ativo Circulante - Disponível	0,00	0,00	356.80	(356.80)

BALANCETE

Data: 01/02/2012 a 29/02/2012
Conta: 2
Custo: 2
Agm Filiais: 0,00

Principale		Aggreg.Finans.0.00					
Red.	Conta	Denominazione	Saldo Iniziale	R3	Debito	Credito	Saldo Finale
56264	41.2.5.6.1.2.0.1.1	Finan. Individuali / Finanziar	0,00	0,00	270,00		(270,00)
56267	41.2.5.6.1.2.0.1.1.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	0,00	0,00	270,00		(270,00)
56269	41.2.5.6.1.2.0.1.1.3	Finan. Colectivo Proprietari	0,00	0,00	86,80		(86,80)
56272	41.2.5.6.1.2.0.1.1.3.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	0,00	0,00	86,80		(86,80)
56279	41.2.5.6.1.2.0.1.2	Finan. (tr. e gastos) de ingresa a la 56269	(2.416,69)	0,00		1.299,74	(3.716,43)
56280	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Finan. Individuali / Finanziar	(1.288,00)	0,00	380,54		(1.668,54)
56283	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(1.190,62)	0,00	344,20		(1.543,92)
56284	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(88,44)	0,00	36,24		(124,68)
56285	41.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Finan. Colectivo Proprietari	(593,63)	0,00	699,20		(1.292,83)
56287	41.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(482,88)	0,00	557,76		(1.040,64)
56288	41.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(110,75)	0,00	141,44		(252,19)
56290	41.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Finan. Colectivo por Adesio	(555,00)	0,00	220,00		(775,00)
56293	41.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(555,00)	0,00	220,00		(775,00)
56295	41.2.5.6.1.2.0.2	Rede. Contratare - AutoComp. Anual	(10.626,63)	0,00		11.282,31	(21.908,94)
56296	41.2.5.6.1.2.0.2.1	Finan. Operaciones antes de los impuestos	(70,00)	0,00	180,00		(110,00)
56297	41.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Finan. Individuali / Finanziar	(70,00)	0,00	180,00		(110,00)
56300	41.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(70,00)	0,00	180,00		(110,00)
56313	41.2.5.6.1.2.0.2.2	Finan. (tr. e gastos) de ingresa a la 56296	(10.556,63)	0,00		11.102,31	(21.658,94)
56314	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Finan. Individuali / Finanziar	(2.676,11)	0,00	2.447,97		(5.124,08)
56317	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(2.546,54)	0,00	2.190,43		(4.706,97)
56318	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(129,57)	0,00	258,54		(418,11)
56319	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Finan. Colectivo Proprietari	(6.805,52)	0,00	7.589,34		(1.439,86)
56321	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(4.532,43)	0,00	4.807,26		(9.339,69)
56322	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(2.272,09)	0,00	2.782,08		(5.053,17)
56323	41.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Finan. (tr. e gastos) por Adesio	(1.075,00)	0,00	1.065,00		(12,40,00)
56327	41.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(1.075,00)	0,00	1.065,00		(12,40,00)
56353	41.2.5.6.1.2.0.3	Rede. Contratare - AutoComp. Anual	(362,98)	0,00		345,97	(708,95)
56355	41.2.5.6.1.2.0.3.2	Finan. Operaciones antes de los impuestos	(362,98)	0,00	345,97		(708,95)
56356	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3	Finan. Colectivo Proprietari	(362,98)	0,00	345,97		(708,95)
56358	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.05	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(333,20)	0,00	316,17		(6,99,37)
56359	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.06	Finanziar - Hospedaje - Oficinak	(29,78)	0,00	29,80		(59,58)
40903	4.3	DISPENSAR DE COMERCIALIZACION	0,00		536,76		536,76
40904	4.3.1	COMISSAO DE AGENTIA SUPERVENCION DE VASI	0,00		536,76		536,76
40905	4.3.1.1	COMERCIALIZACION SIN CONTRAVALOR DE	0,00		536,76		536,76
40906	4.3.1.1.1	Contraprestaciones Proprietari	0,00		536,76		536,76
40907	4.3.1.1.1.1	Exonerar. Asistencia con Fines Previos	0,00		536,76		536,76
40908	4.3.1.1.1.1.2	Comision	0,00		536,76		536,76
40909	4.3.1.1.1.1.2.0	Comision	0,00		536,76		536,76
40910	4.3.1.1.1.2.0.0	Comision	0,00		536,76		536,76
40911	4.3.1.1.1.2.0.0.0	Comision	0,00		536,76		536,76

UNIED TUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data		a 31/07/2012	
CNPJ: 41.871.958/0001-96				Conta:		a	
BALANCE				Custód:		a	
Principale				Agrup.Financ.0.00			
Recd.	Conta	Denominacão	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
30163	3.1.1.5.1.1.0.1.1.0.6	Análises e terapêuticas oftalmológicas	(172,78)	16.435,38	0,00	(16.608,06)	
30182	3.1.1.5.1.1.2	Cabeceira Assistencial com Preço Fixo-Est	(4.343,53)	4.155,96	0,00	(8.499,49)	
30183	3.1.1.5.1.2.1	Contraprestação Previdenciária	(4.343,53)	4.155,96	0,00	(8.499,49)	
30184	3.1.1.5.1.2.1.0	Contraprestação Previdenciária	(4.343,53)	4.155,96	0,00	(8.499,49)	
30185	3.1.1.5.1.2.1.0.1	Mo. Cooperativas Principais	(4.343,53)	4.155,96	0,00	(8.499,49)	
30625	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1	Preços Operados antes de 1.6.1965/98	(4.343,53)	4.155,96	0,00	(8.499,49)	
30632	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3	Preço Cédulas Emprestadas	(4.343,53)	4.155,96	0,00	(8.499,49)	
30633	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3.01	Mo. Local	(4.343,53)	4.155,96	0,00	(8.499,49)	
30207	3.1.1.5.3	Contraprestação Previdenciária Residência	(307,27)	42,00	0,00	(349,27)	
30217	3.1.1.5.3.2	Cabeceira Assistencial com Preço Fixo-Est	(307,27)	42,00	0,00	(349,27)	
30218	3.1.1.5.3.2.1	Contraprestação Previdenciária	(307,27)	42,00	0,00	(349,27)	
30219	3.1.1.5.3.2.1.0	Contraprestação Previdenciária	(307,27)	42,00	0,00	(349,27)	
30220	3.1.1.5.3.2.1.0.1	Mo. Cooperativas Principais	(307,27)	42,00	0,00	(349,27)	
30221	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1	Preços Operados antes de 1.6.1965/98	(307,27)	42,00	0,00	(349,27)	
30222	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1	Preço Cédulas Emprestadas	(307,27)	42,00	0,00	(349,27)	
30223	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.06	Mo. Local	(307,27)	42,00	0,00	(349,27)	
30227	3.1.1.9	COUTRUS DISTRICOS DO CENTRO APRESTIVO	(2.118,20)	1.540,47	0,00	(5.658,77)	
30308	3.1.1.9.3	Medicamentos, Farmacos, Cosméticos, Materiais	(2.118,20)	1.540,47	0,00	(5.658,77)	
30309	3.1.1.9.3.1	Cabeceira Assistencial com Preço Fixo-Est	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)	
30310	3.1.1.9.3.1.1	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)	
46691	3.1.1.9.3.1.1.0	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)	
46692	3.1.1.9.3.1.1.0.0	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)	
46693	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)	
46694	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)	
46695	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0.01	Atendimento Especializado	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)	
30317	3.1.1.9.3.2	Cabeceira Assistencial com Preço Fixo-Est	(1.886,87)	1.540,47	0,00	(3.427,34)	
30318	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Previdenciária	(1.886,87)	1.540,47	0,00	(3.427,34)	
46696	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestação Previdenciária	(1.886,87)	1.540,47	0,00	(3.427,34)	
46697	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestação Previdenciária	(1.886,87)	1.540,47	0,00	(3.427,34)	
46698	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestação Previdenciária	(1.886,87)	1.540,47	0,00	(3.427,34)	
46699	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestação Previdenciária	(1.886,87)	1.540,47	0,00	(3.427,34)	
46700	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.01	Atendimento Especializado	(1.886,87)	1.540,47	0,00	(3.427,34)	
30347	3.2	TRIBUTOS IMPOSTOS DE OUTRAS COISAS DE ASS	(61.215,84)	31.992,06	0,00	(93.207,90)	
30348	3.2.1	TRIBUTOS IMPOSTOS DE OUTRAS COISAS DE ASS	(61.215,84)	31.992,06	0,00	(93.207,90)	

UNIMED ITUPUCABA COOPERATIVA		TRABALHO MEDICO LTDA		Data
CNPJ: 41.571.956/0001-96		BALANCE		01/07/2012
Pré-imde		BALANCE		31/08/2012
Rcd	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Saldo Final
30349	3.2.1.1	10) TÍTULOS DEBÍTOS DE OPERAÇÕES DE AS	(61.215,84)	0,00
30350	3.2.1.1.1	10) Títulos Debitos de operações de As	(61.215,84)	0,00
30351	3.2.1.1.1.9	10) Títulos Debitos de operações de As	(61.215,84)	0,00
30352	3.2.1.1.1.9.1	10) Títulos Federais	(65.871,00)	0,00
30353	3.2.1.1.1.9.1.0	10) Títulos Federais	(55.871,00)	0,00
30354	3.2.1.1.1.9.1.0.0	10) Títulos Federais	(55.871,00)	0,00
30355	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0	10) Títulos Federais	(55.871,00)	0,00
30356	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0	10) Títulos Federais	(55.871,00)	0,00
30357	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.0	10) Títulos Federais	(55.871,00)	0,00
30358	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.0.0	10) Títulos Federais	(55.871,00)	0,00
30360	3.2.1.1.1.9.3	10) Títulos Municipais	(5.344,84)	0,00
30378	3.2.1.1.1.9.3.0	10) Títulos Municipais	(5.344,84)	0,00
30379	3.2.1.1.1.9.3.0.0	10) Títulos Municipais	(5.344,84)	0,00
30370	3.2.1.1.1.9.3.0.0.0	10) Títulos Municipais	(5.344,84)	0,00
30371	3.2.1.1.1.9.3.0.0.0.0	10) Títulos Municipais	(5.344,84)	0,00
30372	3.2.1.1.1.9.3.0.0.0.0.0	10) Títulos Municipais	(5.344,84)	0,00
30368	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	11.29.345,35	10.210,91
30369	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE FLAVIUS	145.356,49	0,00
30370	3.3.1.1	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	145.356,49	0,00
30371	3.3.1.1.1	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	145.356,49	0,00
30372	3.3.1.1.1.9	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	145.356,49	0,00
30375	3.3.1.1.1.9.3	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	144.818,00	0,00
30376	3.3.1.1.1.9.3.0	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	144.818,00	0,00
30377	3.3.1.1.1.9.3.0.1	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	144.818,00	0,00
30378	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	144.818,00	0,00
30379	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	144.818,00	0,00
30380	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.0	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	144.818,00	0,00
30381	3.3.1.1.1.9.4	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	538,49	740,51
30382	3.3.1.1.1.9.4.0	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	538,49	740,51
30383	3.3.1.1.1.9.4.0.0	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	538,49	740,51
30384	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	538,49	740,51
30385	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	538,49	740,51
30386	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.0	RECEITAS DE OUTRAS OPERAÇÕES DE FLAVIUS	538,49	740,51
30394	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSIST	956.333,66	10.210,91
30395	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSISTANCIA	956.333,66	10.210,91
				529.627,87
				1.475.750,82
				1.475.750,82

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/07/2012

Relatório 01/

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
------	-------	-------------	---------------	--------	---------	-------------

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
------	-------	-------------	---------------	--------	---------	-------------

40000	4	RECEITAS	4.088.583,30	2.583.408,78	367.472,22	6.304.519,76
-------	---	----------	--------------	--------------	------------	--------------

40006	4.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Promoção de vendas	40.792,13	20.961,48	0,00	61.753,61
-------	---------------------	--------------------	-----------	-----------	------	-----------

40001	4.1	EXATOS INDICADORES/QUANTOS/INSTRUMENTOS	3.127.421,77	1.820.880,88	190.489,36	4.737.771,29
-------	-----	---	--------------	--------------	------------	--------------

43708	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Receita	29.666,75	14.774,50	0,00	44.241,25
-------	------------------------	---------	-----------	-----------	------	-----------

40002	4.1.1	INSTRUMENTOS/INSTRUMENTOS CONECTADOS DE AVISO	3.374.300,92	1.820.880,88	68.833,90	5.126.307,90
-------	-------	---	--------------	--------------	-----------	--------------

40039	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Promoção de vendas	11.389,85	5.884,11	0,00	17.273,96
-------	---------------------	--------------------	-----------	----------	------	-----------

40003	4.1.1.1	EXATOS/INSTRUMENTOS CONECTADOS DE AVISO	3.374.300,92	1.820.880,88	68.833,90	5.126.307,90
-------	---------	---	--------------	--------------	-----------	--------------

40040	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Promoção de vendas	11.389,85	5.884,11	0,00	17.273,96
-------	------------------------	--------------------	-----------	----------	------	-----------

40004	4.1.1.1.1	Exatidão Médica	870.833,59	456.145,34	0,00	1.326.977,93
-------	-----------	-----------------	------------	------------	------	--------------

43711	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1	Promoção de vendas	246,35	210,00	0,00	456,35
-------	---------------------	--------------------	--------	--------	------	--------

40005	4.1.1.1.1.1	Exatidão Médica com Preço Fixo	429.359,24	220.743,34	0,00	650.102,58
-------	-------------	--------------------------------	------------	------------	------	------------

43712	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Promoção de vendas	246,35	210,00	0,00	456,35
-------	-----------------------	--------------------	--------	--------	------	--------

40006	4.1.1.1.1.1	Promoção de vendas	356.782,18	182.457,00	0,00	539.239,18
-------	-------------	--------------------	------------	------------	------	------------

43716	4.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Promoção de vendas	246,35	210,00	0,00	456,35
-------	--------------------------	--------------------	--------	--------	------	--------

40007	4.1.1.1.1.1.0	Promoção de vendas	356.782,18	182.457,00	0,00	539.239,18
-------	---------------	--------------------	------------	------------	------	------------

40043	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2	Promoção de vendas	6.521,75	3.597,50	0,00	10.119,25
-------	---------------------	--------------------	----------	----------	------	-----------

40008	4.1.1.1.1.1.0.1	Atividade Principal	356.782,18	182.457,00	0,00	539.239,18
-------	-----------------	---------------------	------------	------------	------	------------

40044	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Promoção de vendas	1.602,25	596,00	0,00	2.198,25
-------	-----------------------	--------------------	----------	--------	------	----------

40009	4.1.1.1.1.1.0.1.1	Promoção de vendas	23.312,08	12.106,00	0,00	35.418,08
-------	-------------------	--------------------	-----------	-----------	------	-----------

40047	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Promoção de vendas	4.769,50	2.951,50	0,00	7.721,00
-------	-----------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

40010	4.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Promoção de vendas	17.207,08	8.771,00	0,00	25.978,08
-------	---------------------	--------------------	-----------	----------	------	-----------

40048	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Promoção de vendas	1.086,75	649,00	0,00	1.735,75
-------	--------------------------	--------------------	----------	--------	------	----------

40012	4.1.1.1.1.1.0.1.1.0.6	Promoção de vendas	6.427,08	2.751,00	0,00	9.178,08
-------	-----------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

40050	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Promoção de vendas	150,00	50,00	0,00	200,00
-------	-----------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40013	4.1.1.1.1.1.0.1.1.0.7	Promoção de vendas	9.560,00	4.900,00	0,00	14.460,00
-------	-----------------------	--------------------	----------	----------	------	-----------

40051	4.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Promoção de vendas	150,00	50,00	0,00	200,00
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40014	4.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Promoção de vendas	6.305,00	3.335,00	0,00	9.640,00
-------	---------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

47465	4.1.1.1.1.1.2.0.3	Promoção de vendas	3.884,48	1.873,25	0,00	5.757,73
-------	-------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

40016	4.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Promoção de vendas	5.615,00	2.772,00	0,00	8.387,00
-------	------------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

47466	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1	Promoção de vendas	3.464,48	1.569,75	0,00	5.034,23
-------	---------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

40018	4.1.1.1.1.1.0.1.2	Promoção de vendas	333.470,10	170.351,00	0,00	503.821,10
-------	-------------------	--------------------	------------	------------	------	------------

47468	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Promoção de vendas	3.464,48	1.569,75	0,00	5.034,23
-------	-----------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

40019	4.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Promoção de vendas	84.856,00	47.044,00	0,00	131.900,00
-------	---------------------	--------------------	-----------	-----------	------	------------

47476	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.05	Promoção de vendas	3.464,48	1.569,75	0,00	5.034,23
-------	--------------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

40022	4.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Promoção de vendas	4.230,00	4.230,00	0,00	0,00
-------	------------------------	--------------------	----------	----------	------	------

47477	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.07	Promoção de vendas	94,50	0,00	0,00	94,50
-------	--------------------------	--------------------	-------	------	------	-------

40023	4.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Promoção de vendas	195.203,10	100.666,00	0,00	295.869,10
-------	---------------------	--------------------	------------	------------	------	------------

47478	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Promoção de vendas	105,00	147,00	0,00	252,00
-------	--------------------------	--------------------	--------	--------	------	--------

40024	4.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Promoção de vendas	58.108,10	26.971,00	0,00	85.079,10
-------	------------------------	--------------------	-----------	-----------	------	-----------

47479	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.07	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40026	4.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Promoção de vendas	53.411,00	22.701,00	0,00	76.112,00
-------	---------------------	--------------------	-----------	-----------	------	-----------

47480	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40027	4.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Promoção de vendas	53.411,00	22.701,00	0,00	76.112,00
-------	------------------------	--------------------	-----------	-----------	------	-----------

47481	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.05	Promoção de vendas	105,00	147,00	0,00	252,00
-------	--------------------------	--------------------	--------	--------	------	--------

40029	4.1.1.1.1.1.2	Promoção de vendas	72.577,06	38.286,34	0,00	110.863,40
-------	---------------	--------------------	-----------	-----------	------	------------

47482	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Promoção de vendas	61.924,48	32.605,59	0,00	94.530,07
-------	-------------------	--------------------	-----------	-----------	------	-----------

47483	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.07	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Promoção de vendas	2.364,00	1.444,50	0,00	3.808,50
-------	---------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

47484	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.08	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40036	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Promoção de vendas	2.119,00	1.344,50	0,00	3.463,50
-------	-----------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

47485	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.09	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40037	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.02	Promoção de vendas	750,75	105,00	0,00	855,75
-------	------------------------	--------------------	--------	--------	------	--------

47486	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.10	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40038	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.06	Promoção de vendas	205,00	4.010,00	0,00	4.215,00
-------	------------------------	--------------------	--------	----------	------	----------

47487	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.11	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40039	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.07	Promoção de vendas	1.163,25	1.034,50	0,00	2.197,75
-------	------------------------	--------------------	----------	----------	------	----------

47488	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.12	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40041	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Promoção de vendas	242,00	100,00	0,00	342,00
-------	-----------------------	--------------------	--------	--------	------	--------

47489	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.13	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40042	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Promoção de vendas	242,00	100,00	0,00	342,00
-------	--------------------------	--------------------	--------	--------	------	--------

47490	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.14	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40043	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Promoção de vendas	59.563,48	31.161,09	0,00	90.724,57
-------	-----------------------	--------------------	-----------	-----------	------	-----------

47491	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.15	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40044	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.05	Promoção de vendas	7.381,50	4.313,50	0,00	11.695,00
-------	--------------------------	--------------------	----------	----------	------	-----------

47492	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.16	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

40045	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Promoção de vendas	7.103,25	4.210,50	0,00	11.313,75
-------	--------------------------	--------------------	----------	----------	------	-----------

47493	4.1.1.1.1.1.2.0.3.1.1.17	Promoção de vendas	105,00	37,50	0,00	142,50
-------	--------------------------	--------------------	--------	-------	------	--------

BALANCETE

Pré-impute	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final

40058	41.1.1.2.1.0.1.2.3	Plan. Cadastro Empregatário	182.490,00	95.912,00	0,00	278.402,00
40060	41.1.1.2.1.0.1.2.1.0	Atendimentos	181.970,00	92.634,00	0,00	275.604,00
41645	41.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	360,00	280,00	0,00	80,00

45825	41.1.1.2.2	Contratado	38.740,95	18.352,30	0,00	57.093,25
45836	41.1.1.2.2.0	Contratado	38.740,95	18.352,30	0,00	57.093,25

46624	41.1.1.2.2.0.1	Contratado - No Comp. Principal	33.291,10	16.498,60	0,00	49.789,70
46625	41.1.1.2.2.0.1.1	Plan. Operações antes de 14/05/2008	8.136,00	3.897,00	0,00	12.033,00

46631	41.1.1.2.2.0.1.1.3	Plan. Cadastro Empregatário	8.136,00	3.897,00	0,00	12.033,00
46632	41.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Atendimentos	7.386,00	3.647,00	0,00	11.033,00
46634	41.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	750,00	250,00	0,00	1.000,00

46641	41.1.1.2.2.0.1.2	Plan. Operações após 14/05/2008	25.155,10	12.601,60	0,00	37.756,70
46647	41.1.1.2.2.0.1.2.3	Plan. Cadastro Empregatário	25.155,10	12.601,60	0,00	37.756,70
46648	41.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Atendimentos	25.155,10	12.601,60	0,00	37.756,70

46657	41.1.1.2.2.0.2	Contratado - No Comp. Auxiliar	5.449,85	1.853,70	0,00	7.303,55
46658	41.1.1.2.2.0.2.1	Plan. Operações antes de 14/05/2008	2.429,50	930,75	0,00	3.360,25

46664	41.1.1.2.2.0.2.1.3	Plan. Cadastro Empregatário	2.429,50	930,75	0,00	3.360,25
46665	41.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Atendimentos	1.657,50	720,75	0,00	2.378,25
46667	41.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	772,00	210,00	0,00	982,00

46674	41.1.1.2.2.0.2.2	Plan. Operações após 14/05/2008	3.020,35	922,95	0,00	3.943,30
46680	41.1.1.2.2.0.2.2.3	Plan. Cadastro Empregatário	3.020,35	922,95	0,00	3.943,30
46681	41.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Atendimentos	3.020,35	922,95	0,00	3.943,30

40061	41.1.1.2	Exames	880.771,48	463.465,74	0,00	1.344.237,22
40062	41.1.1.2.1	Exames - Atendimento com Plano Principal	383.933,25	198.960,67	0,00	582.893,92

49223	41.1.1.2.1.1	Med. Progista	74.706,09	22.259,32	0,00	96.965,41
49224	41.1.1.2.1.1.0	Med. Progista	74.706,09	22.259,32	0,00	96.965,41

50043	41.1.1.2.1.1.0.1	Med. Progista - No Comp. Principal	74.706,09	22.259,32	0,00	96.965,41
50097	41.1.1.2.1.1.0.1.1	Plan. Operações antes de 14/05/2008	2.739,38	1.106,14	0,00	3.935,52

50133	41.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plan. Cadastro Empregatário	2.384,69	1.124,14	0,00	3.508,83
50134	41.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Atendimentos	451,79	112,50	0,00	564,29
50309	41.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	1.033,83	558,69	0,00	1.592,52
50310	41.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	899,07	452,95	0,00	1.352,02

50134	41.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plan. Cadastro Empregatário	354,69	72,00	0,00	426,69
50135	41.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Atendimentos	354,69	72,00	0,00	426,69

50098	41.1.1.2.1.1.0.1.2	Plan. Operações após 14/05/2008	71.966,71	21.063,18	0,00	93.029,89
50136	41.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plan. Cadastro Empregatário	42.333,73	4.662,99	0,00	46.996,72
50321	41.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Atendimentos	41.933,33	4.416,61	0,00	46.350,94
50322	41.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	401,40	226,38	0,00	626,78

50137	41.1.1.2.1.1.0.1.2.3	Plan. Cadastro Empregatário	22.964,11	12.498,77	0,00	35.462,88
50324	41.1.1.2.1.1.0.1.2.3.05	Atendimentos	12.205,57	8.537,40	0,00	22.842,97
50325	41.1.1.2.1.1.0.1.2.3.06	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	8.658,54	3.961,37	0,00	12.619,91

50138	41.1.1.2.1.1.0.1.2.4	Plan. Cadastro por Ativos	6.668,87	3.921,42	0,00	10.590,29
-------	----------------------	---------------------------	----------	----------	------	-----------

45893	41.1.1.2.2	Contratado - No Comp. Auxiliar	496.839,23	264.505,07	0,00	761.344,30
-------	------------	--------------------------------	------------	------------	------	------------

40059	41.1.1.2.1.1.0.1.2.4.06	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	6.668,87	3.921,42	0,00	10.590,29
-------	-------------------------	---	----------	----------	------	-----------

40063	41.1.1.2.1.2	Rede Contratada	309.226,16	176.701,35	0,00	485.927,51
40064	41.1.1.2.1.2.0	Rede Contratada	309.226,16	176.701,35	0,00	485.927,51

40065	41.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contratada - No Comp. Principal	1.310,76	313,79	0,00	1.624,55
40066	41.1.1.2.1.2.0.1.2	Plan. Operações após 14/05/2008	1.310,76	313,79	0,00	1.624,55

40067	41.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plan. Cadastro Empregatário	226,00	0,00	0,00	226,00
40068	41.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Atendimentos	210,00	0,00	0,00	210,00
40069	41.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	60,00	0,00	0,00	60,00

40070	41.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plan. Cadastro Empregatário	1.034,76	101,84	0,00	1.136,60
40071	41.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Atendimentos	512,67	85,68	0,00	598,35
40072	41.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	522,09	16,16	0,00	538,25

40073	41.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plan. Cadastro por Ativos	0,00	211,95	0,00	211,95
40074	41.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Atendimentos	0,00	211,95	0,00	211,95

40075	41.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contratada - No Comp. Auxiliar	301.771,39	173.616,77	0,00	475.388,06
41673	41.1.1.2.1.2.0.2.1	Plan. Operações antes de 14/05/2008	21.872,32	15.084,64	0,00	36.956,96

41674	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plan. Cadastro Empregatário	19.088,82	14.348,20	0,00	33.437,02
41675	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02	Atendimentos	5.670,6	4.613,36	0,00	10.283,96
41676	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	5.885,42	6.242,33	0,00	12.127,75
41678	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	10.118,49	7.641,49	0,00	17.759,98

41679	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.3	Plan. Cadastro Empregatário	2.786,50	736,44	0,00	3.522,94
41682	41.1.1.2.1.2.0.2.1.1.3.06	Atendimentos	2.786,50	736,44	0,00	3.522,94

40077	41.1.1.2.1.2.0.2.2	Plan. Operações após 14/05/2008	279.893,97	158.533,13	0,00	438.426,10
40078	41.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plan. Cadastro Empregatário	56.754,50	35.872,49	0,00	92.626,99
40079	41.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Atendimentos	53.400,20	34.924,71	0,00	88.324,91
40080	41.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	4.354,30	952,78	0,00	5.307,08

40081	41.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plan. Cadastro Empregatário	162.388,23	86.702,07	0,00	249.090,30
40082	41.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Atendimentos	111.250,16	53.416,07	0,00	164.666,23
40083	41.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	51.138,07	33.286,00	0,00	84.424,07

40084	41.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Plan. Cadastro por Ativos	60.751,24	35.852,57	0,00	96.603,81
40085	41.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06	Atendimentos	60.751,24	35.852,57	0,00	96.603,81

47802	41.1.1.2.1.2.0.3	Rede Contratada - No Comp. Auxiliar	6.144,11	2.770,79	0,00	8.914,90
47807	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1	Plan. Cadastro Empregatário	0,00	19,13	0,00	19,13
47808	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos	0,00	19,13	0,00	19,13
47809	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47810	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47811	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47812	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47813	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47814	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47815	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47816	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47817	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47818	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47819	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47820	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47821	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47822	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47823	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47824	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47825	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47826	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47827	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47828	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47829	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47830	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47831	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47832	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47833	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47834	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47835	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47836	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47837	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47838	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47839	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47840	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13
47841	41.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Atendimentos - Hospital com Diagnóstico	0,00	19,13	0,00	19,13

47842	41.1.1.2.1
-------	------------

BALANCETE

Data: 01/01/2012 a 31/03/2012

Conta: 3

Custo: 4

Agrup Filiais 0,00

Moeda: R\$

Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
49235	41.1.1.2.2.1	Red: Propria	65.934,85	36.490,92	0,00	102.425,77
49236	41.1.1.2.2.1.0	Red: Propria	65.934,85	36.490,92	0,00	102.425,77
50007	41.1.1.2.2.1.0.1	Red: Propria - Atos Coop Principal	62.908,85	33.923,86	0,00	96.832,71
50105	41.1.1.2.2.1.0.1.1	Trans: Operações entre as UEs/UGs	36.066,59	19.100,02	0,00	55.166,61
50158	41.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Trans: Custos Empregados	36.066,59	19.100,02	0,00	55.166,61
50107	41.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Arrendados	33.441,03	17.399,91	0,00	50.840,94
50409	41.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	2.625,56	1.700,11	0,00	4.325,67
50106	41.1.1.2.2.1.0.1.2	Trans: Operações entre as UEs/UGs	26.842,26	14.823,84	0,00	41.666,10
50161	41.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Trans: Custos Empregados	26.842,26	14.823,84	0,00	41.666,10
50419	41.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Arrendados	26.825,63	14.823,84	0,00	41.649,47
50421	41.1.1.2.2.1.0.1.2.3.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	16,63	0,00	0,00	16,63
50048	41.1.1.2.2.1.0.2	Red: Propria - Atos Coop. Auxiliar	3.026,00	2.567,06	0,00	5.593,06
50108	41.1.1.2.2.1.0.2.2	Trans: Operações entre as UEs/UGs	3.026,00	2.567,06	0,00	5.593,06
50167	41.1.1.2.2.1.0.2.2.3	Trans: Custos Empregados	3.026,00	2.567,06	0,00	5.593,06
50437	41.1.1.2.2.1.0.2.2.3.01	Arrendados	3.026,00	2.567,06	0,00	5.593,06
45894	41.1.1.2.2.2	Red: Contrata	430.904,38	228.014,15	0,00	658.918,53
45895	41.1.1.2.2.2.0	Red: Contrata	430.904,38	228.014,15	0,00	658.918,53
45896	41.1.1.2.2.2.0.1	Red: Contrata - Atos Coop Principal	10.725,79	7.849,52	0,00	18.575,31
45897	41.1.1.2.2.2.0.1.1	Trans: Operações entre as UEs/UGs	9.881,79	7.809,52	0,00	17.691,31
45903	41.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Trans: Custos Empregados	9.881,79	7.809,52	0,00	17.691,31
45904	41.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Arrendados	9.639,32	7.809,52	0,00	17.448,76
45907	41.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	242,45	0,00	0,00	242,45
45913	41.1.1.2.2.2.0.1.2	Trans: Operações entre as UEs/UGs	844,00	40,00	0,00	884,00
45919	41.1.1.2.2.2.0.1.2.3	Trans: Custos Empregados	844,00	40,00	0,00	884,00
45920	41.1.1.2.2.2.0.1.2.3.01	Arrendados	844,00	40,00	0,00	884,00
45929	41.1.1.2.2.2.0.2	Red: Contrata - Atos Coop. Auxiliar	418.863,48	219.377,65	0,00	638.241,13
45930	41.1.1.2.2.2.0.2.1	Trans: Operações entre as UEs/UGs	234.701,49	127.994,35	0,00	362.695,84
45936	41.1.1.2.2.2.0.2.1.3	Trans: Custos Empregados	234.687,09	127.994,35	0,00	362.681,44
45937	41.1.1.2.2.2.0.2.1.3.01	Arrendados	212.230,01	113.419,42	0,00	325.789,33
45939	41.1.1.2.2.2.0.2.1.3.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	20.334,70	14.483,73	0,00	34.818,43
45940	41.1.1.2.2.2.0.2.1.3.07	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	1.982,38	91,20	0,00	2.073,58
45941	41.1.1.2.2.2.0.2.1.4	Trans: Custos por Mens	14,40	0,00	0,00	14,40
45944	41.1.1.2.2.2.0.2.1.4.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	14,40	0,00	0,00	14,40
45946	41.1.1.2.2.2.0.2.2	Trans: Operações entre as UEs/UGs	184.161,99	91.383,30	0,00	275.545,29
45952	41.1.1.2.2.2.0.2.2.3	Trans: Custos Empregados	184.161,99	91.383,30	0,00	275.545,29
45953	41.1.1.2.2.2.0.2.2.3.01	Arrendados	182.900,05	90.819,26	0,00	273.719,31
45954	41.1.1.2.2.2.0.2.2.3.05	Arrendados	150,00	0,00	0,00	150,00
45955	41.1.1.2.2.2.0.2.2.3.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	1.111,94	564,04	0,00	1.675,98
47506	41.1.1.2.2.2.0.3	Red: Contrata - Atos Coop. Auxiliar	1.315,11	786,98	0,00	2.102,09
47567	41.1.1.2.2.2.0.3.1	Trans: Operações entre as UEs/UGs	383,45	35,26	0,00	418,71

BALANCETE

Data: 01/01/2012 a 31/03/2012

Conta: 3

Custo: 4

Agrup Filiais 0,00

Moeda: R\$

Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
4763	41.1.1.2.2.2.0.3.1.3	Trans: Custos Empregados	383,45	35,26	0,00	418,71
47935	41.1.1.2.2.2.0.3.1.3.01	Arrendados	317,93	0,00	0,00	317,93
47937	41.1.1.2.2.2.0.3.1.3.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	65,52	35,26	0,00	100,78
47568	41.1.1.2.2.2.0.3.2	Trans: Operações entre as UEs/UGs	931,66	751,72	0,00	1.683,38
47635	41.1.1.2.2.2.0.3.2.3	Trans: Custos Empregados	931,66	751,72	0,00	1.683,38
47947	41.1.1.2.2.2.0.3.2.3.01	Arrendados	931,66	751,72	0,00	1.683,38
40087	41.1.1.3	Trocas	71.992,51	53.978,40	0,00	125.970,91
40088	41.1.1.3.1	Contratos: Material com Preço Fixo	22.346,24	22.750,85	0,00	45.097,09
49227	41.1.1.3.1.1	Red: Propria	1.045,20	529,60	0,00	1.574,80
49238	41.1.1.3.1.1.0	Red: Propria	1.045,20	529,60	0,00	1.574,80
50051	41.1.1.3.1.1.0.1	Red: Propria - Atos Coop Principal	1.045,20	529,60	0,00	1.574,80
50114	41.1.1.3.1.1.0.1.2	Trans: Operações entre as UEs/UGs	1.045,20	529,60	0,00	1.574,80
50154	41.1.1.3.1.1.0.1.2.1	Trans: Indicações de Atos	132,00	0,00	0,00	132,00
50513	41.1.1.3.1.1.0.1.2.1.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	132,00	0,00	0,00	132,00
50185	41.1.1.3.1.1.0.1.2.3	Trans: Custos Empregados	691,20	444,40	0,00	1.135,60
50516	41.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05	Arrendados	545,60	305,60	0,00	851,20
50517	41.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	445,60	586,40	0,00	832,00
50186	41.1.1.3.1.1.0.1.2.4	Trans: Custos por Mens	222,00	85,20	0,00	307,20
50521	41.1.1.3.1.1.0.1.2.4.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	222,00	85,20	0,00	307,20
40089	41.1.1.3.1.2	Red: Contrata	21.301,04	22.221,25	0,00	43.522,29
40090	41.1.1.3.1.2.0	Red: Contrata	21.301,04	22.221,25	0,00	43.522,29
40091	41.1.1.3.1.2.0.1	Red: Contrata - Atos Coop Principal	595,51	957,60	0,00	1.553,11
41689	41.1.1.3.1.2.0.1.1	Trans: Operações entre as UEs/UGs	0,00	226,80	0,00	226,80
41690	41.1.1.3.1.2.0.1.1.1	Trans: Indicações de Atos	0,00	226,80	0,00	226,80
50638	41.1.1.3.1.2.0.1.1.1.02	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	0,00	226,80	0,00	226,80
40092	41.1.1.3.1.2.0.1.2	Trans: Operações entre as UEs/UGs	595,51	730,80	0,00	1.326,31
40093	41.1.1.3.1.2.0.1.2.1	Trans: Indicações de Atos	461,56	538,99	0,00	999,55
40094	41.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	343,96	415,59	0,00	759,55
40095	41.1.1.3.1.2.0.1.2.1.07	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	117,60	113,40	0,00	231,00
40096	41.1.1.3.1.2.0.1.2.3	Trans: Custos Empregados	83,55	171,13	0,00	254,68
43756	41.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	Arrendados	40,00	120,00	0,00	160,00
40097	41.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	43,55	51,13	0,00	94,68
40099	41.1.1.3.1.2.0.1.2.4	Trans: Custos por Mens	50,40	30,68	0,00	81,08
40100	41.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	50,40	30,68	0,00	81,08
40102	41.1.1.3.1.2.0.1.2	Red: Contrata - Atos Coop. Auxiliar	20.515,80	21.033,33	0,00	41.569,13
43759	41.1.1.3.1.2.0.2.1	Trans: Operações entre as UEs/UGs	6.089,06	1.227,72	0,00	7.316,78
43760	41.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Trans: Indicações de Atos	2.486,66	685,69	0,00	3.172,35
43761	41.1.1.3.1.2.0.2.1.1.02	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	226,80	226,80	0,00	0,00
43763	41.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	786,15	555,15	0,00	1.341,30
43764	41.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07	Arrendados + Hospedagem com Benefícios	1.473,71	130,54	0,00	1.604,25

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Contas: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
43765	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.602,40	542,03	0,00	4.144,43			
43768	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	3.602,40	542,03	0,00	4.144,43			
40103	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	14.446,74	19.805,61	0,00	34.252,35			
40104	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	5.017,74	799,09	0,00	5.816,83			
40105	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	4.668,14	659,76	0,00	5.327,90			
40106	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	3.49,60	139,24	0,00	488,84			
40107	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8.119,45	2.444,32	0,00	10.563,77			
43777	4.1.1.1.3.1.2.0.2.3.01	Ambulatorial	969,38	1.028,90	0,00	1.998,28			
43778	4.1.1.1.3.1.2.0.2.3.05	Referencia	4.689,84	870,76	0,00	5.560,60			
40108	4.1.1.1.3.1.2.0.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	2.460,23	544,66	0,00	3.004,89			
40110	4.1.1.1.3.1.2.0.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.309,55	16.562,29	0,00	17.871,84			
40111	4.1.1.1.3.1.2.0.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	1.309,55	16.562,29	0,00	17.871,84			
49255	4.1.1.1.3.1.2.0.3	Rede Contratada - An. Não Cooperativo	169,73	230,32	0,00	400,05			
49257	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	169,73	230,32	0,00	400,05			
51806	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	169,73	89,71	0,00	259,44			
51825	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	169,73	50,40	0,00	220,13			
51826	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	0,00	39,31	0,00	39,31			
51807	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	140,61	0,00	140,61			
51830	4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	0,00	140,61	0,00	140,61			
45962	4.1.1.1.3.2	Calcularia Assistencial com Preço Prezado	49.646,27	31.227,55	0,00	80.873,82			
49229	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	3.361,64	1.046,36	0,00	4.408,00			
49230	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	3.361,64	1.046,36	0,00	4.408,00			
50054	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - An. Não Cooperativo	1.484,40	366,70	0,00	1.851,10			
50119	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Plano Operador após a Lei 9656/98	950,40	278,70	0,00	1.229,10			
50200	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	950,40	278,70	0,00	1.229,10			
50575	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	777,60	254,70	0,00	1.032,30			
50577	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	172,80	24,00	0,00	196,80			
50120	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	534,00	88,00	0,00	622,00			
50203	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	534,00	88,00	0,00	622,00			
50587	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	494,00	60,00	0,00	554,00			
50589	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	40,00	28,00	0,00	68,00			
50055	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - An. Não Cooperativo	1.877,24	679,66	0,00	2.556,90			
50121	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Plano Operador após a Lei 9656/98	1.877,24	679,66	0,00	2.556,90			
50206	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.877,24	679,66	0,00	2.556,90			
50599	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	1.877,24	679,66	0,00	2.556,90			
45963	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	46.284,63	30.181,19	0,00	76.465,82			
45964	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	46.284,63	30.181,19	0,00	76.465,82			
45965	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada - An. Não Cooperativo	149,75	150,87	0,00	300,62			
45966	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Plano Operador após a Lei 9656/98	5,64	0,00	0,00	5,64			
45972	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5,64	0,00	0,00	5,64			
45975	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	5,64	0,00	0,00	5,64			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Contas: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
45982	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	144,11	150,87	0,00	294,98			
45988	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	144,11	150,87	0,00	294,98			
45989	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	144,11	150,87	0,00	294,98			
45998	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada - An. Coop. Auxiliar	45.960,37	30.030,32	- 0,00	75.990,69			
45999	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	40.620,23	26.920,01	0,00	67.540,24			
46005	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	40.620,23	26.920,01	0,00	67.540,24			
46006	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	40.505,87	26.819,21	0,00	67.325,08			
46008	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	114,36	100,80	0,00	215,16			
46015	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	5.340,14	3.110,31	0,00	8.450,45			
46021	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.340,14	3.110,31	0,00	8.450,45			
46022	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	5.340,14	3.110,31	0,00	8.450,45			
47513	4.1.1.1.3.2.2.0.3	Rede Contratada - An. Não Cooperativo	174,51	0,00	0,00	174,51			
47582	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	174,51	0,00	0,00	174,51			
47677	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	174,51	0,00	0,00	174,51			
48115	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2.3.01	Ambulatorial	174,51	0,00	0,00	174,51			
48113	4.1.1.1.4	Internações	766.822,11	350.980,72	0,00	1.117.802,83			
48114	4.1.1.1.4.1	Calcularia Assistencial com Preço Prezado	458.438,85	190.078,20	0,00	648.517,05			
49231	4.1.1.1.4.1.1	Rede Própria	121.843,95	42.622,55	0,00	164.466,50			
49232	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorário Médico-Internações	119.867,16	41.046,95	0,00	160.914,11			
50058	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honor. Méd. Interno - An. Coop. Principal	114.535,95	38.487,34	0,00	160.914,11			
50667	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	8.358,30	120,00	0,00	8.478,30			
50223	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	4.428,55	120,00	0,00	4.548,55			
50672	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.02	Hospitalar com Obtenção	900,00	0,00	0,00	900,00			
50670	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	3.328,55	120,00	0,00	3.448,55			
50671	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obtenção	200,00	0,00	0,00	200,00			
50224	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.929,75	0,00	0,00	3.929,75			
50674	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	3.929,75	0,00	0,00	3.929,75			
50680	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	106.177,65	38.367,34	0,00	144.544,99			
50226	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	17.900,75	8.304,00	0,00	26.204,75			
50683	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	17.800,75	8.304,00	0,00	26.104,75			
50684	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obtenção	100,00	0,00	0,00	100,00			
50227	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	74.606,95	23.491,34	0,00	98.098,29			
50686	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referência	50.420,85	16.901,34	0,00	67.322,19			
50687	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	24.186,10	6.590,00	0,00	30.776,10			
50228	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	13.669,95	6.572,00	0,00	20.241,95			
50691	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	13.669,95	6.572,00	0,00	20.241,95			
50060	4.1.1.1.4.1.1.1.3	Rede Contratada - An. Não Cooperativo	5.331,21	2.559,61	0,00	7.890,82			
50719	4.1.1.1.4.1.1.1.3.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	321,30	0,00	0,00	321,30			
50235	4.1.1.1.4.1.1.1.3.1.1	Plano Individual/Familiar	321,30	0,00	0,00	321,30			
50722	4.1.1.1.4.1.1.1.3.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obtenção	321,30	0,00	0,00	321,30			
Relatório: W0217602-210PRMADREVEL.VT00050BAL.VNC00									
21/06/2012 09:06:19									
Página: 37									

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
50732	4.1.1.1.4.1.1.3.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	5.009,91	2.559,61	0,00	7.569,52			
50238	4.1.1.1.4.1.1.3.2.1	Plano Individual Familiar	271,21	1.105,65	0,00	1.376,86			
50735	4.1.1.1.4.1.1.3.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	271,21	1.105,65	0,00	1.376,86			
50239	4.1.1.1.4.1.1.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.738,70	1.453,96	0,00	6.192,66			
50738	4.1.1.1.4.1.1.3.2.3.05	Referência	3.596,67	834,03	0,00	4.430,72			
50739	4.1.1.1.4.1.1.3.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	1.142,03	619,91	0,00	1.761,94			
49233	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Interno	793,83	320,00	0,00	1.113,83			
50061	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Interno - Anos Comp. Auxiliar	0,00	320,00	0,00	320,00			
50761	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	0,00	320,00	0,00	320,00			
50762	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	320,00	0,00	320,00			
50769	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3.05	Referência	0,00	320,00	0,00	320,00			
50062	4.1.1.1.4.1.1.2.2	Exames-Interno - Anos Comp. Auxiliar	793,83	0,00	0,00	793,83			
50793	4.1.1.1.4.1.1.2.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	793,83	0,00	0,00	793,83			
50799	4.1.1.1.4.1.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	793,83	0,00	0,00	793,83			
50801	4.1.1.1.4.1.1.2.2.2.3.05	Referência	793,83	0,00	0,00	793,83			
49234	4.1.1.1.4.1.1.3	Terapias-Intensivas	154,20	0,00	0,00	154,20			
50064	4.1.1.1.4.1.1.3.2	Terapias-Intensivas - Anos Comp. Auxiliar	154,20	0,00	0,00	154,20			
50857	4.1.1.1.4.1.1.3.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	154,20	0,00	0,00	154,20			
50863	4.1.1.1.4.1.1.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	154,20	0,00	0,00	154,20			
50865	4.1.1.1.4.1.1.3.2.2.3.05	Referência	154,20	0,00	0,00	154,20			
49237	4.1.1.1.4.1.1.9	Outras Despesas-Intensivas	1.028,76	1.255,60	0,00	2.284,36			
50069	4.1.1.1.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intensivas - Anos Comp. Principal	1.028,76	1.255,60	0,00	2.284,36			
51017	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	1.028,76	1.255,60	0,00	2.284,36			
51018	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1	Plano Individual Familiar	0,00	64,00	0,00	64,00			
51021	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	0,00	64,00	0,00	64,00			
51023	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.028,76	1.191,60	0,00	2.220,36			
51025	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.05	Referência	1.028,76	1.191,60	0,00	2.220,36			
40115	4.1.1.1.4.1.2	Rede Centralizada	336.594,90	147.455,65	0,00	484.050,55			
40116	4.1.1.1.4.1.2.1	Humano Médico-Intensivos	36.406,98	19.438,11	0,00	55.845,09			
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Humano-Médico-Intensivos - Anos Comp. Principal	27.392,13	17.660,73	0,00	45.052,86			
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	1.678,82	0,00	0,00	1.678,82			
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual Familiar	1.398,82	0,00	0,00	1.398,82			
43785	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	506,74	0,00	0,00	506,74			
43786	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	892,08	0,00	0,00	892,08			
43787	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	280,00	0,00	0,00	280,00			
43790	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	280,00	0,00	0,00	280,00			
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	25.713,31	17.660,73	0,00	43.374,04			
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Plano Individual Familiar	3.530,91	5.777,55	0,00	9.308,46			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	2.931,15	5.772,55	0,00	8.703,70			
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	599,76	0,00	0,00	599,76			
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	19.424,12	8.591,05	0,00	28.015,17			
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05	Referência	14.383,04	6.359,81	0,00	20.742,85			
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	5.041,08	2.231,24	0,00	7.272,32			
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	2.758,28	3.297,13	0,00	6.055,41			
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	2.758,28	3.297,13	0,00	6.055,41			
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Humano-Médico-Intensivos - Anos Comp.Auxiliar	9.014,85	1.777,38	0,00	10.792,23			
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	820,00	160,00	0,00	980,00			
43804	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Plano Individual Familiar	820,00	160,00	0,00	980,00			
43807	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	440,00	40,00	0,00	480,00			
43808	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	380,00	120,00	0,00	500,00			
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	8.194,85	1.617,38	0,00	9.812,23			
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual Familiar	2.331,29	388,69	0,00	2.719,98			
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	2.331,29	388,69	0,00	2.719,98			
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.383,56	440,00	0,00	5.823,56			
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05	Referência	2.241,54	360,00	0,00	2.601,54			
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	3.142,02	80,00	0,00	3.222,02			
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	480,00	788,69	0,00	1.268,69			
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	480,00	788,69	0,00	1.268,69			
40139	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames-Intensivos	14.658,54	8.898,93	0,00	23.557,47			
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Exames-Intensivos - Anos Comp.Principal	176,51	118,29	0,00	294,80			
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	176,51	118,29	0,00	294,80			
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual Familiar	126,00	0,00	0,00	126,00			
40144	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	126,00	0,00	0,00	126,00			
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	50,51	118,29	0,00	168,80			
43844	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Referência	50,51	118,29	0,00	168,80			
40151	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Intensivos - Anos Comp.Auxiliar	14.396,08	8.577,99	0,00	22.974,07			
43847	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	1.152,24	121,47	0,00	1.273,71			
43848	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual Familiar	1.118,96	121,47	0,00	1.240,43			
43808	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	222,00	0,00	0,00	222,00			
43851	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	528,57	55,47	0,00	584,04			
43852	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	368,39	66,00	0,00	434,39			
43853	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	33,28	0,00	0,00	33,28			
43856	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	33,28	0,00	0,00	33,28			
40152	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	13.243,84	8.456,52	0,00	21.700,36			
40153	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual Familiar	3.514,68	2.583,95	0,00	6.098,63			
40154	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	3.388,72	2.583,95	0,00	5.972,67			
40155	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	125,96	0,00	0,00	125,96			
40156	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.291,58	4.546,46	0,00	11.838,04			
43866	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.05	Referência	5.299,41	2.762,74	0,00	8.062,15			
40157	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	1.992,17	1.783,72	0,00	3.775,89			
40159	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	2.437,58	1.326,11	0,00	3.763,69			
40160	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	2.437,58	1.326,11	0,00	3.763,69			
31/03/2012 09:00:10									
W32-1682-2450RAMIREL.VIOTR@UNIMED.IT									
Página: 30									

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
58643	4.1.1.1.4.1.2.3		Exames - Intern. An. Nao Cooperativ	85,95	202,65	0,00	288,60		
58644	4.1.1.1.4.1.2.3.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	85,95	202,65	0,00	288,60		
58645	4.1.1.1.4.1.2.3.2.3		Plano Coletivo Empresarial	85,95	187,53	0,00	273,48		
58646	4.1.1.1.4.1.2.3.2.3.05		Referencia	85,95	187,53	0,00	273,48		
58755	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4		Planos Coletivos por Adesão	0,00	15,12	0,00	15,12		
58756	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	15,12	0,00	15,12		
40162	4.1.1.1.4.1.2.3		Terapias-Intensivas	2.080,03	786,02	0,00	2.866,05		
40163	4.1.1.1.4.1.2.3.1		Terapias-Intern. - An. Coop. Principal	15,12	0,00	0,00	15,12		
40164	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	15,12	0,00	0,00	15,12		
40168	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	15,12	0,00	0,00	15,12		
43858	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05		Referencia	15,12	0,00	0,00	15,12		
40174	4.1.1.1.4.1.2.3.2		Terapias-Intern.-An. Coop. Auxiliar	2.064,91	775,94	0,00	2.840,85		
43891	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1		Planos Operados após a Lei 9656/98	439,99	0,00	0,00	439,99		
43892	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1		Plano Individualizado familiar	439,99	0,00	0,00	439,99		
43893	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	439,99	0,00	0,00	439,99		
40175	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	1.624,92	775,94	0,00	2.400,86		
40176	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1		Plano Individualizado familiar	277,50	0,00	0,00	277,50		
40177	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	277,50	0,00	0,00	277,50		
40179	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	519,80	723,02	0,00	1.242,82		
43910	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05		Referencia	471,20	714,92	0,00	1.186,12		
40180	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	48,60	8,10	0,00	56,70		
40182	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4		Planos Coletivos por Adesão	877,62	52,92	0,00	930,54		
40183	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	877,62	52,92	0,00	930,54		
58766	4.1.1.1.4.1.2.3.3		Terapias - Intensiva - An. Nao Cooperativ	0,00	10,08	0,00	10,08		
58767	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	10,08	0,00	10,08		
58768	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	10,08	0,00	10,08		
58769	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3.05		Referencia	0,00	10,08	0,00	10,08		
40185	4.1.1.1.4.1.2.4		Material Med. Intern. - An. Nao Cooperativ	95.679,71	25.093,67	0,00	120.773,38		
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2		Material Med. Intern. - An. Coop. Auxiliar	95.679,71	23.766,10	0,00	119.445,81		
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1		Planos Operados após a Lei 9656/98	10.424,23	62,21	0,00	10.486,44		
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1		Plano Individualizado familiar	9.664,83	62,21	0,00	9.727,04		
56709	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02		Hospitalar + Obstetrícia	113,11	0,00	0,00	113,11		
43939	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	9.070,16	41,91	0,00	9.112,07		
43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	481,56	20,30	0,00	501,86		
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3		Planos Coletivos Empresariais	759,40	0,00	0,00	759,40		
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	759,40	0,00	0,00	759,40		
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	85.255,48	23.703,89	0,00	108.959,37		
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1		Plano Individualizado familiar	13.893,08	4.155,22	0,00	18.048,30		
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	10.709,36	4.155,22	0,00	14.864,58		
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	3.183,72	0,00	0,00	3.183,72		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.3		Plano Coletivo Empresarial	62.831,18	15.079,09	0,00	77.910,27		
43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.3.05		Referencia	41.703,68	12.997,90	0,00	57.701,58		
40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	18.127,50	2.081,19	0,00	20.208,69		
40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.3.4		Plano Coletivo por Adesão	8.531,22	4.469,58	0,00	13.000,80		
40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.3.4.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	8.531,22	4.469,58	0,00	13.000,80		
58743	4.1.1.1.4.1.2.4.3		Material Med. Intern. An. Nao Cooperativ	0,00	1.327,57	0,00	1.327,57		
58744	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	1.327,57	0,00	1.327,57		
58745	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2.4		Plano Coletivo por Adesão	0,00	1.327,57	0,00	1.327,57		
58746	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	1.327,57	0,00	1.327,57		
40208	4.1.1.1.4.1.2.5		Medicamentos - Internacao	63.181,89	28.700,80	0,00	91.882,69		
40210	4.1.1.1.4.1.2.5.2		Medicamentos-Internacao/An. Coop. Auxiliar	63.181,89	27.277,71	0,00	90.459,60		
43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1		Planos Operados após a Lei 9656/98	3.624,17	186,68	0,00	3.810,85		
43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1		Plano Individualizado familiar	2.525,76	186,68	0,00	2.712,44		
56710	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02		Hospitalar + Obstetrícia	99,36	0,00	0,00	99,36		
43983	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.982,73	125,21	0,00	2.107,94		
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	443,67	61,47	0,00	505,14		
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3		Plano Coletivo Empresarial	1.098,41	0,00	0,00	1.098,41		
43988	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.098,41	0,00	0,00	1.098,41		
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	59.557,72	27.091,83	0,00	85.648,75		
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1		Plano Individualizado familiar	17.403,89	8.256,74	0,00	25.660,63		
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	12.096,70	8.256,74	0,00	20.353,44		
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	5.507,19	0,00	0,00	5.507,19		
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	35.783,62	14.165,61	0,00	49.949,23		
43998	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05		Referencia	28.400,10	10.079,75	0,00	38.479,85		
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	7.383,52	4.085,86	0,00	11.469,38		
40228	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4		Planos Coletivos por Adesão	6.370,21	4.668,68	0,00	11.038,89		
40229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	6.370,21	4.668,68	0,00	11.038,89		
58747	4.1.1.1.4.1.2.5.3		Medicamentos-Internacao/An. Nao Cooperativ	0,00	1.423,09	0,00	1.423,09		
58748	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	1.423,09	0,00	1.423,09		
58749	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2.4		Plano Coletivo por Adesão	0,00	1.423,09	0,00	1.423,09		
58750	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	1.423,09	0,00	1.423,09		
40231	4.1.1.1.4.1.2.9		Outras Despesas-Internacao	124.587,75	64.538,12	0,00	189.125,87		
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1		Outras Despesas-Internacao/An. Coop. Princ.	18.990,82	1.907,81	0,00	20.898,63		
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	18.990,82	1.907,81	0,00	20.898,63		
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1		Plano Individualizado familiar	17.535,52	1.308,01	0,00	18.843,53		
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	17.535,52	1.308,01	0,00	18.843,53		
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	1.440,18	160,00	0,00	1.600,18		
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05		Referencia	187,11	160,00	0,00	347,11		
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.253,07	0,00	0,00	1.253,07		
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4		Planos Coletivos por Adesão	15,12	439,80	0,00	454,92		
40241	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	15,12	439,80	0,00	454,92		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/03/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2		104.627,36	61.050,21	0,00	165.677,57			
	44023	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	6.275,73	619,75	0,00	6.895,48			
	44024	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1			0,00				
	56711	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.02	4.614,18	619,75	0,00	5.233,93			
	44027	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	223,84	0,00	0,00	223,84			
	44028	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07	3.536,81	343,90	0,00	3.880,71			
	44029	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.3	853,53	275,85	0,00	1.129,38			
	44032	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	1.661,55	0,00	0,00	1.661,55			
	40244	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2	98.351,63	60.430,46	0,00	158.782,09			
	40245	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1	24.865,21	17.321,57	0,00	42.186,78			
	40246	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	23.577,15	17.321,57	0,00	40.878,72			
	40247	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.107	1.308,06	0,00	0,00	1.308,06			
	40248	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3	61.788,77	32.684,87	0,00	94.473,64			
	40249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.3.05	39.278,98	24.589,07	0,00	63.868,05			
	40251	4.1.1.1.4.1.2.9.2.3.06	22.509,79	8.095,80	0,00	30.605,59			
	40252	4.1.1.1.4.1.2.9.2.4	11.697,65	10.424,02	0,00	22.121,67			
	40253	4.1.1.1.4.1.2.9.2.4.06	11.697,65	10.424,02	0,00	22.121,67			
	58709	4.1.1.1.4.1.2.9.3	969,57	1.580,10	0,00	2.549,67			
	58711	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2	969,57	1.580,10	0,00	2.549,67			
	58712	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.1	449,82	0,00	0,00	449,82			
	58713	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.1.06	449,82	0,00	0,00	449,82			
	58714	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.3	519,75	0,00	0,00	519,75			
	58715	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.3.06	519,75	0,00	0,00	519,75			
	58751	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.4	0,00	1.580,10	0,00	1.580,10			
	58752	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.4.06	0,00	1.580,10	0,00	1.580,10			
	40231	4.1.1.1.4.2			0,00				
	49238	4.1.1.1.4.2.1			0,00				
	49239	4.1.1.1.4.2.1.1			0,00				
	50071	4.1.1.1.4.2.1.1.1			0,00				
	51065	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1			0,00				
	50242	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3			0,00				
	51070	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.01			0,00				
	51072	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.06			0,00				
	51078	4.1.1.1.4.2.1.1.2			0,00				
	50245	4.1.1.1.4.2.1.1.2.3			0,00				
	51083	4.1.1.1.4.2.1.1.2.3.01			0,00				
	51085	4.1.1.1.4.2.1.1.2.3.06			0,00				
	49240	4.1.1.1.4.2.1.2			0,00				
	50074	4.1.1.1.4.2.1.2.1			0,00				
	51143	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1			0,00				
	51149	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3			0,00				

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/03/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
51150	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.01		1.127,52	601,56	0,00	1.729,08			
	51159	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	712,00	0,00	0,00	712,00			
	51165	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3	712,00	0,00	0,00	712,00			
	51166	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01	712,00	0,00	0,00	712,00			
	49244	4.1.1.1.4.2.1.9	3.042,94	1.852,92	0,00	4.895,86			
	50082	4.1.1.1.4.2.1.9.1	3.003,84	1.852,92	0,00	4.856,76			
	51399	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	3.003,84	1.852,92	0,00	4.856,76			
	51405	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	3.003,84	1.852,92	0,00	4.856,76			
	51406	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.01	3.003,84	1.852,92	0,00	4.856,76			
	50083	4.1.1.1.4.2.1.9.2	39,10	0,00	0,00	39,10			
	51447	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2	39,10	0,00	0,00	39,10			
	51453	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3	39,10	0,00	0,00	39,10			
	51454	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3.01	39,10	0,00	0,00	39,10			
	46032	4.1.1.1.4.2.2	228.490,29	117.762,40	0,00	346.252,69			
	46033	4.1.1.1.4.2.2.1	15.434,91	8.895,10	0,00	24.330,01			
	46034	4.1.1.1.4.2.2.1.1	5.473,35	4.665,10	0,00	10.138,45			
	46035	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	3.135,20	2.246,88	0,00	5.382,08			
	46041	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	3.135,20	2.246,88	0,00	5.382,08			
	46042	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.01	2.735,20	2.246,88	0,00	4.982,08			
	46044	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	400,00	0,00	0,00	400,00			
	46051	4.1.1.1.4.2.2.1.2	2.338,15	2.418,22	0,00	4.756,37			
	46057	4.1.1.1.4.2.2.1.2.3	2.338,15	2.418,22	0,00	4.756,37			
	46058	4.1.1.1.4.2.2.1.2.3.01	2.338,15	2.418,22	0,00	4.756,37			
	46067	4.1.1.1.4.2.2.1.2	9.961,56	4.230,00	0,00	14.191,56			
	46068	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	4.114,40	2.590,00	0,00	6.704,40			
	46074	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	4.114,40	2.590,00	0,00	6.704,40			
	46075	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.01	3.634,40	2.030,00	0,00	5.664,40			
	46077	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	480,00	560,00	0,00	1.040,00			
	46084	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	5.847,16	1.640,00	0,00	7.487,16			
	46090	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	5.847,16	1.640,00	0,00	7.487,16			
	46091	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	5.847,16	1.640,00	0,00	7.487,16			
	46100	4.1.1.1.4.2.2.2	18.135,43	11.140,04	0,00	29.275,47			
	46134	4.1.1.1.4.2.2.2.2	18.135,43	11.140,04	0,00	29.275,47			
	46135	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	10.807,02	7.640,53	0,00	18.447,55			
	46141	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	10.807,02	7.640,53	0,00	18.447,55			
	46142	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.01	9.457,20	6.843,39	0,00	16.300,59			
	46144	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	1.349,82	797,14	0,00	2.146,96			
	46151	4.1.1.1.4.2.2.2.2	7.328,41	3.499,51	0,00	10.827,92			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pratimide	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
	4615 4.1.1.1.4.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.328,41	3.499,51	0,00	10.827,92			
	46158 4.1.1.1.4.2.2.2.3.01	Ampliação	7.328,41	3.499,51	0,00	10.827,92			
	46167 4.1.1.1.4.2.2.3	Trocas-Interação	0,00	943,48	0,00	943,48			
	46168 4.1.1.1.4.2.2.3.1	Trocas-Interação - Anu Comp.Principal	0,00	943,48	0,00	943,48			
	46185 4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	0,00	943,48	0,00	943,48			
	46191 4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	943,48	0,00	943,48			
	46192 4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ampliação	0,00	943,48	0,00	943,48			
	46234 4.1.1.1.4.2.2.4	Material Médico - Interações	37.536,38	17.417,90	0,00	54.954,28			
	46268 4.1.1.1.4.2.2.4.2	Material Méd.-cloro- Anu Comp. Swella	37.536,38	17.417,90	0,00	54.954,28			
	46269 4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	21.075,63	9.951,44	0,00	31.027,07			
	46275 4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	21.075,63	9.951,44	0,00	31.027,07			
	46276 4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ampliação	19.794,38	8.624,97	0,00	28.419,35			
	46278 4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ampliação - Hospitais de Referência	1.281,25	1.326,47	0,00	2.607,72			
	46285 4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	16.460,75	7.466,46	0,00	23.927,21			
	46291 4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	16.460,75	7.466,46	0,00	23.927,21			
	46292 4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ampliação	16.395,45	6.879,18	0,00	23.274,63			
	46294 4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ampliação - Hospitais de Referência	65,30	387,28	0,00	652,58			
	46301 4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Interações	59.571,00	29.486,84	0,00	89.057,84			
	46335 4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam-Interações Anu Comp. Swella	59.571,00	29.486,84	0,00	89.057,84			
	46336 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	41.801,37	23.544,91	0,00	65.346,28			
	46342 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	41.801,37	23.544,91	0,00	65.346,28			
	46343 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.01	Ampliação	39.423,73	21.657,30	0,00	61.081,03			
	46345 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ampliação - Hospitais de Referência	2.377,64	1.887,61	0,00	4.265,25			
	46352 4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	17.769,63	5.941,93	0,00	23.711,56			
	46358 4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	17.769,63	5.941,93	0,00	23.711,56			
	46359 4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ampliação	17.442,97	5.852,57	0,00	23.295,54			
	46361 4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ampliação - Hospitais de Referência	326,66	89,41	0,00	416,07			
	46368 4.1.1.1.4.2.2.9	Outros Hospitais-Interações	97.812,57	49.879,04	0,00	147.691,61			
	46402 4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outros Hosp-Interaç. Anu Comp. Swella	97.812,57	49.879,04	0,00	147.691,61			
	46403 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	71.935,30	35.348,83	0,00	107.284,13			
	46409 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	71.935,30	35.348,83	0,00	107.284,13			
	46410 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01	Ampliação	71.935,30	35.348,83	0,00	107.284,13			
	46419 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	25.877,27	14.530,21	0,00	40.407,48			
	46425 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	25.877,27	14.530,21	0,00	40.407,48			
	46426 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ampliação	25.532,93	14.258,12	0,00	39.791,05			
	46428 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Ampliação - Hospitais de Referência	344,34	272,09	0,00	616,43			
	40254 4.1.1.1.5	Outros Ventilações Ampliações	158.178,20	103.226,87	0,00	261.405,07			
	40255 4.1.1.1.5.1	Cobertura Análise Prévia Preestabelecida	130.220,97	73.992,68	0,00	204.213,65			
	49245 4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	2.322,97	1.481,50	0,00	3.804,47			

31/03/2012 09:45:19

21/05/2012 09:45:19

Página: 44

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pratidade	Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
51463	4.1.1.1.5.1.1.0		Rede Própria	2.332,97	1.481,50	0,00	3.804,47		
50085	4.1.1.1.5.1.1.0.1		Rede Própria - Anu Comp. Principal	2.302,50	1.261,60	0,00	3.564,10		
56791	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1		Plano Operador antes Lei 9656/98	375,00	300,00	0,00	675,00		
56792	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1		Plano Individualizado familiar	375,00	300,00	0,00	675,00		
56796	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	0,00	300,00	0,00	300,00		
56797	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07		Ampliacao - Hospital de Obstericia	375,00	0,00	0,00	375,00		
56801	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2		Plano Operador Após Lei 9656/98	1.927,50	961,60	0,00	2.889,10		
56802	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1		Plano Individualizado familiar	907,50	81,60	0,00	989,10		
56813	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	907,50	81,60	0,00	989,10		
56803	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	932,50	810,00	0,00	1.742,50		
56816	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05		Referencia	757,50	810,00	0,00	1.567,50		
56817	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	175,00	0,00	0,00	175,00		
56804	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4		Plano Coletivo por Adesao	87,50	70,00	0,00	157,50		
56818	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	87,50	70,00	0,00	157,50		
50086	4.1.1.1.5.1.1.0.2		Rede Contratada - Anu Comp. Auxiliar	20,47	219,90	0,00	240,37		
56805	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1		Plano Operador antes a Lei 9656/98	0,00	46,46	0,00	46,46		
56807	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	46,46	0,00	46,46		
56870	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	0,00	46,46	0,00	46,46		
56809	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2		Plano Operador Após Lei 9656/98	20,47	173,44	0,00	193,91		
56811	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	0,00	173,44	0,00	173,44		
56822	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.05		Referencia	0,00	154,52	0,00	154,52		
56823	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	0,00	18,92	0,00	18,92		
56812	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4		Plano Coletivo por Adesao	20,47	0,00	0,00	20,47		
56824	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	20,47	0,00	0,00	20,47		
40256	4.1.1.1.5.1.2		Rede Contratada	127.898,00	72.511,18	0,00	200.409,18		
40257	4.1.1.1.5.1.2.0		Rede Contratada	127.898,00	72.511,18	0,00	200.409,18		
40258	4.1.1.1.5.1.2.0.1		Rede Contratada-Anu Comp Principal	26.722,24	3.367,35	0,00	30.089,59		
44045	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1		Plano Operador antes a Lei 9656/98	1.795,05	0,00	0,00	1.795,05		
44046	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1		Plano Individualizado familiar	1.795,05	0,00	0,00	1.795,05		
56761	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.02		Hospital de Obstericia	954,45	0,00	0,00	954,45		
44050	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07		Ampliacao - Hospital de Obstericia	840,60	0,00	0,00	840,60		
40259	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2		Plano OP a partir da Vigência da Lei 9656/98	24.927,19	3.367,35	0,00	28.294,54		
40260	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1		Plano Individualizado familiar	23.097,08	0,00	0,00	23.097,08		
40261	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	23.097,08	0,00	0,00	23.097,08		
40263	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	1.142,15	83,16	0,00	1.225,31		
40264	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05		Referencia	1.005,86	83,16	0,00	1.089,02		
40264	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	136,29	0,00	0,00	136,29		
40266	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4		Plano Coletivo por Adesao	687,96	3.284,19	0,00	3.972,15		
40267	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06		Ampliacao - Hospital de Obstericia	687,96	3.284,19	0,00	3.972,15		
40269	4.1.1.1.5.1.2.0.2		Rede Contratada-Anu Comp. Auxiliar	97.235,71	64.767,90	0,00	162.003,61		
44067	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1		Plano Operador antes a Lei 9656/98	28.853,21	23.406,83	0,00	52.260,04		

01/03/2012

31/03/2012

40

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
Prímido									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
44068	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual Familiar	24.236,88	23.406,83	0,00	47.643,71			
44071	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar e Outpatient	22.721,99	21.803,94	0,00	44.525,93			
44072	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	0,00	1.464,33	0,00	1.464,33			
44073	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	1.515,89	138,51	0,00	1.654,40			
44074	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.616,23	0,00	0,00	4.616,23			
44076	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	5,04	0,00	0,00	5,04			
44077	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	4.611,19	0,00	0,00	4.611,19			
40270	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da Vig. de Lei 9656/98	68.382,50	41.361,07	0,00	109.743,57			
40271	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual Familiar	5.604,40	3.512,30	0,00	8.116,70			
40272	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	5.065,35	2.279,12	0,00	7.344,47			
40273	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	538,65	233,18	0,00	771,83			
40274	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	58.509,16	23.946,77	0,00	82.455,93			
40286	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	14.338,03	5.040,66	0,00	19.398,69			
40276	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	2.276,65	5.049,37	0,00	7.326,02			
40276	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	41.894,48	13.836,74	0,00	55.731,22			
40277	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	4.269,34	14.902,00	0,00	19.171,34			
40278	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	4.269,34	14.902,00	0,00	19.171,34			
58693	4.1.1.1.5.1.2.0.3	Rede Contrata - Atos Coop. Auxiliar	3.940,05	4.375,93	0,00	8.315,98			
58694	4.1.1.1.5.1.2.0.3.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	893,70	0,00	0,00	893,70			
58695	4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1	Plano Individual Familiar	893,70	0,00	0,00	893,70			
58696	4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1.02	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	321,30	0,00	0,00	321,30			
58698	4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1.07	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	572,40	0,00	0,00	572,40			
58699	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2	Plano OP a partir da Vig. de Lei 9656/98	3.046,35	4.375,93	0,00	7.422,28			
58700	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.1	Plano Individual Familiar	608,58	0,00	0,00	608,58			
58701	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	608,58	0,00	0,00	608,58			
58702	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.015,67	3.763,57	0,00	5.779,24			
58703	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	580,23	0,00	0,00	580,23			
58736	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	1.435,44	3.763,57	0,00	5.199,01			
58704	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	422,10	612,36	0,00	1.034,46			
58705	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	422,10	612,36	0,00	1.034,46			
49254	4.1.1.1.5.2	Cobertura Análise de Preços Por estabelecido	27.957,23	29.234,19	0,00	57.191,42			
51790	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	6.253,78	4.962,30	0,00	11.216,08			
51516	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	6.253,78	4.962,30	0,00	11.216,08			
50087	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Atos Coop. Principal	5.990,20	4.365,22	0,00	10.355,42			
51942	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	2.759,76	1.929,76	0,00	4.689,52			
51948	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.759,76	1.929,76	0,00	4.689,52			
51949	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	2.759,76	1.859,76	0,00	4.619,52			
51951	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	0,00	70,00	0,00	70,00			
51958	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da Vig. de Lei 9656/98	3.230,44	2.435,46	0,00	5.665,90			
51964	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.230,44	2.435,46	0,00	5.665,90			
51965	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	580,00	1.364,00	0,00	1.944,00			
51967	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	2.650,44	1.071,46	0,00	3.721,90			
50088	4.1.1.1.5.2.1.0.2	Rede Própria - Atos Coop. Auxiliar	263,58	597,08	0,00	860,66			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: RS									
Prímido									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
51975	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	263,58	370,64	0,00	634,22			
51981	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	263,58	370,64	0,00	634,22			
51982	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	263,58	370,64	0,00	634,22			
51991	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2	Plano OP a partir da Vig. de Lei 9656/98	0,00	226,44	0,00	226,44			
51997	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	226,44	0,00	226,44			
51998	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	0,00	226,44	0,00	226,44			
51791	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	21.703,45	24.271,89	0,00	45.975,34			
51569	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	21.703,45	24.271,89	0,00	45.975,34			
50089	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop. Principal	493,50	232,81	0,00	726,31			
52026	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Plano OP a partir da Vig. de Lei 9656/98	493,50	232,81	0,00	726,31			
52032	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	493,50	232,81	0,00	726,31			
52033	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	493,50	232,81	0,00	726,31			
50099	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	21.165,21	24.039,08	0,00	45.204,29			
52043	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	13.880,61	11.176,08	0,00	25.056,69			
52049	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	13.880,61	11.176,08	0,00	25.056,69			
52050	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	12.205,40	10.425,73	0,00	22.631,13			
52052	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	1.675,21	750,35	0,00	2.425,56			
52059	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Plano OP a partir da Vig. de Lei 9656/98	7.284,60	12.863,00	0,00	20.147,60			
52065	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.284,60	12.863,00	0,00	20.147,60			
52066	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	7.132,68	12.863,00	0,00	19.995,68			
52068	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.05	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	151,92	0,00	0,00	151,92			
58716	4.1.1.1.5.2.2.0.3	Outros Ambulatorial - Ato Não Cooperativ	44,74	0,00	0,00	44,74			
58717	4.1.1.1.5.2.2.0.3.2	Plano Op. antes Lei 9656/98	44,74	0,00	0,00	44,74			
58718	4.1.1.1.5.2.2.0.3.2.3	Plano Empresarial	44,74	0,00	0,00	44,74			
58719	4.1.1.1.5.2.2.0.3.2.3.01	Ambulatorial	44,74	0,00	0,00	44,74			
40304	4.1.1.1.6	Donat. Inspec. Medico-Hospitalares	569.068,37	261.783,10	0,00	830.851,47			
40305	4.1.1.1.6.1	Cobertura Análise de Preços Prescritibilidade	237.156,14	121.380,53	0,00	358.536,67			
51832	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	56.250,96	34.164,27	0,00	90.415,23			
51833	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria	56.250,96	34.164,27	0,00	90.415,23			
51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	45.981,60	28.228,50	0,00	74.210,10			
51836	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	1.098,10	428,00	0,00	1.526,10			
51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual Familiar	763,10	428,00	0,00	1.191,10			
51840	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	443,10	182,00	0,00	625,10			
51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	320,00	246,00	0,00	566,00			
51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	335,00	0,00	0,00	335,00			
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	335,00	0,00	0,00	335,00			
5852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da Vig. de Lei 9656/98	44.883,50	27.800,50	0,00	72.684,00			
5853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	10.596,40	7.069,00	0,00	17.665,40			
5856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial e Hospitalar e Outpatient	10.373,40	6.815,00	0,00	17.188,40			
Total									
Balancete									

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
51857	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	223,06	254,00	0,00	477,06			
51858	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.07	Plano Coletivo Empresarial	25.874,20	16.984,50	0,00	42.858,70			
51860	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.05	Referência	17.518,10	13.363,40	0,00	30.881,50			
51861	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	8.356,10	3.621,10	0,00	11.977,20			
51863	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.04	Plano Coletivo por Adesão	3.412,90	3.747,00	0,00	12.159,90			
51866	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	3.412,90	3.747,00	0,00	12.159,90			
51835	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.02	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	10.269,36	5.935,77	0,00	16.205,13			
51868	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.01	Plano Operador antes a Lei 9656/98	954,32	285,61	0,00	1.239,93			
51869	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.01	Plano Individual/Familiar	824,26	224,01	0,00	1.048,27			
56728	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.02	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	27,95	0,00	27,95			
51872	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	324,18	174,06	0,00	498,24			
51873	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	500,08	22,00	0,00	522,08			
51874	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.03	Plano Coletivo Empresarial	130,06	61,60	0,00	191,66			
51877	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	130,06	61,60	0,00	191,66			
51884	4.1.1.1.6.1.0.1.2.2.02	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	9.315,04	5.650,16	0,00	14.965,20			
51885	4.1.1.1.6.1.0.1.2.2.01	Plano Individual/Familiar	864,98	866,09	0,00	1.731,07			
51888	4.1.1.1.6.1.0.1.2.2.01	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	724,92	866,09	0,00	1.601,01			
51889	4.1.1.1.6.1.0.1.2.2.01	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	130,06	0,00	0,00	130,06			
51890	4.1.1.1.6.1.0.1.2.2.03	Plano Coletivo Empresarial	6.659,96	4.057,77	0,00	10.717,73			
51892	4.1.1.1.6.1.0.1.2.2.05	Referência	3.494,75	2.945,44	0,00	6.440,19			
51895	4.1.1.1.6.1.0.1.2.2.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	3.165,21	1.112,33	0,00	4.277,54			
51895	4.1.1.1.6.1.0.1.2.2.04	Plano Coletivo por Adesão	1.790,10	726,30	0,00	2.516,40			
51898	4.1.1.1.6.1.0.1.2.2.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.790,10	726,30	0,00	2.516,40			
40306	4.1.1.1.6.1.0.1.2.1	Rede Contratada	180.905,18	87.216,26	0,00	268.121,44			
40307	4.1.1.1.6.1.0.1.2.0	Rede Contratada	180.905,18	87.216,26	0,00	268.121,44			
40308	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01	Rede Contratada - Atos Comp. Principal	7.452,73	6.199,46	0,00	13.652,19			
44133	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	191,00	226,60	0,00	417,60			
44134	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.1.1	Plano Individual/Familiar	126,00	161,60	0,00	287,60			
44137	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	42,00	119,60	0,00	161,60			
44138	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	84,00	42,00	0,00	126,00			
44139	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.1.3	Plano Coletivo Empresarial	65,00	65,00	0,00	130,00			
44142	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	65,00	65,00	0,00	130,00			
40309	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	7.261,73	5.972,86	0,00	13.334,59			
40310	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.2.1	Plano Individual/Familiar	1.881,79	1.293,33	0,00	3.175,12			
40311	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.767,02	1.293,33	0,00	3.060,35			
40312	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	114,77	0,00	0,00	114,77			
40313	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.603,66	2.817,66	0,00	7.421,32			
44152	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.2.3.05	Referência	3.575,86	2.117,37	0,00	5.693,23			
40314	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.027,80	700,29	0,00	1.728,09			
40316	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.2.4	Plano Coletivo por Adesão	776,28	1.861,87	0,00	2.638,15			
40317	4.1.1.1.6.1.0.1.2.01.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	776,28	1.861,87	0,00	2.638,15			
40319	4.1.1.1.6.1.0.1.2.02	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	169.818,54	79.064,88	0,00	248.883,42			
44155	4.1.1.1.6.1.0.1.2.02.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	23.451,47	5.925,88	0,00	29.377,35			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais:0,00									
Moeda: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
44156	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.1	Plano Individual/Familiar	22.097,09	5.564,84	0,00	27.661,93			
56707	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	538,98	273,10	0,00	812,08			
44159	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	182,83	2.922,96	0,00	3.105,79			
44160	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	21.375,28	2.368,78	0,00	23.744,06			
44161	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.354,38	361,04	0,00	1.715,42			
44164	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.354,38	361,04	0,00	1.715,42			
40320	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	146.367,07	73.139,00	0,00	219.506,07			
40321	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.1	Plano Individual/Familiar	31.591,85	14.884,69	0,00	46.476,54			
40322	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	29.219,74	14.307,48	0,00	43.527,22			
40323	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	2.282,11	577,21	0,00	2.859,32			
40324	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	86.134,86	44.986,40	0,00	131.121,26			
44174	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.3.05	Referência	57.652,48	28.593,18	0,00	86.245,66			
40325	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	28.482,38	16.393,22	0,00	44.875,60			
40327	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.4	Plano Coletivo por Adesão	28.730,36	13.267,91	0,00	41.998,27			
40328	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	28.730,36	13.267,91	0,00	41.998,27			
58647	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3	Rede Contratada - Atos Não Cooperativo	3.633,91	1.951,92	0,00	5.585,83			
58737	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	0,00	85,46	0,00	85,46			
58738	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	62,14	0,00	62,14			
58739	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	62,14	0,00	62,14			
58740	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	23,32	0,00	23,32			
58741	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1.3.01	Ambulatório	0,00	23,32	0,00	23,32			
58648	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2	Plano Operador antes Lei 9656/98	3.633,91	1.866,46	0,00	5.500,37			
58724	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	176,40	579,54	0,00	755,94			
58725	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	176,40	579,54	0,00	755,94			
58649	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.432,32	1.286,92	0,00	4.719,24			
58650	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.3.05	Referência	3.383,93	1.111,31	0,00	4.397,24			
58651	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	146,39	175,61	0,00	322,00			
58726	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.4	Plano Coletivo Adesão	25,19	0,00	0,00	25,19			
58727	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	25,19	0,00	0,00	25,19			
46435	4.1.1.1.6.2	Colunetas Atos e Planos em andamento	331.912,23	140.402,57	0,00	472.314,80			
49249	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	57.800,23	25.857,53	0,00	83.657,76			
49250	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	57.800,23	25.857,53	0,00	83.657,76			
50093	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp. Principal	40.168,52	19.509,26	0,00	59.677,78			
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	25.376,22	13.499,06	0,00	38.875,28			
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	25.376,22	13.499,06	0,00	38.875,28			
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Referência	23.683,82	12.117,26	0,00	35.801,08			
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.690,40	1.381,80	0,00	3.072,20			
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	14.792,30	6.010,20	0,00	20.802,50			
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	14.792,30	6.010,20	0,00	20.802,50			
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatório	14.701,30	5.849,20	0,00	20.550,50			
51724	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	91,00	161,00	0,00	252,00			
80094	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Própria - Atos Comp. Auxiliar	17.631,71	6.348,27	0,00	23.979,98			
1731	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	9.733,85	3.218,59	0,00	12.952,44			
UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais:0,00									
Moeda: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
44156	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.1	Plano Individual/Familiar	22.097,09	5.564,84	0,00	27.661,93			
56707	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	538,98	273,10	0,00	812,08			
44159	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	182,83	2.922,96	0,00	3.105,79			
44160	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	21.375,28	2.368,78	0,00	23.744,06			
44161	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.354,38	361,04	0,00	1.715,42			
44164	4.1.1.1.6.1.0.2.0.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.354,38	361,04	0,00	1.715,42			
40320	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	146.367,07	73.139,00	0,00	219.506,07			
40321	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.1	Plano Individual/Familiar	31.591,85	14.884,69	0,00	46.476,54			
40322	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	29.219,74	14.307,48	0,00	43.527,22			
40323	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	2.282,11	577,21	0,00	2.859,32			
40324	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	86.134,86	44.986,40	0,00	131.121,26			
44174	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.3.05	Referência	57.652,48	28.593,18	0,00	86.245,66			
40325	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	28.482,38	16.393,22	0,00	44.875,60			
40327	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.4	Plano Coletivo por Adesão	28.730,36	13.267,91	0,00	41.998,27			
40328	4.1.1.1.6.1.0.2.0.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	28.730,36	13.267,91	0,00	41.998,27			
58647	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3	Rede Contratada - Atos Não Cooperativo	3.633,91	1.951,92	0,00	5.585,83			
58737	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	0,00	85,46	0,00	85,46			
58738	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	62,14	0,00	62,14			
58739	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	62,14	0,00	62,14			
58740	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	23,32	0,00	23,32			
58741	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.1.3.01	Ambulatório	0,00	23,32	0,00	23,32			
58648	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2	Plano Operador antes Lei 9656/98	3.633,91	1.866,46	0,00	5.500,37			
58724	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	176,40	579,54	0,00	755,94			
58725	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	176,40	579,54	0,00	755,94			
58649	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.432,32	1.286,92	0,00	4.719,24			
58650	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.3.05	Referência	3.383,93	1.111,31	0,00	4.397,24			
58651	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	146,39	175,61	0,00	322,00			
58726	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.4	Plano Coletivo Adesão	25,19	0,00	0,00	25,19			
58727	4.1.1.1.6.1.0.2.0.3.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	25,19	0,00	0,00	25,19			
46435	4.1.1.1.6.2	Colunetas Atos e Planos em andamento	331.912,23	140.402,57	0,00	472.314,80			
49249	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	57.800,23	25.857,53	0,00	83.657,76			
49250	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	57.800,23	25.857,53	0,00	83.657,76			
50093	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp. Principal	40.168,52	19.509,26	0,00	59.677,78			
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	25.376,22	13.499,06	0,00	38.875,28			
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	25.376,22	13.499,06	0,00	38.875,28			
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Referência	23.683,82	12.117,26	0,00	35.801,08			
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	1.690,40	1.381,80	0,00	3.072,20			
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	14.792,30	6.010,20	0,00	20.802,50			
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	14.792,30	6.010,20	0,00	20.802,50			
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatório	14.701,30	5.849,20	0,00	20.550,50			
51724	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	91,00	161,00	0,00	252,00			
80094	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Própria - Atos Comp. Auxiliar	17.631,71	6.348,27	0,00	23.979,98			
1731	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	9.733,85	3.218,59	0,00	12.952,44			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Contas: a d a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade	Rcd.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
51737 4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3			Plano Coletivo Empresarial	9.733,85	3.218,59	0,00	12.952,44		
51738 4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01			Unidade	8.656,22	2.827,34	0,00	11.483,56		
51740 4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	1.077,63	391,25	0,00	1.468,88		
51747 4.1.1.1.6.2.1.0.2.2			Plano OP a partir da Vigência de Lei 9656/98	7.897,86	3.129,68	0,00	11.027,54		
51753 4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3			Plano Coletivo Empresarial	7.897,86	3.129,68	0,00	11.027,54		
51754 4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01			Ambulatorial	7.897,86	3.129,68	0,00	11.027,54		
46436 4.1.1.1.6.2.2			Rede Contratada	274.112,00	114.545,04	0,00	388.657,04		
46437 4.1.1.1.6.2.2.0			Rede Contratada	274.112,00	114.545,04	0,00	388.657,04		
46438 4.1.1.1.6.2.2.0.1			Rede Contratada - An Comp. Principal	4.798,27	3.676,14	0,00	8.468,41		
46439 4.1.1.1.6.2.2.0.1.1			Plano Operador após a Lei 9656/98	2.903,35	2.586,33	0,00	5.489,68		
46445 4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3			Plano Coletivo Empresarial	2.903,35	2.586,33	0,00	5.489,68		
46446 4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01			Ambulatorial	2.642,73	2.456,33	0,00	5.099,06		
46448 4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	260,62	130,00	0,00	390,62		
46455 4.1.1.1.6.2.2.0.1.2			Plano Operador após a Lei 9656/98	1.894,92	1.083,81	0,00	2.978,73		
46461 4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3			Plano Coletivo Empresarial	1.894,92	1.083,81	0,00	2.978,73		
46462 4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01			Ambulatorial	1.894,92	1.083,81	0,00	2.978,73		
46471 4.1.1.1.6.2.2.0.2			Rede Contratada - An Comp. Auxiliar	268.734,29	110.695,32	0,00	379.430,11		
46472 4.1.1.1.6.2.2.0.2.1			Plano Operador após a Lei 9656/98	132.359,03	71.171,37	0,00	203.530,40		
46478 4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3			Plano Coletivo Empresarial	132.359,03	71.171,37	0,00	203.530,40		
46479 4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01			Ambulatorial	131.784,41	70.777,91	0,00	202.562,32		
46481 4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	442,52	393,46	0,00	835,98		
46482 4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	152,10	25,50	0,00	177,60		
46488 4.1.1.1.6.2.2.0.2.2			Plano Operador após a Lei 9656/98	136.375,76	39.523,95	0,00	175.899,71		
46494 4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3			Plano Coletivo Empresarial	136.375,76	39.523,95	0,00	175.899,71		
46495 4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01			Ambulatorial	135.012,11	38.904,95	0,00	173.917,06		
46497 4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	1.363,65	619,00	0,00	1.982,65		
51917 4.1.1.1.6.2.2.0.3			Rede Contratada - An Comp. Cooperativa	578,94	179,58	0,00	758,52		
58720 4.1.1.1.6.2.2.0.3.1			Homem Dispensado - An Comp. Cooperativa	5,04	11,17	0,00	16,21		
58722 4.1.1.1.6.2.2.0.3.1.3			Plano Empresarial	5,04	11,17	0,00	16,21		
58723 4.1.1.1.6.2.2.0.3.1.3.01			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	5,04	11,17	0,00	16,21		
51918 4.1.1.1.6.2.2.0.3.2			Plano Operador após a Lei 9656/98	573,90	168,41	0,00	742,31		
58639 4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.3			Plano Coletivo Empresarial	394,72	168,41	0,00	563,13		
58641 4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.3.01			Ambulatorial	394,72	168,41	0,00	563,13		
51919 4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.4			Plano Coletivo por Adesão	179,18	0,00	0,00	179,18		
51922 4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.4.06			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	179,18	0,00	0,00	179,18		
52157 4.1.1.1.7			Sistema Único de Saúde - SUS	56.635,66	131.260,71	68.833,90	119.062,47		
52158 4.1.1.1.7.1			Cobertura Ambulatorial com Preço Preste	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88		
52160 4.1.1.1.7.1.9			Outros	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88		
52161 4.1.1.1.7.1.9.0			Outros	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Contas: a d a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade	Rcd.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
52162 4.1.1.1.7.1.9.0.0			Outros	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88		
52163 4.1.1.1.7.1.9.0.0.0			Outros	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88		
52164 4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0			Outros	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88		
52166 4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01			Outros	6.342,88	0,00	0,00	6.342,88		
50712 4.1.1.1.7.2			Cobertura com Preço Pre-estabelecido	50.292,78	131.260,71	68.833,90	112.719,59		
50713 4.1.1.1.7.2.9			Outros	50.292,78	131.260,71	68.833,90	112.719,59		
50714 4.1.1.1.7.2.9.0			Outros	50.292,78	131.260,71	68.833,90	112.719,59		
50715 4.1.1.1.7.2.9.0.0			Outros	50.292,78	131.260,71	68.833,90	112.719,59		
50716 4.1.1.1.7.2.9.0.0.0			Outros	50.292,78	131.260,71	68.833,90	112.719,59		
50717 4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0			Outros	50.292,78	131.260,71	68.833,90	112.719,59		
50718 4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01			Outros	50.292,78	131.260,71	68.833,90	112.719,59		
40506 4.1.2			+BENEFICÍO DE EVENTOS CONHECIMENTOS AVISADOS	(246.879,15)	0,00	121.655,46	(125.223,69)		
40507 4.1.2.1			+BENEFICÍO DE EVENTOS CONHECIMENTOS AVISADOS	(21.250,24)	0,00	4.382,98	(16.867,26)		
40508 4.1.2.1.1			+1- Consulta Médica	(21.250,24)	0,00	4.382,98	(16.867,26)		
40509 4.1.2.1.1.1			Cobertura Atividade/Preço Pre-estabelecido	(21.250,24)	0,00	4.382,98	(16.867,26)		
40510 4.1.2.1.1.1.2			Contratados	(21.250,24)	0,00	4.382,98	(16.867,26)		
40511 4.1.2.1.1.1.2.0			Contratados	(21.250,24)	0,00	4.382,98	(16.867,26)		
40512 4.1.2.1.1.1.2.0.1			+1- Contratado - An Comp.Principal	(21.250,24)	0,00	4.382,98	(16.867,26)		
40513 4.1.2.1.1.1.2.0.1.2			Plano OP a partir da Vigência de Lei 9656/98	(21.250,24)	0,00	4.382,98	(16.867,26)		
40517 4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3			Plano Coletivo Empresarial	(21.250,24)	0,00	4.382,98	(16.867,26)		
40518 4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	(21.250,24)	0,00	4.382,98	(16.867,26)		
53068 4.1.2.5			+1- BENEFICÍO DE EVENTOS CONHECIMENTOS AVISADOS	(225.628,91)	0,00	117.272,48	(108.356,43)		
53069 4.1.2.5.1			Consultas Médicas	(92.318,36)	0,00	46.667,45	(45.650,91)		
53070 4.1.2.5.1.1			Cobertura Ambulatorial com Preço Pre-estabelecido	(92.318,36)	0,00	46.667,45	(45.650,91)		
53071 4.1.2.5.1.1.1			Plano Pre-estabelecido (ambulatorial) / Cooperad	(72.417,39)	0,00	36.911,20	(35.506,19)		
53072 4.1.2.5.1.1.1.0			Plano Pre-estabelecido (ambulatorial) / Cooperad	(72.417,39)	0,00	36.911,20	(35.506,19)		
53073 4.1.2.5.1.1.1.0.1			An Cooperativa Principal	(72.417,39)	0,00	36.911,20	(35.506,19)		
53074 4.1.2.5.1.1.1.0.1.1			Plano Operador após a Lei 9656/98	(9.393,63)	0,00	4.634,17	(4.759,46)		
53075 4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1			Plano Individual/Familiar	(6.980,72)	0,00	3.426,96	(3.553,76)		
53078 4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	(6.980,72)	0,00	3.426,96	(3.553,76)		
53080 4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3			Plano Coletivo Empresarial	(2.412,91)	0,00	1.207,21	(1.205,70)		
53083 4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	(2.412,91)	0,00	1.207,21	(1.205,70)		
53085 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2			Plano Operador após a Lei 9656/98	(63.023,76)	0,00	32.277,63	(30.746,13)		
53086 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1			Plano Individual/Familiar	(17.221,97)	0,00	8.335,00	(8.886,97)		
53089 4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06			Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrical	(17.221,97)	0,00	8.335,00	(8.886,97)		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Custo: Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53001	4.1.2.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(38.226,79)	0,00	20.387,03	(58.613,82)			
53002	4.1.2.5.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(25.972,35)	0,00	14.406,16	(40.378,51)			
53004	4.1.2.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(12.254,44)	0,00	5.980,87	(18.235,31)			
53006	4.1.2.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(7.575,00)	0,00	3.555,00	(11.130,00)			
53009	4.1.2.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(7.575,00)	0,00	3.555,00	(11.130,00)			
53101	4.1.2.5.1.1.2	Contratadas	(19.900,97)	0,00	9.756,25	(29.657,22)			
53102	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratadas	(19.900,97)	0,00	9.756,25	(29.657,22)			
53103	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratadas - Atos Cooperativos Principais	(18.016,36)	0,00	8.510,75	(26.527,11)			
53104	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(599,22)	0,00	131,97	(731,19)			
53105	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(250,00)	0,00	0,00	(250,00)			
53108	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(250,00)	0,00	0,00	(250,00)			
53110	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(349,22)	0,00	131,97	(481,19)			
53113	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(349,22)	0,00	131,97	(481,19)			
53121	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(17.417,14)	0,00	8.378,78	(25.795,92)			
53122	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.023,00)	0,00	2.014,48	(6.037,48)			
53125	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(3.913,00)	0,00	1.938,18	(5.851,18)			
53126	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(110,00)	0,00	76,00	(186,00)			
53127	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(11.384,66)	0,00	5.380,06	(16.764,72)			
53129	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(8.800,98)	0,00	3.858,45	(12.659,43)			
53130	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(2.583,68)	0,00	1.521,61	(4.105,29)			
53132	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(2.009,48)	0,00	984,24	(2.993,72)			
53135	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(2.009,48)	0,00	984,24	(2.993,72)			
53137	4.1.2.5.1.1.2.0.2	Contratadas - Atos Cooperativos Auxiliares	(1.815,16)	0,00	1.160,66	(2.975,82)			
53154	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(1.815,16)	0,00	1.160,66	(2.975,82)			
53155	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(220,00)	0,00	281,52	(501,52)			
53158	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(220,00)	0,00	281,52	(501,52)			
53160	4.1.2.5.1.1.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.520,16)	0,00	783,38	(2.303,54)			
53162	4.1.2.5.1.1.2.0.2.3.05	Referência	(1.014,56)	0,00	592,78	(1.607,34)			
53163	4.1.2.5.1.1.2.0.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(505,60)	0,00	190,60	(696,20)			
53165	4.1.2.5.1.1.2.0.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(75,00)	0,00	95,76	(170,76)			
53168	4.1.2.5.1.1.2.0.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(75,00)	0,00	95,76	(170,76)			
53170	4.1.2.5.1.1.2.0.3	Contratadas - Atos Cooperativos	(69,45)	0,00	84,84	(154,29)			
53187	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(69,45)	0,00	84,84	(154,29)			
53188	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	40,00	(40,00)			
53191	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	40,00	(40,00)			
53193	4.1.2.5.1.1.2.0.3.3	Plano Coletivo Empresarial	(69,45)	0,00	29,84	(99,29)			
53196	4.1.2.5.1.1.2.0.3.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(69,45)	0,00	29,84	(99,29)			
53198	4.1.2.5.1.1.2.0.3.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	15,00	(15,00)			
53201	4.1.2.5.1.1.2.0.3.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	15,00	(15,00)			
53400	4.1.2.5.2	Exames	(77.147,62)	0,00	38.875,34	(116.022,96)			
53441	4.1.2.5.2.1	Calentura Antiméridal com Pivô Precisa	(77.147,62)	0,00	38.875,34	(116.022,96)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a									
Agrup: Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53342	4.1.2.5.2.1.1	Rote Próprio	(6.536,98)	0,00	2.712,02	(9.249,00)			
53343	4.1.2.5.2.1.1.0	Rote Próprio	(6.536,98)	0,00	2.712,02	(9.249,00)			
53344	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rote Próprio - Atos Coop.Principal	(6.536,98)	0,00	2.712,02	(9.249,00)			
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(6.536,98)	0,00	2.712,02	(9.249,00)			
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.094,32)	0,00	403,60	(2.497,92)			
53366	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.977,72)	0,00	403,60	(2.381,32)			
53367	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(116,60)	0,00	0,00	(116,60)			
53368	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.782,66)	0,00	1.978,42	(5.761,08)			
53370	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(2.163,99)	0,00	1.186,87	(3.350,86)			
53371	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.618,67)	0,00	791,55	(2.410,22)			
53373	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(660,00)	0,00	330,00	(990,00)			
53376	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(660,00)	0,00	330,00	(990,00)			
53444	4.1.2.5.2.1.2	Rote Contratada	(70.610,64)	0,00	36.163,32	(106.773,96)			
53445	4.1.2.5.2.1.2.0	Rote Contratada	(70.610,64)	0,00	36.163,32	(106.773,96)			
53446	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rote Contratada - Atos Coop.Principal	(6.803,36)	0,00	859,62	(7.662,98)			
53464	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(6.803,36)	0,00	859,62	(7.662,98)			
53465	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.353,39)	0,00	267,48	(3.620,87)			
53468	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(3.284,67)	0,00	258,24	(3.542,91)			
53469	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(68,72)	0,00	9,21	(77,93)			
53470	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.292,03)	0,00	482,14	(1.774,17)			
53472	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(1.021,56)	0,00	290,81	(1.312,37)			
53473	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(270,47)	0,00	191,33	(461,80)			
53475	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(2.157,94)	0,00	110,00	(2.267,94)			
53478	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(2.157,94)	0,00	110,00	(2.267,94)			
53480	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rote Contratada - Atos Coop. Auxiliares	(60.320,73)	0,00	33.761,07	(94.081,80)			
53498	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(60.320,73)	0,00	33.761,07	(94.081,80)			
53499	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(13.894,03)	0,00	8.391,26	(22.285,29)			
53502	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(13.295,16)	0,00	8.230,20	(21.525,36)			
53503	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(598,87)	0,00	161,06	(759,93)			
53504	4.1.2.5.2.1.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(38.976,70)	0,00	20.569,81	(59.546,51)			
53506	4.1.2.5.2.1.2.0.2.3.05	Referência	(24.793,93)	0,00	12.694,10	(37.488,03)			
53507	4.1.2.5.2.1.2.0.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(14.182,77)	0,00	7.875,71	(22.058,48)			
53509	4.1.2.5.2.1.2.0.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(7.450,00)	0,00	4.800,00	(12.250,00)			
53512	4.1.2.5.2.1.2.0.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(7.450,00)	0,00	4.800,00	(12.250,00)			
53514	4.1.2.5.2.1.2.0.3	Rote Contratada - Atos Não Cooperativos	(3.486,55)	0,00	1.542,63	(5.029,18)			
53532	4.1.2.5.2.1.2.0.3.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(3.486,55)	0,00	1.542,63	(5.029,18)			
53538	4.1.2.5.2.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.486,55)	0,00	1.517,63	(5.004,18)			
53540	4.1.2.5.2.1.2.0.3.2.3.05	Referência	(3.420,35)	0,00	1.394,11	(4.814,46)			
53541	4.1.2.5.2.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(66,20)	0,00	123,52	(189,72)			
53543	4.1.2.5.2.1.2.0.3.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	25,00	(25,00)			
53546	4.1.2.5.2.1.2.0.3.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	25,00	(25,00)			
9751	4.1.2.5.3	Trocas	(1.464,31)	0,00	436,61	(1.900,92)			

W02: 080.0240PRMIDRELABYRUTOSPAL ANCLQ

21/03/2012 09:00:19

35

Pratide:

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.899/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53752	4.1.2.5.3.1	Cobertura Atencional com Preço Prezado	(1.464,31)	0,00	436,61	(1.900,92)			
53753	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	(151,28)	0,00	123,02	(274,30)			
53754	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(151,28)	0,00	123,02	(274,30)			
53755	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp.Principal	(151,28)	0,00	123,02	(274,30)			
53772	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(151,28)	0,00	123,02	(274,30)			
53773	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(56,50)	0,00	20,00	(76,50)			
53776	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(56,50)	0,00	20,00	(76,50)			
53778	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(89,78)	0,00	98,02	(187,80)			
53780	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(45,93)	0,00	18,16	(64,09)			
53781	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(43,85)	0,00	79,86	(123,71)			
53783	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(5,00)	0,00	5,00	(10,00)			
53786	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(5,00)	0,00	5,00	(10,00)			
53855	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(1.313,03)	0,00	313,59	(1.626,62)			
53856	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(1.313,03)	0,00	313,59	(1.626,62)			
53857	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp.Principal	(111,52)	0,00	53,68	(165,20)			
53875	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(111,52)	0,00	53,68	(165,20)			
53876	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(30,00)	0,00	2,00	(32,00)			
53879	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(30,00)	0,00	2,00	(32,00)			
53880	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	0,00	(2,00)			
53881	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(36,52)	0,00	46,68	(83,20)			
53883	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(31,52)	0,00	41,68	(73,20)			
53884	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(5,00)	0,00	5,00	(10,00)			
53886	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(45,00)	0,00	5,00	(50,00)			
53889	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(45,00)	0,00	5,00	(50,00)			
53891	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Comp.Auxiliar	(1.184,80)	0,00	240,30	(1.425,10)			
53908	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(1.184,80)	0,00	240,30	(1.425,10)			
53909	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(250,29)	0,00	5,00	(255,29)			
53912	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(239,29)	0,00	5,00	(244,29)			
53913	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(12,00)	0,00	0,00	(12,00)			
53914	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(885,02)	0,00	215,30	(1.100,32)			
53916	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(652,51)	0,00	146,90	(799,41)			
53917	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(232,51)	0,00	68,40	(300,91)			
53919	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(49,49)	0,00	20,00	(69,49)			
53922	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(49,49)	0,00	20,00	(69,49)			
53924	4.1.2.5.3.1.2.0.3	Rede Contratada - Atos Não Cooperativos	(16,71)	0,00	19,61	(36,32)			
53942	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(16,71)	0,00	19,61	(36,32)			
53948	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(16,71)	0,00	19,61	(36,32)			
53950	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(16,71)	0,00	19,61	(36,32)			
54161	4.1.2.5.4	Internações	(13.762,81)	0,00	5.817,53	(19.580,34)			
54162	4.1.2.5.4.1	Cobertura Atencional com Preço Prezado	(13.762,81)	0,00	5.817,53	(19.580,34)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.899/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
54163	4.1.2.5.4.1.1	Rede Própria	(2.989,42)	0,00	1.256,08	(4.245,50)			
54164	4.1.2.5.4.1.1.1	Honorários Médicos-Internação	(2.961,75)	0,00	1.240,05	(4.201,80)			
54165	4.1.2.5.4.1.1.1.1	Honorários Médicos - Atos Comp.Principal	(2.961,75)	0,00	1.240,05	(4.201,80)			
54182	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(2.961,75)	0,00	1.240,05	(4.201,80)			
54183	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(783,87)	0,00	297,12	(1.080,99)			
54186	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(783,87)	0,00	297,12	(1.080,99)			
54188	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.177,88)	0,00	942,93	(3.120,81)			
54190	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	(1.500,98)	0,00	579,34	(2.080,32)			
54191	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(676,90)	0,00	363,59	(1.040,49)			
54264	4.1.2.5.4.1.1.2	Exames-Internação	0,00	0,00	7,62	(7,62)			
54265	4.1.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Internação - Atos Comp.Principal	0,00	0,00	7,62	(7,62)			
54282	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	0,00	0,00	7,62	(7,62)			
54288	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	7,62	(7,62)			
54290	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	7,62	(7,62)			
54532	4.1.2.5.4.1.1.9	Outras Despesas-Internação	(27,67)	0,00	8,41	(36,08)			
54533	4.1.2.5.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Internação - Atos Comp.Principal	(27,67)	0,00	8,41	(36,08)			
54550	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(27,67)	0,00	8,41	(36,08)			
54556	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(13,57)	0,00	8,41	(21,98)			
54558	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	(13,57)	0,00	8,41	(21,98)			
54561	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(14,10)	0,00	0,00	(14,10)			
54564	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(14,10)	0,00	0,00	(14,10)			
54599	4.1.2.5.4.1.2	Rede Contratada	(10.773,39)	0,00	4.561,45	(15.334,84)			
54600	4.1.2.5.4.1.2.1	Honorários Médicos-Internação	(1.040,69)	0,00	449,27	(1.490,96)			
54601	4.1.2.5.4.1.2.1.1	Honorários Médicos - Atos Comp.Principal	(739,68)	0,00	345,78	(1.085,46)			
54618	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(739,68)	0,00	345,78	(1.085,46)			
54619	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(243,09)	0,00	19,72	(262,81)			
54622	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(243,09)	0,00	19,72	(262,81)			
54624	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(421,42)	0,00	319,92	(741,34)			
54626	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	(308,11)	0,00	209,21	(517,32)			
54627	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(113,31)	0,00	110,71	(224,02)			
54629	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(75,17)	0,00	6,14	(81,31)			
54632	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(75,17)	0,00	6,14	(81,31)			
54634	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Honorários Médicos - Atos Comp.Auxiliar	(286,97)	0,00	86,08	(373,05)			
54651	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(286,97)	0,00	86,08	(373,05)			
54652	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(40,97)	0,00	9,28	(50,25)			
54655	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(40,97)	0,00	9,28	(50,25)			
54657	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(175,01)	0,00	34,39	(209,40)			
54659	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	(113,05)	0,00	16,00	(129,05)			
54660	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(77,96)	0,00	18,39	(96,35)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data: 01/03/2012	a 31/03/2012
CNPJ: 41.871.956/0001-96		Conta:	a
BALANCE		Custo:	a
		Agrup. Filiais: 0,00	
		Moeda: R\$	
Primitiva	Denominação	Saldo Inicial	Saldo Final
Red. Conta		Débito	Crédito
54835 41.2.5.4.1.2.4.2	Materiais Med.-Interns - Atm Comp. Ventil	(1.209,78)	533,54
			(1.743,33)
54852 41.2.5.4.1.2.4.2.2	Plano Operados após a Lei 9656/98	(1.209,78)	533,54
54853 41.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(250,65)	150,69
54856 41.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(250,65)	150,69
54858 41.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(748,67)	278,32
54860 41.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	(383,77)	170,52
54861 41.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(364,90)	98,80
54863 41.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(210,46)	104,53
54866 41.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(210,46)	104,53
54868 41.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	(1.825,03)	736,80
			(2.561,83)
54902 41.2.5.4.1.2.5.2	Medicamentos-Internacao/Via Comp. Ventil	(1.825,03)	736,80
			(2.561,83)
54919 41.2.5.4.1.2.5.2.2	Plano Operados após a Lei 9656/98	(1.825,03)	736,80
54920 41.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(582,67)	147,57
54923 41.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(582,67)	147,57
54935 41.2.5.4.1.2.5.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.021,69)	521,33
54927 41.2.5.4.1.2.5.2.3.05	Referencia	(719,30)	297,87
54928 41.2.5.4.1.2.5.2.3.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(302,39)	223,46
54930 41.2.5.4.1.2.5.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(220,67)	57,90
54933 41.2.5.4.1.2.5.2.4.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(220,67)	57,90
54935 41.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Internacao	(5.547,05)	2.366,05
			(7.913,10)
54936 41.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Internacao/Via Comp. Ventil	(1.31,20)	32,37
			(163,57)
54953 41.2.5.4.1.2.9.1.2	Plano Operados após a Lei 9656/98	(1.31,20)	32,37
54954 41.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	14,75
54957 41.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	14,75
54959 41.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(66,17)	2,62
54961 41.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	(21,69)	2,62
54962 41.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(44,48)	0,00
54929 41.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(65,03)	15,00
54932 41.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(65,03)	15,00
54969 41.2.5.4.1.2.9.2	Outras Despesas-Internacao/Via Comp. Ventil	(5.397,39)	2.325,69
			(7.723,08)
54986 41.2.5.4.1.2.9.2.2	Plano Operados após a Lei 9656/98	(5.397,39)	2.325,69
54987 41.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.926,29)	617,08
54990 41.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(1.926,29)	617,08
54992 41.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.653,65)	1.476,76
54994 41.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	(1.630,72)	916,32
54995 41.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(1.022,93)	560,44
54997 41.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(817,45)	231,85
55000 41.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ampliação + Hospitalar e Obstetrícia	(817,45)	231,85
58665 41.2.5.4.1.2.9.3	Rede Contratada - Via Via Cooperativa	(18,46)	7,99
			(26,45)
58666 41.2.5.4.1.2.9.3.2	Plano Operados Após Lei 9656/98	(18,46)	7,99
			(26,45)

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data:	a 31/03/2012	
CNPJ: 07.871.989/0001-96		Conta:	a	
BALANCETE		Custo:	a	
		Agrop.Filiais:0,00		
		Modal:		
Prárrafo	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito
Red.	Conta		RS	Saldo Final
54662	4.1.2.5.4.1.2.2.4	Plano Coletivo por Meio		
54665	4.1.2.5.4.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetriza	(70,99)	(113,40)
			0,00	(113,40)
58673	4.1.2.5.4.1.2.3	Rede Contratada - HN - Atm Não Cooperat	(14,04)	(31,45)
58674	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Plano Operatório Apas Lei 9656/98	0,00	17,41
			0,00	17,41
58675	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(14,04)	(31,45)
58676	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetriza	(14,04)	(31,45)
			0,00	17,41
54667	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Internação	(1.134,42)	(1.592,43)
			0,00	458,01
54668	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Intern - Atm Coop.Principal	(40,30)	3,37
54685	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Plano Operatório apas a Lei 9656/98	(40,30)	3,37
54686	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(38,38)	0,00
54689	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetriza	(38,38)	(38,38)
54691	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1,92)	3,37
54693	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	(1,92)	3,37
54701	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Intern - Atm Coop.Ancilar	(1.075,46)	437,59
54718	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Plano Operatório apas a Lei 9656/98	(1.075,46)	437,59
54715	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(284,65)	65,80
54722	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetriza	(284,65)	65,80
54724	4.1.2.5.4.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(546,72)	293,59
54726	4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.05	Referencia	(310,84)	142,56
54727	4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetriza	(235,88)	151,03
54729	4.1.2.5.4.1.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(244,09)	78,20
54732	4.1.2.5.4.1.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetriza	(244,09)	78,20
58669	4.1.2.5.4.1.2.3	Rede Contratada - Atm Não Cooperativa	(18,66)	17,05
58670	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Plano Operatório Apas Lei 9656/98	(18,66)	17,05
58671	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(18,66)	17,05
58672	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3.05	Referencia	(18,66)	17,05
54734	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Internação	(116,42)	17,78
54735	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Intern - Atm Coop.Principal	(0,43)	0,00
54752	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Plano Operatório apas a Lei 9656/98	(0,43)	0,00
54758	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(0,43)	0,00
54760	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	(0,43)	0,00
54768	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias- Intern - Atm Coop.Ancilar	(15,99)	17,78
54785	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Plano Operatório apas a Lei 9656/98	(15,99)	17,78
54786	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(0,22)	0,00
54789	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetriza	(0,22)	0,00
54791	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(15,77)	17,78
54793	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3.05	Referencia	(11,65)	16,96
54794	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetriza	(1,12)	0,82
54801	4.1.2.5.4.1.2.4	Medicinas Medicas - Internacao	(1.204,78)	533,54

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	58689	41.2.5.5.1.2.0.3.2.1.06	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	7,99	(7,99)		
	58690	41.2.5.5.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	0,00	0,00	7,99	(7,99)		
	58667	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)		
	58668	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)		
	58842	41.2.5.5	Outros Rendimentos Ambulatoriais	(4.611,45)	0,00	5.838,23	(10.449,68)		
	58843	41.2.5.5.1	Cobertura Anual/Previdenciária	(4.611,45)	0,00	5.838,23	(10.449,68)		
	58844	41.2.5.5.1.1	Rede Própria	(140,73)	0,00	42,78	(183,51)		
	58845	41.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(140,73)	0,00	42,78	(183,51)		
	58846	41.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp. Principal	(140,73)	0,00	42,78	(183,51)		
	56652	41.2.5.5.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(140,73)	0,00	42,78	(183,51)		
	56653	41.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(65,62)	0,00	15,00	(80,62)		
	56656	41.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(65,62)	0,00	15,00	(80,62)		
	56658	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(55,11)	0,00	27,78	(82,89)		
	56660	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(55,11)	0,00	27,78	(82,89)		
	56663	41.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(20,00)	0,00	0,00	(20,00)		
	56666	41.2.5.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(20,00)	0,00	0,00	(20,00)		
	55848	41.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(4.470,72)	0,00	5.795,45	(10.266,17)		
	55849	41.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(4.470,72)	0,00	5.795,45	(10.266,17)		
	55850	41.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp. Principal	(467,24)	0,00	81,39	(548,63)		
	55868	41.2.5.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(467,24)	0,00	81,39	(548,63)		
	55869	41.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(175,00)	0,00	37,50	(212,50)		
	55872	41.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(175,00)	0,00	37,50	(212,50)		
	55874	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(98,27)	0,00	13,89	(112,16)		
	55876	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(98,27)	0,00	13,89	(112,16)		
	55877	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(128,78)	0,00	0,00	(128,78)		
	55879	41.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(193,97)	0,00	30,00	(223,97)		
	55882	41.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(193,97)	0,00	30,00	(223,97)		
	55884	41.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	(3.842,89)	0,00	5.616,64	(9.459,53)		
	55901	41.2.5.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(3.842,89)	0,00	5.616,64	(9.459,53)		
	55902	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(629,68)	0,00	4.360,00	(4.989,68)		
	55905	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(490,00)	0,00	345,00	(835,00)		
	55906	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(139,68)	0,00	4.015,00	(4.054,68)		
	55907	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.433,21)	0,00	1.091,64	(3.524,85)		
	55909	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(1.959,09)	0,00	708,54	(2.667,63)		
	55910	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(473,52)	0,00	383,10	(856,62)		
	55912	41.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(880,00)	0,00	165,00	(1.045,00)		
	55915	41.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(880,00)	0,00	165,00	(1.045,00)		
	58661	41.2.5.5.1.2.0.3	Rede Contratada - Atos Nao Cooperativos	(160,59)	0,00	97,42	(258,01)		
	58662	41.2.5.5.1.2.0.3.2	Plano Operador antes e Lei 9656/98	(160,59)	0,00	97,42	(258,01)		
	58687	41.2.5.5.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	82,50	(82,50)		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/03/2012 a 31/03/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	58688	41.2.5.5.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	0,00	0,00	82,50	(82,50)		
	58683	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(160,59)	0,00	14,92	(175,51)		
	58684	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(55,59)	0,00	0,00	(55,59)		
	58733	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(105,00)	0,00	14,92	(119,92)		
	56190	41.2.5.6	Itens de Despesa Médica-Hospitalares	(36.324,36)	0,00	19.637,32	(55.961,68)		
	56191	41.2.5.6.1	Cobertura Anual/Previdenciária	(36.324,36)	0,00	19.637,32	(55.961,68)		
	56192	41.2.5.6.1.1	Rede Própria	(9.613,24)	0,00	5.033,94	(14.647,18)		
	56193	41.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	(9.613,24)	0,00	5.033,94	(14.647,18)		
	56194	41.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp. Principal	(9.407,25)	0,00	5.033,94	(14.441,19)		
	56195	41.2.5.6.1.1.0.1.1	Plano Operador antes e Lei 9656/98	(262,29)	0,00	180,00	(442,29)		
	56196	41.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(90,00)	0,00	180,00	(270,00)		
	56199	41.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(90,00)	0,00	180,00	(270,00)		
	56201	41.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)		
	56204	41.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)		
	56211	41.2.5.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(9.144,96)	0,00	4.853,94	(13.998,90)		
	56212	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.806,72)	0,00	898,75	(3.705,47)		
	56215	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(2.699,72)	0,00	866,25	(3.565,97)		
	56216	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(107,00)	0,00	32,50	(139,50)		
	56217	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.988,24)	0,00	3.380,19	(8.368,43)		
	56219	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(3.359,98)	0,00	2.476,48	(883,50)		
	56220	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(1.628,26)	0,00	903,71	(2.531,97)		
	56222	41.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.350,00)	0,00	575,00	(1.925,00)		
	56225	41.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(1.350,00)	0,00	575,00	(1.925,00)		
	56227	41.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	(205,99)	0,00	0,00	(205,99)		
	56244	41.2.5.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(205,99)	0,00	0,00	(205,99)		
	56245	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(205,99)	0,00	0,00	(205,99)		
	56248	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(194,99)	0,00	0,00	(194,99)		
	56249	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(11,00)	0,00	0,00	(11,00)		
	56260	41.2.5.6.1.1.0.2.2.3	Rede Contratada	(26.711,12)	0,00	14.603,38	(41.314,50)		
	56261	41.2.5.6.1.1.0.2.2.4	Rede Contratada	(26.711,12)	0,00	14.603,38	(41.314,50)		
	56262	41.2.5.6.1.1.0.2.3	Rede Contratada - Atos Comp. Principal	(4.093,23)	0,00	1.160,26	(5.253,49)		
	56263	41.2.5.6.1.1.0.2.3.06	Plano Operador antes e Lei 9656/98	(356,80)	0,00	175,74	(532,54)		
	56264	41.2.5.6.1.1.0.2.3.1	Plano Individual/Familiar	(270,00)	0,00	90,00	(360,00)		
	56267	41.2.5.6.1.1.0.2.3.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(270,00)	0,00	90,00	(360,00)		
	56269	41.2.5.6.1.1.0.2.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(86,80)	0,00	85,74	(172,54)		
	56272	41.2.5.6.1.1.0.2.3.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(86,80)	0,00	85,74	(172,54)		
	56279	41.2.5.6.1.1.0.2.4	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(3.736,43)	0,00	984,52	(4.720,95)		
	56280	41.2.5.6.1.1.0.2.4.1	Plano Individual/Familiar	(1.608,60)	0,00	208,70	(1.817,30)		
	56283	41.2.5.6.1.1.0.2.4.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(1.543,92)	0,00	185,00	(1.728,92)		
	56284	41.2.5.6.1.1.0.2.4.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Odontologia	(124,68)	0,00	23,70	(148,38)		

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data: 01/03/2012 a 31/03/2012	
BALANCETE				Conta: a a	
CNPJ: 41.871.890/0001-96				Custo: a a	
Agrup. Filiais: 0.00				Moeda: R\$	
Pirâmide					
Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
56285 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.292,83)	0,00	745,82	(2.038,65)
56287 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(1.040,64)	0,00	595,20	(1.635,84)
56288 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio e Hospitalar - Obstetricia	(252,19)	0,00	150,62	(402,81)
56290 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(775,00)	0,00	30,00	(805,00)
56293 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio e Hospitalar - Obstetricia	(775,00)	0,00	30,00	(805,00)
56295 4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada - Atm Corp. Auxiliar	(21.908,94)	0,00	13.114,06	(35.023,00)
56296 4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	(250,00)	0,00	360,00	(610,00)
56297 4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual Familiar	(250,00)	0,00	360,00	(610,00)
56300 4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio e Hospitalar - Obstetricia	(250,00)	0,00	360,00	(610,00)
56313 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Plano (IP a partir da Vig. da Lei 9656/98	(21.658,94)	0,00	12.754,06	(34.413,00)
56314 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual Familiar	(5.124,08)	0,00	2.816,81	(7.940,89)
56317 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio e Hospitalar - Obstetricia	(4.705,97)	0,00	2.731,82	(7.437,79)
56318 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio e Hospitalar - Obstetricia	(418,11)	0,00	84,99	(503,10)
56319 4.1.2.5.6.1.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(14.394,86)	0,00	8.157,25	(22.552,11)
56321 4.1.2.5.6.1.2.0.2.3.05	Referencia	(9.339,69)	0,00	5.120,05	(14.459,74)
56322 4.1.2.5.6.1.2.0.2.3.06	Ambulatorio e Hospitalar - Obstetricia	(5.055,17)	0,00	3.037,20	(8.092,37)
56324 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(2.140,00)	0,00	1.780,00	(3.920,00)
56327 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.05	Ambulatorio e Hospitalar - Obstetricia	(2.140,00)	0,00	1.780,00	(3.920,00)
58653 4.1.2.5.6.1.2.0.3	Rede Contratada - Un Via Cooperativo	(708,95)	0,00	329,06	(1.038,01)
58655 4.1.2.5.6.1.2.0.3.2	Plano Operado Antes a Lei 9656/98	(708,95)	0,00	329,06	(1.038,01)
58656 4.1.2.5.6.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(708,95)	0,00	329,06	(1.038,01)
58658 4.1.2.5.6.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(649,37)	0,00	271,39	(920,76)
58659 4.1.2.5.6.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio e Hospitalar - Obstetricia	(59,58)	0,00	57,67	(117,25)
40903 4.3	IMPENSA DO COMERCIALIZADOR	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40904 4.3.1	COMISSAO E AGENCIAIS OPERACOES DE ASSI	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40905 4.3.1.1	COMERCIALIZACAO SOCIEDADE EMPRESAS DE	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40906 4.3.1.1.1	Contragentes Permutaria	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40907 4.3.1.1.1.1	Coletura Solidaria com Provis Prevot	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40908 4.3.1.1.1.1.2	Combust	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40909 4.3.1.1.1.1.2.0	Combust	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40910 4.3.1.1.1.1.2.0.0	Combust	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40911 4.3.1.1.1.1.2.0.0.0	Combust	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40912 4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0	Combust	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40914 4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0.01	Combust	536,76	475,44	0,00	1.012,20
40923 4.4	OUTROS DESPESAS OPERACOES	204.623,30	244.476,06	176.848,52	272.250,84
40924 4.4.1	OUTROS DESPESAS OPERACOES DE PLANO ASSIST.	122.687,85	216.308,49	176.848,52	162.147,82
40925 4.4.1.3	OUTRAS DESPESAS OPERACOES DE PLANO ASSIST.	62.934,81	32.038,69	0,00	94.973,50
40926 4.4.1.3.1	Outras Despesas de Operacoes de Asist.	62.934,81	32.038,69	0,00	94.973,50
40927 4.4.1.3.1.9	Outras Despesas de Operacoes de Asist.	62.934,81	32.038,69	0,00	94.973,50

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.980/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: Contas: Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
Prêmio									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
30000	3	RECEITA	6.898.092,43	52.706,27	2.377.442,66	9.222.828,82			
30001	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES EFETIVAS / PRÊMIOS GANH	4.876.450,81	16.829,62	1.738.271,80	6.598.092,99			
30002	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES JÓQUIMAS / PRÊMIOS DIT	4.878.094,60	16.829,62	1.738.271,80	6.599.536,78			
30003	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	4.907.210,19	0,00	1.737.796,30	6.645.006,49			
30004	3.1.1.1.1	Contraprestação Encolida	4.907.210,19	0,00	1.737.796,30	6.645.006,49			
30005	3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	3.241.715,80	0,00	1.141.275,10	4.382.990,90			
30006	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Premiária	3.241.715,80	0,00	1.141.275,10	4.382.990,90			
30007	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestação Premiária	3.241.715,80	0,00	1.141.275,10	4.382.990,90			
30008	3.1.1.1.1.1.1.0.1	Ata Cooperativa Principal	3.241.715,80	0,00	1.141.275,10	4.382.990,90			
30009	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	141.398,62	0,00	47.333,31	188.731,93			
30010	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individualizado	119.269,68	0,00	40.420,26	159.689,94			
30011	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.01	Atendimento + Hospitalar com Obituário	16.509,16	0,00	5.723,41	22.232,56			
30012	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	28.624,83	0,00	9.655,54	38.280,37			
30013	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.3	Atendimento + Hospitalar com Obituário	74.135,69	0,00	25.041,28	99.176,97			
30014	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano Coletivo Empresarial	22.128,94	0,00	6.913,05	29.041,99			
30015	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	22.128,94	0,00	6.913,05	29.041,99			
30016	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Plano Operado após Lei 9656/98	3.089.569,20	0,00	1.090.933,78	4.180.502,28			
30017	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individualizado	878.199,80	0,00	311.109,07	1.189.308,87			
30018	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	826.652,57	0,00	299.104,73	1.125.757,30			
30019	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	51.567,23	0,00	17.068,34	68.635,57			
30020	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Referência	1.566.165,79	0,00	553.854,09	2.120.019,88			
30021	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	1.071.055,13	0,00	383.641,71	1.454.696,84			
30022	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	495.110,66	0,00	170.212,38	665.323,04			
30023	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	645.203,91	0,00	235.969,62	881.173,53			
30024	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	645.203,91	0,00	235.969,62	881.173,53			
30025	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Ata Cooperativa Auxiliar	10.489,88	0,00	3.009,01	13.498,89			
30026	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	71,68	0,00	0,00	71,68			
30027	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	71,68	0,00	0,00	71,68			
30028	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	71,68	0,00	0,00	71,68			
30029	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2	Plano Operado após Lei 9656/98	10.418,20	0,00	3.009,01	13.427,21			
30030	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1	Plano Individualizado	0,00	0,00	85,89	85,89			
30031	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	0,00	0,00	85,89	85,89			
30032	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3	Referência	10.418,20	0,00	2.932,12	13.350,32			
30033	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	8.384,27	0,00	1.982,02	10.366,29			
30034	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	1.833,93	0,00	941,10	2.775,03			
30035	3.1.1.1.1.1.1.0.3	Ata Não Cooperativa	257,80	0,00	0,00	257,80			
30036	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2	Plano Operado após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80			
30037	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80			
30038	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30039	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30040	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80			
30041	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30042	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Ata Não Cooperativa	257,80	0,00	0,00	257,80			
30043	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2	Plano Operado após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80			
30044	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80			
30045	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30046	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30047	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80			
30048	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30049	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Ata Não Cooperativa	257,80	0,00	0,00	257,80			
30050	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2	Plano Operado após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80			
30051	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80			
30052	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30053	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30054	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80			
30055	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30056	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Ata Não Cooperativa	257,80	0,00	0,00	257,80			
30057	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2	Plano Operado após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80			
30058	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80			
30059	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30060	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30061	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80			
30062	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30063	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Ata Não Cooperativa	257,80	0,00	0,00	257,80			
30064	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2	Plano Operado após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80			
30065	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80			
30066	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30067	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30068	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80			
30069	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30070	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Ata Não Cooperativa	257,80	0,00	0,00	257,80			
30071	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2	Plano Operado após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80			
30072	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80			
30073	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30074	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30075	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80			
30076	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30077	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Ata Não Cooperativa	257,80	0,00	0,00	257,80			
30078	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2	Plano Operado após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80			
30079	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80			
30080	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30081	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30082	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80			
30083	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30084	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Ata Não Cooperativa	257,80	0,00	0,00	257,80			
30085	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2	Plano Operado após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80			
30086	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80			
30087	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30088	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar sem Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30089	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80			
30090	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obituário	257,80	0,00	0,00	257,80			
30091	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05	Ata Não Cooperativa	257,80	0,00	0,00	257,80			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-56									
BALANCE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0,00									
Módulo: RS									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
30375	3.3.1.1.1.9.3		Reembolso Despesas Catestrais	190.110,00	0,00	67.784,00	257.894,00		
30376	3.3.1.1.1.9.3.0		Reembolso Despesas Catestrais	190.110,00	0,00	67.784,00	257.894,00		
30377	3.3.1.1.1.9.3.0.1		Atos Cooperativos Principais	190.110,00	0,00	67.784,00	257.894,00		
30378	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0		Reembolso Despesas Catestrais	190.110,00	0,00	67.784,00	257.894,00		
30379	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0		Reembolso Despesas Catestrais	190.110,00	0,00	67.784,00	257.894,00		
30380	3.3.1.1.1.9.3.0.1.0.0.0.1		Reembolso Despesas Catestrais	190.110,00	0,00	67.784,00	257.894,00		
30381	3.3.1.1.1.9.4		Confecção de Cartões	1.279,00	0,00	792,19	2.071,19		
30382	3.3.1.1.1.9.4.0		Confecção de Cartões	1.279,00	0,00	792,19	2.071,19		
30383	3.3.1.1.1.9.4.0.0		Confecção de Cartões	1.279,00	0,00	792,19	2.071,19		
30384	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0		Confecção de Cartões	1.279,00	0,00	792,19	2.071,19		
30385	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0		Confecção de Cartões	1.279,00	0,00	792,19	2.071,19		
30386	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.0.1		Confecção de Cartões	1.279,00	0,00	792,19	2.071,19		
30394	3.3.3		OUTRAS RECEITAS DAS OPERAÇÕES DAS DE ASSISTÊ	1.475.750,82	2.340,85	515.870,23	1.989.280,20		
30395	3.3.3.1		RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA	1.475.750,82	2.340,85	515.870,23	1.989.280,20		
30396	3.3.3.1.1		Receitas com Operações de Assistência M	1.475.750,82	2.340,85	515.870,23	1.989.280,20		
30397	3.3.3.1.1.1.9		Receitas com Operações de Assistência M	1.475.750,82	2.340,85	515.870,23	1.989.280,20		
30398	3.3.3.1.1.1.9.1		Receitas com Operações de Assistência M	1.496.527,78	0,00	515.870,23	2.012.398,01		
30399	3.3.3.1.1.1.9.1.0		Receitas com Prestação de Serviços	1.496.527,78	0,00	515.870,23	2.012.398,01		
30400	3.3.3.1.1.1.9.1.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	646,69	0,00	0,00	646,69		
30401	3.3.3.1.1.1.9.1.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	646,69	0,00	0,00	646,69		
30402	3.3.3.1.1.1.9.1.0.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	646,69	0,00	0,00	646,69		
30403	3.3.3.1.1.1.9.1.0.0.0.0.0.1		Receitas com Prestação de Serviços - M	646,69	0,00	0,00	646,69		
30404	3.3.3.1.1.1.9.1.0.1		Atos Cooperativos Principais	633.192,17	0,00	238.343,08	871.535,25		
30405	3.3.3.1.1.1.9.1.0.1.0		Atos Cooperativos Principais	633.192,17	0,00	238.343,08	871.535,25		
30406	3.3.3.1.1.1.9.1.0.1.0.0		Atos Cooperativos Principais	633.192,17	0,00	238.343,08	871.535,25		
30407	3.3.3.1.1.1.9.1.0.1.0.0.0		Recebimentos e Receber	632.552,17	0,00	238.343,08	870.895,25		
30408	3.3.3.1.1.1.9.1.0.1.0.0.0.0.1		Recebimentos e Receber	840,00	0,00	0,00	840,00		
30409	3.3.3.1.1.1.9.1.0.2		Atos Cooperativos Auxiliares	862.688,92	0,00	277.527,15	1.140.216,07		
30410	3.3.3.1.1.1.9.1.0.2.0		Atos Cooperativos Auxiliares	862.688,92	0,00	277.527,15	1.140.216,07		
30411	3.3.3.1.1.1.9.1.0.2.0.0		Atos Cooperativos Auxiliares	862.688,92	0,00	277.527,15	1.140.216,07		
30412	3.3.3.1.1.1.9.1.0.2.0.0.0.1		Recebimentos e Receber	862.688,92	0,00	277.527,15	1.140.216,07		
30413	3.3.3.1.1.1.9.2		1-1 Dedução de Receitas com Prestação de	(20.776,96)	2.340,85	0,00	(23.117,81)		
30414	3.3.3.1.1.1.9.2.0		1-1 Dedução de Receitas com Prestação de	(20.776,96)	2.340,85	0,00	(23.117,81)		
30415	3.3.3.1.1.1.9.2.0.0		1-1 Dedução de Receitas com Prestação de	(20.776,96)	2.340,85	0,00	(23.117,81)		
30416	3.3.3.1.1.1.9.2.0.0.0		1-1 Dedução de Receitas com Prestação de	(20.776,96)	2.340,85	0,00	(23.117,81)		

30418	3.3.3.1.1.9.2.0
-------	---

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			

30508	3.4.8.2	RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
30509	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
30510	3.4.8.2.1.9	Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
30518	3.4.8.2.1.9.9	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58839	3.4.8.2.1.9.9.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58840	3.4.8.2.1.9.9.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58841	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58842	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58843	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
30529	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30530	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30531	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30539	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30540	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30541	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30542	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30543	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30544	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30545	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			

30546	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30547	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30548	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30549	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30550	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30551	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30552	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30553	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30554	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			
30555	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	5.842,01	0,00	4.506,62	10.348,63			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			

40000	4	DESPESAS	6.303.075,97	2.677.165,47	346.105,82	8.634.135,62			
40001	4.1	EVENTOS INDIZÁVEIS LÍQUIDOS/SINIESTROS	4.757.773,29	1.931.069,26	161.709,34	6.527.133,21			
40002	4.1.1	EVENTOS / SINIESTROS CONHECIDOS DE AVISAD	5.126.307,90	1.931.069,26	8.411,12	7.048.966,04			
40003	4.1.1.1	EVENTOS / SINIESTROS CONHECIDOS DE AVISAD	5.126.307,90	1.931.069,26	8.411,12	7.048.966,04			
40004	4.1.1.1.1	Comissões Médicas	1.326.977,93	449.167,30	0,00	1.776.145,23			
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixado	650.102,58	195.033,35	0,00	845.135,93			
40006	4.1.1.1.1.1.1	Plano Próprio (avaliado) / Cooperad	539.239,18	148.120,00	0,00	687.359,18			
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Plano Próprio (avaliado) / Cooperad	539.239,18	148.120,00	0,00	687.359,18			
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	539.239,18	148.120,00	0,00	687.359,18			
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Plano Operador após a Lei 9650/98	35.418,08	10.035,00	0,00	45.453,08			
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	25.978,08	6.710,00	0,00	32.678,08			
40011	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospital + Clínica	2.290,00	600,00	0,00	2.890,00			
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Autômatos + Hospital com Obterci	9.228,08	1.900,00	0,00	11.128,08			
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.1.07	Autômatos + Hospital sem Obterci	14.460,00	4.200,00	0,00	18.660,00			
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	9.440,00	3.335,00	0,00	12.775,00			
40015	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.3.01	Autômatos	1.050,00	260,00	0,00	1.310,00			
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.3.06	Autômatos + Hospital sem Obterci	8.390,00	2.775,00	0,00	11.165,00			
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9650/98	503.821,10	138.085,00	0,00	641.906,10			
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	131.900,00	35.580,00	0,00	167.480,00			
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Autômatos + Hospital com Obterci	123.088,00	3.480,00	0,00	126.568,00			
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Autômatos + Hospital sem Obterci	8.812,00	1.100,00	0,00	9.912,00			
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	295.809,10	82.910,00	0,00	378.719,10			
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	210.730,00	60.610,00	0,00	271.340,00			
40025	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Autômatos + Hospital sem Obterci	85.079,10	22.300,00	0,00	107.379,10			
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesão	76.112,00	19.595,00	0,00	95.707,00			
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Autômatos + Hospital sem Obterci	76.112,00	19.595,00	0,00	95.707,00			
40029	4.1.1.1.1.1.1.2	Contratados	110.863,40	46.913,35	0,00	157.776,75			
40030	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	110.863,40	46.913,35	0,00	157.776,75			
40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	94.539,07	40.638,15	0,00	135.182,22			
40039	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Plano Operador após a Lei 9650/98	3.805,50	1.512,10	0,00	5.317,60			
40040	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	3.463,50	1.462,10	0,00	4.925,60			
40041	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospital + Clínica	855,75	210,00	0,00	1.065,75			
40042	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Autômatos + Hospital com Obterci	410,00	109,60	0,00	519,60			
40043	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.07	Autômatos + Hospital sem Obterci	2.197,75	1.147,50	0,00	3.345,25			
40045	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	342,00	50,00	0,00	392,00			
40046	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Autômatos + Hospital sem Obterci	342,00	50,00	0,00	392,00			
40032	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9650/98	90.734,57	39.126,05	0,00	129.860,62			
40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	11.697,00	4.378,50	0,00	16.075,50			
40034	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Autômatos + Hospital com Obterci	11.313,75	4.168,50	0,00	15.482,25			
40035	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Autômatos + Hospital sem Obterci	383,25	210,00	0,00	593,25			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 47.871.858/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Prátimide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
40036	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	61.753,64	27.861,30	0,00	89.614,94			
43708	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	44.241,25	20.323,75	0,00	64.565,00			
40037	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	17.512,36	7.537,55	0,00	25.049,91			
40039	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Medico	17.272,96	6.886,25	0,00	24.160,21			
40040	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	17.272,96	6.886,25	0,00	24.160,21			
40042	4.1.1.1.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	10.575,60	4.465,00	0,00	15.040,60			
43711	4.1.1.1.1.2.0.2.1	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	456,35	200,00	0,00	656,35			
43712	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	456,35	100,00	0,00	556,35			
43716	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	456,35	100,00	0,00	556,35			
43717	4.1.1.1.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	100,00	0,00	100,00			
43720	4.1.1.1.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	0,00	100,00	0,00	100,00			
40043	4.1.1.1.1.2.0.2.2	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	10.119,25	4.245,00	0,00	14.364,25			
40044	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	2.198,25	200,00	0,00	2.398,25			
40045	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	2.198,25	200,00	0,00	2.398,25			
40047	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.721,00	3.850,00	0,00	11.571,00			
43730	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	5.985,25	3.850,00	0,00	9.835,25			
40048	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	1.735,75	0,00	0,00	1.735,75			
40050	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Alcega	200,00	215,00	0,00	415,00			
40051	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	200,00	215,00	0,00	415,00			
47465	4.1.1.1.1.2.0.3	Contratados-Ato Cooperativo	5.757,73	1.810,20	0,00	7.567,93			
47466	4.1.1.1.1.2.0.3.1	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	5.034,23	1.810,20	0,00	6.844,43			
47468	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Plano Individual/Familiar	5.034,23	1.810,20	0,00	6.844,43			
47477	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	4.939,73	1.810,20	0,00	6.749,93			
47467	4.1.1.1.1.2.0.3.2	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	723,50	0,00	0,00	723,50			
47471	4.1.1.1.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	252,00	0,00	0,00	252,00			
47488	4.1.1.1.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	252,00	0,00	0,00	252,00			
47472	4.1.1.1.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	314,00	0,00	0,00	314,00			
47492	4.1.1.1.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	314,00	0,00	0,00	314,00			
47473	4.1.1.1.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Medico	157,50	0,00	0,00	157,50			
47496	4.1.1.1.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Budget	157,50	0,00	0,00	157,50			
40053	4.1.1.1.1.2	Calendario Ambulatorial com Preco Fixo	676.875,35	254.133,95	0,00	931.009,30			
40054	4.1.1.1.1.2.1	Preco Proprio - Ato Cooperativo - Cooperad	619.782,10	233.775,00	0,00	853.557,10			
40055	4.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	619.782,10	233.775,00	0,00	853.557,10			
40056	4.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	619.782,10	233.775,00	0,00	853.557,10			
41628	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	341.378,10	129.090,00	0,00	470.468,10			
41634	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	341.228,10	129.090,00	0,00	470.318,10			
41635	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorio	319.483,10	1.060,00	0,00	320.543,10			
41636	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	0,00	81.265,00	0,00	81.265,00			
41637	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Off-Budget	21.395,00	43.225,00	0,00	64.620,00			
41638	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Off-Budget	350,00	140,00	0,00	490,00			
41639	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Alcega	150,00	0,00	0,00	150,00			
41642	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorio + Hospitalar com Off-Budget	150,00	0,00	0,00	150,00			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 47.871.988/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratimide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
40057	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	278.404,00	104.685,00	0,00	383.089,00			
40058	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	278.404,00	104.685,00	0,00	383.089,00			
40060	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	277.564,00	104.265,00	0,00	381.829,00			
41645	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Off-Budget	840,00	420,00	0,00	1.260,00			
48025	4.1.1.1.1.2.2	Contratados	57.093,25	20.358,95	0,00	77.452,20			
48026	4.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	57.093,25	20.358,95	0,00	77.452,20			
46624	4.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	49.789,70	18.888,95	0,00	68.678,65			
46625	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	12.033,00	4.670,00	0,00	16.703,00			
46631	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	12.033,00	4.670,00	0,00	16.703,00			
46632	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	11.033,00	120,00	0,00	11.153,00			
46633	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	0,00	4.300,00	0,00	4.300,00			
46634	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar off-Budget	1.000,00	250,00	0,00	1.250,00			
46641	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	37.756,70	14.218,95	0,00	51.975,65			
46647	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	37.756,70	14.218,95	0,00	51.975,65			
46648	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	37.756,70	14.218,95	0,00	51.975,65			
46657	4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	7.303,55	1.470,00	0,00	8.773,55			
46658	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	3.360,25	1.470,00	0,00	4.830,25			
46664	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.360,25	1.470,00	0,00	4.830,25			
46665	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	2.378,25	120,00	0,00	2.498,25			
46666	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	0,00	250,00	0,00	250,00			
46667	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar off-Budget	982,00	1.100,00	0,00	2.082,00			
46674	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	3.943,30	0,00	0,00	3.943,30			
46680	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.943,30	0,00	0,00	3.943,30			
46681	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.943,30	0,00	0,00	3.943,30			
00061	4.1.1.1.2	Exames	1.344.237,22	513.625,52	0,00	1.857.862,74			
00062	4.1.1.1.2.1	Calendario Ambulatorial com Preco Fixo	582.892,92	216.835,79	0,00	799.728,71			
9223	4.1.1.1.2.1.1	Rede Propria	96.965,41	54.637,33	0,00	151.602,74			
9234	4.1.1.1.2.1.1.0	Rede Propria	96.965,41	54.637,33	0,00	151.602,74			
00043	4.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Propria - Ato Cooperativo Principal	96.965,41	54.637,33	0,00	151.602,74			
00097	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Plano Operacional antes Lei 9650/98	3.935,52	5.151,03	0,00	9.086,55			
00133	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	3.508,83	4.882,27	0,00	8.391,10			
56703	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Off-Budget	564,29	46,32	0,00	610,61			
50309	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Off-Budget	1.592,52	968,19	0,00	2.560,71			
50310	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Off-Budget	1.352,02	3.867,76	0,00	5.219,78			
00134	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	426,69	268,76	0,00	695,45			
00131	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Off-Budget	426,69	268,76	0,00	695,45			
00098	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Plano Operacional antes e Lei 9650/98	93.029,89	49.486,30	0,00	142.516,19			
00136	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	46.976,72	12.322,68	0,00	59.299,40			
00131	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar off-Budget	46.349,94	10.892,46	0,00	57.242,40			
00132	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar off-Budget	626,78	1.430,22	0,00	2.057,00			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: RS									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
50137 4.1.1.1.2.1.0.1.2.3			Plano Coletivo Empresarial	35.462,88		0,00	35.462,88		
50324 4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.05			Referência	22.842,97		0,00	22.842,97		
50325 4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	12.619,91		0,00	12.619,91		
50328 4.1.1.1.2.1.0.1.2.4			Plano Coletivo por Médico	10.590,29		0,00	10.590,29		
50329 4.1.1.1.2.1.0.1.2.4.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	10.590,29		0,00	10.590,29		
40063 4.1.1.1.2.1.2			Rede Contratada	485.972,51	162.198,46	0,00	648.125,97		
40064 4.1.1.1.2.1.2.0			Rede Contratada	485.972,51	162.198,46	0,00	648.125,97		
40065 4.1.1.1.2.1.2.0.1			Rede Contratada - Atos Comp.Principal	1.624,55	41.561,49	0,00	43.186,04		
41657 4.1.1.1.2.1.2.0.1.1			Plano Operações antes Lei 9656/96	0,00	2.696,69	0,00	2.696,69		
41658 4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1			Plano Individual/Familiar	0,00	2.536,78	0,00	2.536,78		
41661 4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	537,99	0,00	537,99		
41662 4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	1.998,79	0,00	1.998,79		
41663 4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3			Plano Coletivo Empresarial	0,00	159,91	0,00	159,91		
41666 4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	159,91	0,00	159,91		
40066 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2			Plano Operações após a Lei 9656/96	1.624,55	38.864,80	0,00	40.489,35		
40067 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1			Plano Individual/Familiar	276,00	5.780,63	0,00	6.056,63		
40068 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	210,00	5.220,43	0,00	5.430,43		
40069 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	66,00	559,60	0,00	625,60		
40070 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3			Plano Coletivo Empresarial	1.136,60	25.415,89	0,00	26.552,49		
43734 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05			Referência	598,35	15.227,83	0,00	15.826,18		
40071 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	538,25	10.188,06	0,00	10.726,31		
40073 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4			Plano Coletivo por Médico	211,95	7.668,88	0,00	7.880,83		
43574 4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	211,95	7.668,88	0,00	7.880,83		
40076 4.1.1.1.2.1.2.0.2			Rede Contratada - Atos Comp.Auxiliar	475.388,06	120.636,97	0,00	596.025,03		
41673 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1			Plano Operações antes Lei 9656/96	36.961,96	8.945,65	0,00	45.907,61		
41674 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1			Plano Individual/Familiar	33.457,02	8.335,43	0,00	41.792,45		
41675 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02			Hospitalar + Obstetrícia	3.549,29	553,80	0,00	4.103,09		
41676 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	12.127,75	4.348,85	0,00	16.476,60		
41677 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	17.259,98	3.432,78	0,00	21.692,76		
41679 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3			Plano Coletivo Empresarial	3.524,94	610,22	0,00	4.135,16		
41682 4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	3.524,94	610,22	0,00	4.135,16		
40077 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2			Plano Operações após a Lei 9656/96	438.426,10	111.691,32	0,00	550.117,42		
40078 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1			Plano Individual/Familiar	92.631,99	25.466,87	0,00	118.098,86		
40079 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	87.324,91	22.667,58	0,00	109.992,49		
40080 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	5.307,08	2.799,29	0,00	8.106,37		
40081 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3			Plano Coletivo Empresarial	249.090,30	66.675,60	0,00	315.765,90		
43740 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05			Referência	161.696,23	48.592,79	0,00	210.289,02		
40082 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	84.394,07	18.082,81	0,00	102.476,88		
40084 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4			Plano Coletivo por Médico	96.703,81	19.548,85	0,00	116.252,66		
40085 4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	96.703,81	19.548,85	0,00	116.252,66		
47502 4.1.1.1.2.1.2.0.3			Rede Contratada - Atos Não Cooperativo	8.914,90	0,00	0,00	8.914,90		
47559 4.1.1.1.2.1.2.0.3.1			Plano Operações antes Lei 9656/96	19,13	0,00	0,00	19,13		
47607 4.1.1.1.2.1.2.0.3.1.1			Plano Individual/Familiar	19,13	0,00	0,00	19,13		
47838 4.1.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	19,13	0,00	0,00	19,13		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: RS									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
47560 4.1.1.1.2.1.2.0.3.2			Plano Operações após a Lei 9656/96	8.895,77	0,00	0,00	8.895,77		
47610 4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.1			Plano Individual/Familiar	117,43	0,00	0,00	117,43		
47849 4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.1.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	117,43	0,00	0,00	117,43		
47611 4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.3			Plano Coletivo Empresarial	8.749,61	0,00	0,00	8.749,61		
47852 4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.3.05			Referência	8.169,43	0,00	0,00	8.169,43		
47853 4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	580,18	0,00	0,00	580,18		
47612 4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.4			Plano Coletivo por Médico	28,23	0,00	0,00	28,23		
47857 4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.4.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	28,23	0,00	0,00	28,23		
45893 4.1.1.1.2.2			Colheita Anualizada com Precontabiliz	761.344,30	296.789,73	0,00	1.058.134,03		
49225 4.1.1.1.2.2.1			Rede Própria	102.425,77	51.455,38	0,00	153.881,15		
49226 4.1.1.1.2.2.1.0			Rede Própria	102.425,77	51.455,38	0,00	153.881,15		
50047 4.1.1.1.2.2.1.0.1			Rede Própria - Atos Comp.Principal	96.832,71	51.455,38	0,00	148.288,09		
50105 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1			Plano Operações antes Lei 9656/96	55.166,61	20.908,80	0,00	76.075,41		
50158 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3			Plano Coletivo Empresarial	55.166,61	20.908,80	0,00	76.075,41		
50407 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01			Ambulatorial	50.840,94	1.223,58	0,00	52.064,52		
50408 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.05			Referência	0,00	15.281,45	0,00	15.281,45		
50409 4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	4.325,67	4.403,77	0,00	8.729,44		
50106 4.1.1.1.2.2.1.0.1.2			Plano Operações após a Lei 9656/96	41.666,10	30.546,58	0,00	72.212,68		
50161 4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3			Plano Coletivo Empresarial	41.666,10	30.546,58	0,00	72.212,68		
50419 4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01			Ambulatorial	41.649,17	30.414,58	0,00	72.063,65		
50421 4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	16,63	132,07	0,00	148,63		
50048 4.1.1.1.2.2.1.0.2			Rede Própria - Atos Comp.Auxiliar	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06		
50108 4.1.1.1.2.2.1.0.2.2			Plano Operações após a Lei 9656/96	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06		
50167 4.1.1.1.2.2.1.0.2.2.3			Plano Coletivo Empresarial	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06		
50443 4.1.1.1.2.2.1.0.2.2.3.01			Ambulatorial	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06		
45894 4.1.1.1.2.2.2			Rede Contratada	658.918,53	245.334,35	0,00	904.252,88		
45895 4.1.1.1.2.2.2.0			Rede Contratada	658.918,53	245.334,35	0,00	904.252,88		
45896 4.1.1.1.2.2.2.0.1			Rede Contratada - Atos Comp.Principal	18.575,31	67.434,61	0,00	86.009,92		
45897 4.1.1.1.2.2.2.0.1.1			Plano Operações antes Lei 9656/96	17.691,31	45.953,93	0,00	63.645,24		
45903 4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3			Plano Coletivo Empresarial	17.691,31	45.953,93	0,00	63.645,24		
45904 4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01			Ambulatorial	17.448,76	765,44	0,00	18.214,20		
45905 4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.05			Referência	0,00	9.087,35	0,00	9.087,35		
45906 4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	33.179,42	0,00	33.179,42		
45907 4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	242,55	2.971,72	0,00	3.214,27		
45913 4.1.1.1.2.2.2.0.1.2			Plano Operações após a Lei 9656/96	884,00	21.480,68	0,00	22.364,68		
45919 4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3			Plano Coletivo Empresarial	884,00	21.480,68	0,00	22.364,68		
45920 4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.01			Ambulatorial	884,00	20.923,70	0,00	21.807,70		
45922 4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.06			Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	556,98	0,00	556,98		
45929 4.1.1.1.2.2.2.0.2			Rede Contratada - Atos Comp.Auxiliar	638.241,13	177.899,74	0,00	816.140,87		
45930 4.1.1.1.2.2.2.0.2.1			Plano Operações antes Lei 9656/96	362.695,84	107.635,95	0,00	470.331,79		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conto: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
Prâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
45936 4.1.1.1.2.2.0.2.1.3			Plano Coletivo Empresarial	362.681,44	107.635,95	0,00	255.045,49		
45937 4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01			Atendimento	325.879,13	2.877,04	0,00	328.756,17		
45938 4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.05			Referência	0,00	77.898,66	0,00	77.898,66		
45939 4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	34.818,43	26.845,25	0,00	61.663,68		
45940 4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.07			Atendimento - Hospitalar sem Obscuras	2.073,58	15,00	0,00	2.088,58		
45941 4.1.1.1.2.2.0.2.1.4			Plano Coletivo por Adesão	14,40	0,00	0,00	14,40		
45944 4.1.1.1.2.2.0.2.1.4.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	14,40	0,00	0,00	14,40		
45946 4.1.1.1.2.2.0.2.2			Plano Operacional após a Lei 9656/98	275.545,29	70.263,79	0,00	205.281,50		
45952 4.1.1.1.2.2.0.2.2.3			Plano Coletivo Empresarial	275.545,29	70.263,79	0,00	205.281,50		
45953 4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01			Atendimento	273.719,31	69.871,43	0,00	203.847,88		
45954 4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.05			Referência	150,00	0,00	0,00	150,00		
45955 4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	1.675,98	392,36	0,00	2.068,34		
47506 4.1.1.1.2.2.0.3			Rede Centralizada - An. Via Cooperativa	2.102,09	0,00	0,00	2.102,09		
47567 4.1.1.1.2.2.0.3.1			Plano Operacional após a Lei 9656/98	418,71	0,00	0,00	418,71		
47632 4.1.1.1.2.2.0.3.1.3			Plano Coletivo Empresarial	418,71	0,00	0,00	418,71		
47935 4.1.1.1.2.2.0.3.1.3.01			Atendimento	317,93	0,00	0,00	317,93		
47937 4.1.1.1.2.2.0.3.1.3.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	100,78	0,00	0,00	100,78		
47568 4.1.1.1.2.2.0.3.2			Plano Operacional após a Lei 9656/98	1.683,38	0,00	0,00	1.683,38		
47635 4.1.1.1.2.2.0.3.2.3			Plano Coletivo Empresarial	1.683,38	0,00	0,00	1.683,38		
47947 4.1.1.1.2.2.0.3.2.3.01			Atendimento	1.683,38	0,00	0,00	1.683,38		
40087 4.1.1.1.3			Tópicos	125.970,91	71.440,67	0,00	54.530,24		
40088 4.1.1.1.3.1			Cobertura Assistencial com Plano Previa	45.097,09	32.167,36	0,00	12.929,73		
49227 4.1.1.1.3.1.1			Rede Própria	1.574,80	188,80	0,00	1.386,00		
49228 4.1.1.1.3.1.1.0			Rede Própria	1.574,80	188,80	0,00	1.386,00		
50051 4.1.1.1.3.1.1.0.1			Rede Própria - An. Comp. Principal	1.574,80	188,80	0,00	1.386,00		
50114 4.1.1.1.3.1.1.0.1.2			Plano Operacional após a Lei 9656/98	1.574,80	188,80	0,00	1.386,00		
50184 4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1			Plano Individual/Familiar	132,00	81,60	0,00	50,40		
50513 4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	132,00	81,60	0,00	50,40		
50185 4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3			Plano Coletivo Empresarial	1.135,60	73,60	0,00	1.062,00		
50516 4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05			Referência	303,60	0,00	0,00	303,60		
50517 4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	832,00	73,60	0,00	905,60		
50186 4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.4			Plano Coletivo por Adesão	307,20	33,60	0,00	273,60		
50521 4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.4.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	307,20	33,60	0,00	273,60		
40089 4.1.1.1.3.1.2			Rede Centralizada	43.522,29	31.978,56	0,00	11.543,73		
40090 4.1.1.1.3.1.2.0			Rede Centralizada	43.522,29	31.978,56	0,00	11.543,73		
40091 4.1.1.1.3.1.2.0.1			Rede Centralizada - An. Comp. Principal	1.553,11	3.801,36	0,00	2.248,25		
41689 4.1.1.1.3.1.2.0.1.1			Plano Operacional após a Lei 9656/98	226,80	220,03	0,00	6,77		
41690 4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1			Plano Individual/Familiar	226,80	220,03	0,00	6,77		
50638 4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.02			Hospitalar com Obscuras	226,80	115,07	0,00	111,73		
41694 4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.07			Atendimento - Hospitalar sem Obscuras	0,00	104,96	0,00	104,96		
40092 4.1.1.1.3.1.2.0.1.2			Plano Operacional após a Lei 9656/98	1.326,31	3.581,33	0,00	2.255,02		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conto: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
Prâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
40093 4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1			Plano Individual/Familiar	990,55	966,77	0,00	23,78		
40094 4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	759,55	759,97	0,00	-42,42		
40095 4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.1.07			Atendimento - Hospitalar sem Obscuras	231,00	226,80	0,00	4,20		
40096 4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3			Plano Coletivo Empresarial	254,68	1.731,70	0,00	-1.477,02		
43756 4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05			Referência	160,00	1.504,90	0,00	-1.344,90		
40097 4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	94,68	226,80	0,00	-132,12		
40099 4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4			Plano Coletivo por Adesão	81,08	882,86	0,00	-801,78		
40100 4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	81,08	882,86	0,00	-801,78		
40102 4.1.1.1.3.1.2.0.2			Rede Centralizada - An. Comp. Auxiliar	41.569,13	28.177,20	0,00	13.391,93		
43759 4.1.1.1.3.1.2.0.2.1			Plano Operacional após a Lei 9656/98	7.316,76	1.046,90	0,00	6.269,86		
43760 4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1			Plano Individual/Familiar	3.172,35	277,96	0,00	2.894,39		
43761 4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.02			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	226,80	0,00	0,00	226,80		
43763 4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06			Atendimento - Hospitalar sem Obscuras	1.341,30	2,14	0,00	1.339,16		
43764 4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	1.604,25	275,82	0,00	1.328,43		
43765 4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3			Plano Coletivo Empresarial	4.144,43	768,94	0,00	3.375,49		
43768 4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	4.144,43	768,94	0,00	3.375,49		
40103 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2			Plano Operacional após a Lei 9656/98	34.252,35	27.130,30	0,00	7.122,05		
40104 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1			Plano Individual/Familiar	5.816,74	1.132,84	0,00	4.683,90		
40105 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	5.327,90	1.013,15	0,00	4.314,75		
40106 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.1.07			Atendimento - Hospitalar sem Obscuras	488,84	119,69	0,00	369,15		
40107 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3			Plano Coletivo Empresarial	10.563,77	22.708,38	0,00	-12.144,61		
43777 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01			Atendimento	1.998,28	222,23	0,00	1.776,05		
43778 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05			Referência	5.560,60	9.155,38	0,00	-3.594,78		
40108 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	3.004,89	13.330,77	0,00	-10.325,88		
40110 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4			Plano Coletivo por Adesão	17.871,84	3.289,08	0,00	14.582,76		
40111 4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	17.871,84	3.289,08	0,00	14.582,76		
49255 4.1.1.1.3.1.2.0.3			Rede Centralizada - An. Via Cooperativa	400,05	0,00	0,00	400,05		
49257 4.1.1.1.3.1.2.0.3.2			Plano Operacional após a Lei 9656/98	400,05	0,00	0,00	400,05		
51806 4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3			Plano Coletivo Empresarial	259,44	0,00	0,00	259,44		
51825 4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3.05			Referência	220,13	0,00	0,00	220,13		
51826 4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.3.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	39,31	0,00	0,00	39,31		
51807 4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.4			Plano Coletivo por Adesão	140,61	0,00	0,00	140,61		
51830 4.1.1.1.3.1.2.0.3.2.4.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	140,61	0,00	0,00	140,61		
45962 4.1.1.1.3.2			Cobertura Assistencial com Pós-estabelecido	80.873,82	39.273,31	0,00	41.600,51		
49229 4.1.1.1.3.2.1			Rede Própria	4.408,00	1.222,65	0,00	3.185,35		
49230 4.1.1.1.3.2.1.0			Rede Própria	4.408,00	1.222,65	0,00	3.185,35		
50054 4.1.1.1.3.2.1.0.1			Rede Própria - An. Comp. Principal	1.851,10	462,80	0,00	1.388,30		
50119 4.1.1.1.3.2.1.0.1.1			Plano Operacional após a Lei 9656/98	1.229,10	374,80	0,00	854,30		
50209 4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3			Plano Coletivo Empresarial	1.229,10	374,80	0,00	854,30		
50575 4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01			Atendimento	1.032,30	40,00	0,00	992,30		
50576 4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.05			Referência	334,80	334,80	0,00	0,00		
50577 4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06			Atendimento - Hospitalar com Obscuras	196,80	0,00	0,00	196,80		
50120 4.1.1.1.3.2.1.0.1.2			Plano Operacional após a Lei 9656/98	622,00	88,00	0,00	534,00		
50203 4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3			Plano Coletivo Empresarial	622,00	88,00	0,00	534,00		

UNIMED TIJUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.959/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: Contas									
Agrop.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Primide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
50069	4.1.1.1.4.1.1.9.1		Exerc. Hosp. Intern. - An. Comp. Princ.	2.284,36	1.618,88	0,00	3.903,24		
51017	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2		Plano Operador após a Lei 9656/98	2.284,36	1.618,88	0,00	3.903,24		
51018	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1		Plano Individual/Familiar	64,00	0,00	0,00	64,00		
51021	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	64,00	0,00	0,00	64,00		
51023	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	2.220,36	1.398,88	0,00	3.619,24		
51025	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.05		Referencia	2.220,36	1.398,88	0,00	3.619,24		
51028	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4		Plano Coletivo por Adesão	0,00	220,00	0,00	220,00		
51031	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	220,00	0,00	220,00		
40115	4.1.1.1.4.1.2		Rece. Contraste	484.050,55	286.070,56	0,00	770.121,11		
40116	4.1.1.1.4.1.2.1		Honorario Medico-Interno	55.845,09	38.241,76	0,00	94.086,85		
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1		Honor. Med. Intern. - An. Comp. Principal	45.052,86	35.801,76	0,00	80.854,62		
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1		Plano Operador após a Lei 9656/98	1.678,82	728,14	0,00	2.406,96		
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1		Plano Individual/Familiar	1.398,82	728,14	0,00	2.126,96		
43785	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	306,74	728,14	0,00	1.234,88		
43786	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	892,08	0,00	0,00	892,08		
43787	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial	280,00	0,00	0,00	280,00		
43790	4.1.1.1.4.1.2.1.1.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	280,00	0,00	0,00	280,00		
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.2		Plano Operador após a Lei 9656/98	43.374,04	35.073,62	0,00	78.447,66		
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1		Plano Individual/Familiar	9.303,46	3.721,95	0,00	13.025,41		
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	8.703,70	3.721,95	0,00	12.425,65		
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.07		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	599,76	0,00	0,00	599,76		
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	28.015,17	26.322,48	0,00	54.347,65		
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05		Referencia	20.722,85	7.385,75	0,00	28.108,60		
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	7.272,32	18.346,73	0,00	25.619,05		
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4		Plano Coletivo por Adesão	6.055,41	5.119,19	0,00	11.174,60		
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	6.055,41	5.119,19	0,00	11.174,60		
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2		Honor. Med. Intern. - An. Comp. Auxiliar	10.792,23	2.440,00	0,00	13.232,23		
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1		Plano Operador após a Lei 9656/98	980,00	0,00	0,00	980,00		
43804	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1		Plano Individual/Familiar	980,00	0,00	0,00	980,00		
43807	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	480,00	0,00	0,00	480,00		
43808	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	500,00	0,00	0,00	500,00		
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2		Plano Operador após a Lei 9656/98	9.812,23	2.440,00	0,00	12.252,23		
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1		Plano Individual/Familiar	2.719,98	400,00	0,00	3.119,98		
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	2.719,98	400,00	0,00	3.119,98		
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	5.823,56	1.480,00	0,00	7.303,56		
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05		Referencia	2.601,54	520,00	0,00	3.121,54		
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	3.222,02	960,00	0,00	4.182,02		
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4		Plano Coletivo por Adesão	1.268,69	560,00	0,00	1.828,69		
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.268,69	560,00	0,00	1.828,69		
40139	4.1.1.1.4.1.2.2		Exerc. Internação	23.557,47	10.317,14	0,00	33.874,61		
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1		Exerc. Intern. - An. Comp. Principal	294,80	1.896,39	0,00	2.191,19		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: Agrup.Filiais:0,00									
Custo: Modulo: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
43895	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Buscina	439,99	0,00	0,00	439,99			
40175	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.400,86	64,80	0,00	2.465,66			
40176	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Planos Operados apos a Lei 9656/98	237,50	0,00	0,00	237,50			
40177	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	237,50	0,00	0,00	237,50			
40178	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.242,82	64,80	0,00	1.307,62			
40179	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.186,12	64,80	0,00	1.250,92			
40180	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	56,70	0,00	0,00	56,70			
40182	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4	Planos Operados apos a Lei 9656/98	930,54	0,00	0,00	930,54			
40183	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	930,54	0,00	0,00	930,54			
58766	4.1.1.1.4.1.2.3.3	Terapias - Internacao - Alto Nao Cooperativa	10,08	0,00	0,00	10,08			
58767	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	10,08	0,00	0,00	10,08			
58768	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3	Planos Operados apos a Lei 9656/98	10,08	0,00	0,00	10,08			
58769	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3.05	Planos Operados apos a Lei 9656/98	10,08	0,00	0,00	10,08			
40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Material Medico - Internacao	120.773,38	96.921,53	0,00	216.694,91			
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Material Med. Intern. - Alto Nao Cooperativa	119.445,81	96.921,53	0,00	216.367,34			
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Planos Operados apos a Lei 9656/98	10.486,44	173,25	0,00	10.659,69			
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Planos Operados apos a Lei 9656/98	9.727,04	173,25	0,00	9.900,29			
43937	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Planos Operados apos a Lei 9656/98	113,11	0,00	0,00	113,11			
43938	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	9.112,07	160,89	0,00	9.272,96			
43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Planos Operados apos a Lei 9656/98	501,86	12,36	0,00	514,22			
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Planos Operados apos a Lei 9656/98	759,40	0,00	0,00	759,40			
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	759,40	0,00	0,00	759,40			
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	108.959,37	96.748,28	0,00	205.707,65			
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Planos Operados apos a Lei 9656/98	18.048,30	7.587,23	0,00	25.635,53			
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	14.864,38	7.498,24	0,00	22.362,62			
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.183,92	88,99	0,00	3.272,91			
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.3	Planos Operados apos a Lei 9656/98	77.910,27	61.272,01	0,00	139.182,28			
43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.3.05	Planos Operados apos a Lei 9656/98	57.701,58	11.064,90	0,00	68.766,48			
40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.3.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	20.208,69	50.207,11	0,00	70.415,80			
40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.4	Planos Operados apos a Lei 9656/98	13.000,80	27.889,04	0,00	40.889,84			
40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.4.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	13.000,80	27.889,04	0,00	40.889,84			
50743	4.1.1.1.4.1.2.4.3	Material Med. Intern. - Alto Nao Cooperativa	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
58744	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
58745	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2.4	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
58746	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2.4.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
40208	4.1.1.1.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	91.882,69	58.007,83	0,00	149.890,52			
40220	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Medicamentos - Internacao	90.459,60	58.007,83	0,00	148.467,43			
43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Planos Operados apos a Lei 9656/98	3.810,85	166,07	0,00	3.976,92			
43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.712,44	166,07	0,00	2.878,51			
56710	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Planos Operados apos a Lei 9656/98	99,36	0,00	0,00	99,36			
43983	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Planos Operados apos a Lei 9656/98	2.107,94	113,92	0,00	2.221,86			
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Planos Operados apos a Lei 9656/98	505,14	52,15	0,00	557,29			
58709	4.1.1.1.4.1.2.9.3	Unicas Imp. Intern. - Alto Nao Cooperativa	2.509,67	0,00	0,00	2.509,67			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/04/2012 a 30/04/2012
Conta: Agrup.Filiais:0,00
Custo: Modulo: R\$

Red.		Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3		Planos Coletivos Empresarial Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.098,41	0,00	0,00	1.098,41
43988	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06			1.098,41	0,00	0,00	1.098,41
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2		Planos Operados apos a Lei 9656/98	86.648,75	57.841,76	0,00	344.490,51
40222	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1		Planos Individuais/Familiar	25.660,63	13.375,88	0,00	39.036,51
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	20.353,44	13.235,04	0,00	33.588,48
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	5.307,19	1.140,84	0,00	5.448,03
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3		Planos Coletivos Empresarial	49.949,23	14.387,17	0,00	64.336,40
43998	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	38.479,85	9.997,39	0,00	48.477,24
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	11.469,38	4.389,78	0,00	15.859,16
40228	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4		Planos Coletivos por Adesao	11.038,89	30.078,71	0,00	41.117,60
40229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	11.038,89	30.078,71	0,00	41.117,60
8747	4.1.1.1.4.1.2.5.3		Medicamentos-Internacao/ Alto Nao Cooperativo	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09
8748	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2		Planos Operados apos a Lei 9656/98	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09
8749	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2.4		Planos Coletivos por Adesao	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09
8750	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09
40231	4.1.1.1.4.1.2.9		Unicas Despesas-Internacao	189.125,87	80.780,96	0,00	269.906,83
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1		Unicas Despesas-Internao/ Alto Coop.Primeira	20.898,63	267,36	0,00	21.165,99
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2		Planos Operados apos a Lei 9656/98	20.898,63	267,36	0,00	21.165,99
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1		Planos Individuais/Familiar	18.843,53	167,82	0,00	19.011,35
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	18.843,53	167,82	0,00	19.011,35
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3		Planos Coletivos Empresarial	1.600,18	99,54	0,00	1.699,72
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05		Internacao	347,11	99,54	0,00	446,65
40239	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.253,07	0,00	0,00	1.253,07
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4		Planos Coletivos por Adesao	454,92	0,00	0,00	454,92
40241	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	454,92	0,00	0,00	454,92
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2		Unicas Desp-Internao/ Alto Coop.Auxiliar	165.677,57	86.513,60	0,00	246.191,17
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1		Planos Operados antes a Lei 9656/98	6.895,48	282,45	0,00	7.177,93
40244	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1		Planos Individuais/Familiar	5.233,93	282,45	0,00	5.516,38
40245	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.02		Hospitalar + Obstetricia	223,84	0,00	0,00	223,84
40246	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	3.880,71	202,45	0,00	4.083,16
40247	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.129,38	80,00	0,00	1.209,38
40249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3		Planos Coletivos Empresarial	1.661,55	0,00	0,00	1.661,55
40250	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.661,55	0,00	0,00	1.661,55
40254	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2		Planos Operados apos a Lei 9656/98	158.782,09	80.231,15	0,00	239.013,24
40255	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1		Planos Individuais/Familiar	42.186,78	20.922,82	0,00	63.109,60
40256	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	40.878,72	20.400,92	0,00	61.269,64
40257	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.308,06	431,90	0,00	1.739,96
40258	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3		Planos Coletivos Empresarial	94.473,64	36.355,60	0,00	130.829,24
40259	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	63.868,05	23.116,62	0,00	86.984,67
40260	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	30.605,59	13.238,98	0,00	43.844,57
40261	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4		Planos Coletivos por Adesao	22.121,67	22.952,73	0,00	45.074,40
40262	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	22.121,67	22.952,73	0,00	45.074,40
40263	4.1.1.1.4.1.2.9.3		Unicas Imp. Intern. - Alto Nao Cooperativo	2.540,67	0,00	0,00	2.540,67
40264	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2		Unicas Imp. Intern. - Alto Nao Cooperativo	2.540,67	0,00	0,00	2.540,67

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: RS									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
46191	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	943,48	795,08	0,00	1.738,56			
46192	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ambulatorial	943,48	795,08	0,00	1.738,56			
46234	4.1.1.1.4.2.2.4	Materia Médica - Intermex	54.954,28	27.374,52	0,00	82.328,80			
46268	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Material Méd. Intern. - Aus Comp. Auxiliar	54.954,28	27.374,52	0,00	82.328,80			
46269	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	31.027,07	18.917,29	0,00	49.944,36			
46275	4.1.1.1.4.2.2.4.2.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	31.027,07	18.917,29	0,00	49.944,36			
46276	4.1.1.1.4.2.2.4.2.3.1.01	Ambulatorial	28.419,35	0,00	0,00	28.419,35			
46277	4.1.1.1.4.2.2.4.2.3.1.05	Referência	0,00	462,20	0,00	462,20			
46278	4.1.1.1.4.2.2.4.2.3.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	2.607,72	18.455,09	0,00	21.062,81			
46285	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	23.927,21	8.457,23	0,00	32.384,44			
46291	4.1.1.1.4.2.2.4.2.3	Plano Coletivo Empresarial	23.927,21	8.457,23	0,00	32.384,44			
46292	4.1.1.1.4.2.2.4.2.3.01	Ambulatorial	23.274,63	8.456,34	0,00	31.730,97			
46294	4.1.1.1.4.2.2.4.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	652,58	20,89	0,00	673,47			
46301	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Intermex	89.057,84	22.129,52	0,00	111.187,36			
46335	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam-Intermex/Aus Comp. Auxiliar	89.057,84	22.129,52	0,00	111.187,36			
46336	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	65.346,28	17.340,20	0,00	82.686,48			
46342	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	65.346,28	17.340,20	0,00	82.686,48			
46343	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.01	Ambulatorial	61.081,03	1.141,96	0,00	62.222,99			
46344	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.05	Referência	0,00	524,55	0,00	524,55			
46345	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	4.265,25	15.673,69	0,00	19.938,94			
46352	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	23.711,56	4.789,32	0,00	28.500,88			
46358	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	23.711,56	4.789,32	0,00	28.500,88			
46359	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	23.295,49	4.743,73	0,00	28.039,22			
46361	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	416,07	45,59	0,00	461,66			
46368	4.1.1.1.4.2.2.9	Outros Insumos-Intermex	147.691,61	48.990,85	0,00	196.682,46			
46369	4.1.1.1.4.2.2.9.1	Outros Insumos-Intermex / Aus Comp.Princ.	0,00	100,88	0,00	100,88			
46386	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	0,00	100,88	0,00	100,88			
46392	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	100,88	0,00	100,88			
46393	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Ambulatorial	0,00	100,88	0,00	100,88			
46402	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outros Equip. Intern. / Aus Comp. Auxiliar	147.691,61	48.889,97	0,00	196.581,58			
46403	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	107.284,13	34.012,05	0,00	141.296,18			
46409	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	107.284,13	34.012,05	0,00	141.296,18			
46410	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01	Ambulatorial	107.284,13	4.694,14	0,00	111.978,27			
46411	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.05	Referência	0,00	3.002,83	0,00	3.002,83			
46412	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	26.315,08	0,00	26.315,08			
46419	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	40.407,48	14.877,92	0,00	55.285,40			
46425	4.1.1.1.4.2.2.9.2.3	Plano Coletivo Empresarial	40.407,48	14.877,92	0,00	55.285,40			
46426	4.1.1.1.4.2.2.9.2.3.01	Ambulatorial	39.791,05	14.785,97	0,00	54.577,02			
46428	4.1.1.1.4.2.2.9.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	616,43	91,95	0,00	708,38			
40254	4.1.1.1.5	Outros Arrendamentos Ambulatoriais	261.405,07	97.796,15	0,00	359.201,22			
40255	4.1.1.1.5.1	Cobertura Autôgrafa Prestada/Reden	204.213,65	67.551,35	0,00	271.765,00			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: RS									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40245	4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	3.804,47	965,00	0,00	4.769,47			
51463	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Própria	3.804,47	965,00	0,00	4.769,47			
50085	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Aus Comp.Principal	3.564,10	965,00	0,00	4.529,10			
50791	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	675,00	0,00	0,00	675,00			
50792	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individualizado	675,00	0,00	0,00	675,00			
50796	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	300,00	0,00	0,00	300,00			
50797	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	375,00	0,00	0,00	375,00			
56801	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	2.889,10	965,00	0,00	3.854,10			
56802	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individualizado	989,10	300,00	0,00	1.289,10			
56813	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	989,10	300,00	0,00	1.289,10			
56803	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.741,50	90,00	0,00	1.831,50			
56816	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Referência	1.567,50	0,00	0,00	1.567,50			
56817	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	175,00	90,00	0,00	265,00			
56804	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	157,50	575,00	0,00	732,50			
56818	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	157,50	575,00	0,00	732,50			
50086	4.1.1.1.5.1.1.0.2	Rede Própria - Aus Comp. Auxiliar	240,37	0,00	0,00	240,37			
56805	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	46,46	0,00	0,00	46,46			
56807	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	46,46	0,00	0,00	46,46			
56770	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	46,46	0,00	0,00	46,46			
56809	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	193,91	0,00	0,00	193,91			
56811	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	173,44	0,00	0,00	173,44			
56822	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.05	Referência	154,52	0,00	0,00	154,52			
56823	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	18,92	0,00	0,00	18,92			
56812	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	20,47	0,00	0,00	20,47			
56824	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	20,47	0,00	0,00	20,47			
40256	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contratada	200.409,18	66.586,35	0,00	266.995,53			
40257	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contratada	200.409,18	66.586,35	0,00	266.995,53			
40258	4.1.1.1.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Aus Comp.Principal	30.089,59	3.976,32	0,00	34.065,91			
40405	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	1.795,05	0,00	0,00	1.795,05			
40406	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1	Plano Individualizado	1.795,05	0,00	0,00	1.795,05			
50761	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.02	Hospitalar e Obstetrícia	954,45	0,00	0,00	954,45			
40850	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	840,60	0,00	0,00	840,60			
40259	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da sigla Lei 9656/98	28.294,54	3.976,32	0,00	32.270,86			
40260	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individualizado	23.097,08	433,44	0,00	23.530,52			
40261	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	23.097,08	433,44	0,00	23.530,52			
40263	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.225,31	312,24	0,00	1.537,55			
40864	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Referência	1.089,02	0,00	0,00	1.089,02			

UNIMED IUTUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.898/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red. Conta	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final					
40289 4.1.1.1.5.1.2.0.2	162.003,61	62.610,03	0,00	224.613,64					
Rede Contrataada - An. Coop. Auxiliar									
44005 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	52.260,04	11.884,38	0,00	64.144,42					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
44008 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	47.444,81	11.215,86	0,00	58.660,67					
44009 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.02	44.325,08	10.993,44	0,00	55.318,52					
44071 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	1.464,33	64,70	0,00	1.529,03					
44072 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	1.654,40	157,72	0,00	1.812,12					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
44073 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	4.616,23	668,52	0,00	5.284,75					
44074 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.05	5,04	623,28	0,00	628,32					
44077 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	4.611,19	45,28	0,00	4.656,47					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
40270 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	109.743,57	50.725,65	0,00	160.469,22					
Plano Individual - Familiar									
40271 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	8.116,30	4.331,50	0,00	12.447,80					
40272 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	7.344,47	3.682,59	0,00	11.027,06					
40273 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	771,83	648,91	0,00	1.420,74					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
40274 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	82.455,93	34.314,71	0,00	116.770,64					
40275 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	19.908,69	3.509,73	0,00	23.418,42					
40276 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	7.326,02	3.175,95	0,00	10.501,97					
40277 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	55.731,22	27.629,03	0,00	83.360,25					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
40278 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	19.171,34	12.079,44	0,00	31.250,78					
40279 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.07	19.171,34	12.079,44	0,00	31.250,78					
Rede Contrataada - An. Coop. Auxiliar									
58693 4.1.1.1.5.1.2.0.3	8.315,98	0,00	0,00	8.315,98					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
58694 4.1.1.1.5.1.2.0.3.1	893,70	0,00	0,00	893,70					
Plano Individual - Familiar									
58695 4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1	893,70	0,00	0,00	893,70					
58696 4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1.02	321,30	0,00	0,00	321,30					
58697 4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1.07	572,40	0,00	0,00	572,40					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
58699 4.1.1.1.5.1.2.0.3.2	7.422,28	0,00	0,00	7.422,28					
Plano Individual - Familiar									
58700 4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.1	608,58	0,00	0,00	608,58					
58701 4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.1.06	608,58	0,00	0,00	608,58					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
58702 4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.3	5.779,24	0,00	0,00	5.779,24					
58703 4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.3.05	580,23	0,00	0,00	580,23					
58706 4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.3.06	5.199,01	0,00	0,00	5.199,01					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
58704 4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.4	1.034,46	0,00	0,00	1.034,46					
58705 4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.4.06	1.034,46	0,00	0,00	1.034,46					
Rede Contrataada - An. Coop. Auxiliar									
49254 4.1.1.1.5.2	57.191,42	30.244,80	0,00	87.436,22					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
51790 4.1.1.1.5.2.1	11.216,08	4.572,49	0,00	15.788,57					
Plano Individual - Familiar									
51516 4.1.1.1.5.2.1.0	11.216,08	4.572,49	0,00	15.788,57					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
50087 4.1.1.1.5.2.1.0.1	10.385,42	4.572,49	0,00	14.957,91					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
51942 4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	4.689,52	2.674,80	0,00	7.364,32					
Plano Individual - Familiar									
51948 4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	4.689,52	2.674,80	0,00	7.364,32					
51949 4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	4.619,52	0,00	0,00	4.619,52					
51950 4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.05	0,00	2.674,80	0,00	2.674,80					
51951 4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	70,00	0,00	0,00	70,00					
Plano Operacional - An. Coop. Auxiliar									
51958 4.1.1.1.5.2.1.0.1.2	5.665,90	1.897,69	0,00	7.563,59					
Plano Individual - Familiar									
51964 4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3	5.665,90	1.897,69	0,00	7.563,59					
51965 4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.01	1.944,00	370,00	0,00	2.314,00					

UNIMED IUTUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final				
51966 4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.05	Referencia Ambulatorio + Hospitalar Off-Balance	0,00	40,72	0,00	40,72				
51967 4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.06		3.721,90	1.486,97	0,00	5.208,87				
Rede Própria - An. Coop. Auxiliar									
50088 4.1.1.1.5.2.1.0.2		860,66	0,00	0,00	860,66				
Plano Operacional antes a Lei 9656/98									
51975 4.1.1.1.5.2.1.0.2.1		634,22	0,00	0,00	634,22				
Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial									
1981 4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3		634,22	0,00	0,00	634,22				
1982 4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3.01		634,22	0,00	0,00	634,22				
Plano OP a partir da Vigência Lei 9656/98									
1991 4.1.1.1.5.2.1.0.2.2		226,44	0,00	0,00	226,44				
Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial									
1997 4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3		226,44	0,00	0,00	226,44				
1998 4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3.01		226,44	0,00	0,00	226,44				
Rede Contrataada									
1791 4.1.1.1.5.2.2		45.975,34	25.672,31	0,00	71.647,65				
Rede Contrataada - An. Coop. Principal									
569 4.1.1.1.5.2.2.0		45.975,34	25.672,31	0,00	71.647,65				
Plano OP a partir da Vigência Lei 9656/98									
026 4.1.1.1.5.2.2.0.1.2		726,31	1.558,87	0,00	2.285,18				
Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial									
032 4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3		726,31	1.558,87	0,00	2.285,18				
033 4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01		726,31	1.558,87	0,00	2.285,18				
Rede Contrataada - An. Coop. Auxiliar									
090 4.1.1.1.5.2.2.0.2		45.204,29	24.113,44	0,00	69.317,73				
Plano Operacional antes a Lei 9656/98									
943 4.1.1.1.5.2.2.0.2.1		25.056,69	13.701,58	0,00	38.758,27				
Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial									
449 4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3		25.056,69	13.701,58	0,00	38.758,27				
50 4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01		22.631,13	0,00	0,00	22.631,13				
51 4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.05		0,00	13.668,04	0,00	13.668,04				
52 4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06		2.425,56	93,54	0,00	2.519,10				
Plano OP a partir da Vigência Lei 9656/98									
59 4.1.1.1.5.2.2.0.2.2		20.147,60	10.411,86	0,00	30.559,46				
Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial									
65 4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3		20.147,60	10.411,86	0,00	30.559,46				
66 4.1.1.1.5.2.2.0.2.3.01		19.395,68	10.411,86	0,00	30.407,54				
68 4.1.1.1.5.2.2.0.2.3.06		151,92	0,00	0,00	151,92				
Outros Ambulatorial - An. Via. Cooperat									
6 4.1.1.1.5.2.2.0.3		44,74	0,00	0,00	44,74				
Plano Op. antes Lei 9656/98									
7 4.1.1.1.5.2.2.0.3.2		44,74	0,00	0,00	44,74				
Plano Empresarial Ambulatorial									
8 4.1.1.1.5.2.2.0.3.2.3		44,74	0,00	0,00	44,74				
9 4.1.1.1.5.2.2.0.3.2.3.01		44,74	0,00	0,00	44,74				
Descont. Despesas Médicas Hospitalares									
1 4.1.1.1.6		830.851,47	310.494,62	0,00	1.141.346,09				
Cobertura Análise Off-Balance Prestado									
1 4.1.1.1.6.1		358.536,67	161.798,64	0,00	520.335,31				
Rede própria									
4.1.1.1.6.1.1		90.415,23	31.234,86	0,00	121.650,09				
Rede Própria									
4.1.1.1.6.1.1.0		90.415,23	31.234,86	0,00	121.650,09				
Rede Própria - An. Coop. Principal									
4.1.1.1.6.1.1.0.1		74.210,10	24.778,70	0,00	98.988,80				
Plano Operacional antes a Lei 9656/98									
4.1.1.1.6.1.1.0.1.1		1.526,10	156,10	0,00	1.682,20				
Plano Individual / Familiar Ambulatorial + Hospitalar Off-Balance									
4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1		1.191,10	91,10	0,00	1.282,20				
4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.06		625,10	65,00	0,00	690,10				
4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.07		566,00	26,10	0,00	592,10				
Plano Coletivo Empresarial									
4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3		335,00	65,00	0,00	400,00				

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.899/0001-99									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	335,00	63,00	0,00	400,00			
51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9656/98	72.684,00	24.622,60	0,00	97.306,60			
51853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	17.665,40	7.186,60	0,00	24.852,00			
51856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	17.188,40	6.626,60	0,00	23.815,00			
51857	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	477,00	560,00	0,00	1.037,00			
51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	42.858,70	14.860,00	0,00	57.718,70			
51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	30.881,50	10.262,90	0,00	41.144,40			
51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	11.977,20	4.597,10	0,00	16.574,30			
51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	12.159,90	2.576,00	0,00	14.735,90			
51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	12.159,90	2.576,00	0,00	14.735,90			
51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contrataada - An Comp. Auxiliar	16.205,13	6.456,16	0,00	22.661,29			
51868	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	1.239,93	476,13	0,00	1.716,06			
51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.048,27	476,13	0,00	1.524,40			
51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.02	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	27,95	0,00	0,00	27,95			
51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	498,24	102,00	0,00	600,24			
51874	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	522,08	374,13	0,00	896,21			
51877	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	191,66	0,00	0,00	191,66			
51878	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	191,66	0,00	0,00	191,66			
51884	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9656/98	14.965,20	5.980,03	0,00	20.945,23			
51885	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	1.231,07	860,77	0,00	2.091,84			
51888	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.601,01	860,77	0,00	2.461,78			
51889	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	130,06	0,00	0,00	130,06			
51890	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	10.717,73	3.958,38	0,00	14.676,11			
51892	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	6.440,19	2.866,11	0,00	9.306,30			
51893	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	4.277,54	1.092,27	0,00	5.369,81			
51895	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.516,40	1.160,88	0,00	3.677,28			
51898	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	2.516,40	1.160,88	0,00	3.677,28			
40306	4.1.1.1.6.1.1.2	Rede Contrataada	268.121,44	130.563,78	0,00	398.685,22			
40307	4.1.1.1.6.1.1.2.0	Rede Contrataada	268.121,44	130.563,78	0,00	398.685,22			
40308	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1	Rede Contrataada - An Comp. Principal	13.652,19	21.647,92	0,00	35.300,11			
44133	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	417,60	839,73	0,00	1.257,33			
44134	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	287,60	839,73	0,00	1.127,33			
44137	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	161,60	0,00	0,00	161,60			
44138	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	126,00	839,73	0,00	965,73			
44139	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	130,00	0,00	0,00	130,00			
44142	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	130,00	0,00	0,00	130,00			
40309	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9656/98	13.234,59	20.808,19	0,00	34.042,78			
40310	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	3.175,12	5.802,11	0,00	8.977,23			
40311	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	3.060,35	5.598,25	0,00	8.658,60			
40312	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	114,77	203,36	0,00	318,13			
40313	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.421,32	11.222,40	0,00	18.643,72			
44152	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	5.093,23	8.808,11	0,00	14.501,34			
40314	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.728,09	2.414,29	0,00	4.142,38			
40316	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	2.638,15	3.783,68	0,00	6.421,83			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.899/0001-99									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
40317	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	2.638,15	3.783,68	0,00	6.421,83			
40319	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada - An Comp. Auxiliar	248.883,42	108.915,86	0,00	357.799,28			
44155	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	29.377,35	4.795,11	0,00	34.172,46			
44156	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	27.661,93	3.943,64	0,00	31.605,57			
56707	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	812,08	375,30	0,00	1.187,38			
44159	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	3.105,79	64,57	0,00	3.170,36			
44160	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	23.744,06	3.503,77	0,00	27.247,83			
44161	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.715,42	851,47	0,00	2.566,89			
44164	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.715,42	851,47	0,00	2.566,89			
40320	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9656/98	219.506,07	104.120,75	0,00	323.626,82			
40321	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	46.386,54	18.237,20	0,00	64.623,74			
40322	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	43.527,22	16.234,33	0,00	59.761,55			
40323	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	2.859,32	2.002,87	0,00	4.862,19			
40324	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	131.121,26	71.112,25	0,00	202.233,51			
44174	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	86.245,66	53.497,00	0,00	139.742,66			
40325	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	44.875,60	17.615,25	0,00	62.490,85			
40327	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	41.998,27	14.771,30	0,00	56.769,57			
40328	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	41.998,27	14.771,30	0,00	56.769,57			
58647	4.1.1.1.6.1.2.0.3	Rede Contratada - An Nta Cooperativo	5.585,83	0,00	0,00	5.585,83			
58737	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	85,46	0,00	0,00	85,46			
58738	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1.1	Plano Individual/Familiar	62,14	0,00	0,00	62,14			
58739	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	62,14	0,00	0,00	62,14			
58740	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1.3	Plano Coletivo Empresarial	23,32	0,00	0,00	23,32			
58741	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1.3.01	Ambulatorio	23,32	0,00	0,00	23,32			
58648	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2	Plano Operador antes Lei 9656/98	5.500,37	0,00	0,00	5.500,37			
58724	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	755,94	0,00	0,00	755,94			
58725	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	755,94	0,00	0,00	755,94			
58649	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.719,24	0,00	0,00	4.719,24			
58650	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	4.719,24	0,00	0,00	4.719,24			
58651	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	322,00	0,00	0,00	322,00			
58726	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo Adesao	25,19	0,00	0,00	25,19			
58727	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	25,19	0,00	0,00	25,19			
46435	4.1.1.1.6.2	Faltante a Anotaçao/Plano Por estabelecido	472.314,80	148.695,98	0,00	621.010,78			
49249	4.1.1.1.6.2.1	Rede propria	83.657,76	32.317,28	0,00	115.975,04			
49250	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede propria	83.657,76	32.317,28	0,00	115.975,04			
50093	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede propria - An Comp. Principal	59.677,78	24.608,28	0,00	84.286,06			
51699	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	38.875,28	16.044,88	0,00	54.920,16			
51705	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	38.875,28	16.044,88	0,00	54.920,16			
51706	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorio	35.803,08	0,00	0,00	35.803,08			
51707	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	0,00	14.926,88	0,00	14.926,88			
51708	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	3.072,20	1.118,00	0,00	4.190,20			
51715	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9656/98	20.802,50	8.563,40	0,00	29.365,90			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Cust: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
51721	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Colativo Empresarial	20.802,50	8.563,40	0,00	29.365,90			
51722	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Subsidiária	20.500,50	8.290,40	0,00	28.540,90			
51724	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Convênio	252,00	273,00	0,00	525,00			
50094	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Rede Própria - Anu Comp. Auxiliar	23.979,98	7.709,00	0,00	31.688,98			
51731	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/96	12.952,44	3.951,08	0,00	16.903,52			
51737	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.3	Plano Colativo Empresarial	12.952,44	3.951,08	0,00	16.903,52			
51738	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.3.01	Subsidiária	11.483,56	108,06	0,00	11.591,62			
51739	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.3.05	Retorno	0,00	3.446,89	0,00	3.446,89			
51740	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.1.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Convênio	1.468,88	396,13	0,00	1.865,01			
51747	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/96	11.027,54	3.757,92	0,00	14.785,46			
51753	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.2.3	Plano Colativo Empresarial	11.027,54	3.757,92	0,00	14.785,46			
51754	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.2.3.01	Subsidiária	11.027,54	3.757,92	0,00	14.785,46			
51756	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.2.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Convênio	0,00	22,00	0,00	22,00			
46436	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contrada	388.657,04	116.378,70	0,00	505.035,74			
46437	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contrada	388.657,04	116.378,70	0,00	505.035,74			
46438	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contrada - Anu Comp. Principal	8.468,41	8.576,43	0,00	17.044,84			
46439	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/96	5.489,68	3.989,20	0,00	9.478,88			
46445	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Colativo Empresarial	5.489,68	3.989,20	0,00	9.478,88			
46446	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Subsidiária	5.099,06	178,16	0,00	5.277,22			
46447	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.05	Retorno	0,00	2.856,80	0,00	2.856,80			
46448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Convênio	390,62	974,24	0,00	1.364,86			
46455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Plano Operacional após a Lei 9656/96	2.978,73	4.587,23	0,00	7.565,96			
46461	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Colativo Empresarial	2.978,73	4.587,23	0,00	7.565,96			
46462	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Subsidiária	2.978,73	4.587,23	0,00	7.565,96			
46471	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contrada - Anu Comp. Auxiliar	379.430,11	107.802,27	0,00	487.232,38			
46472	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/96	203.530,40	63.461,39	0,00	266.991,79			
46478	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Colativo Empresarial	203.530,40	63.461,39	0,00	266.991,79			
46479	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Subsidiária	203.562,32	4.340,32	0,00	207.402,64			
46480	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.05	Retorno	0,00	38.188,98	0,00	38.188,98			
46481	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Convênio	790,48	20.344,92	0,00	21.035,40			
46482	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Convênio	177,66	187,17	0,00	364,77			
46488	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Plano Operacional após a Lei 9656/96	175.899,71	44.340,88	0,00	220.240,59			
46494	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Colativo Empresarial	175.899,71	44.340,88	0,00	220.240,59			
46495	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Subsidiária	173.917,06	43.710,60	0,00	217.627,66			
46497	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Convênio	1.982,65	630,28	0,00	2.612,93			
51917	4.1.1.1.6.2.2.0.3	Rede Contrada - Anu Comp. Auxiliar	758,52	0,00	0,00	758,52			
58720	4.1.1.1.6.2.2.0.3.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/96	16,21	0,00	0,00	16,21			
58722	4.1.1.1.6.2.2.0.3.1.3	Plano Colativo Empresarial	16,21	0,00	0,00	16,21			
58723	4.1.1.1.6.2.2.0.3.1.3.01	Subsidiária	16,21	0,00	0,00	16,21			
51918	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2	Plano Operacional após a Lei 9656/96	742,31	0,00	0,00	742,31			
58839	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.3	Plano Colativo Empresarial	563,13	0,00	0,00	563,13			
58841	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.3.01	Subsidiária	563,13	0,00	0,00	563,13			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Cust: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
51919	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.4	Plano Colativo por Adesão	179,18	0,00	0,00	179,18			
51922	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.4.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Convênio	179,18	0,00	0,00	179,18			
52157	4.1.1.1.7	Sistema Unico de Saúde - SUS	119.062,47	10.479,36	8.411,12	121.130,71			
52158	4.1.1.1.7.1	Cobertura Adicional com Preço Prezado	6.342,88	2.068,24	8.411,12	0,00			
52160	4.1.1.1.7.1.9	Outros	6.342,88	2.068,24	8.411,12	0,00			
52161	4.1.1.1.7.1.9.0	Outros	6.342,88	2.068,24	8.411,12	0,00			
52162	4.1.1.1.7.1.9.0.0	Outros	6.342,88	2.068,24	8.411,12	0,00			
52163	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0	Outros	6.342,88	2.068,24	8.411,12	0,00			
52164	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0	Outros	6.342,88	2.068,24	8.411,12	0,00			
52166	4.1.1.1.7.1.9.0.0.0.0.01	Outros	6.342,88	2.068,24	8.411,12	0,00			
56712	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Prezado	112.719,59	8.411,12	0,00	121.130,71			
56713	4.1.1.1.7.2.9	Outros	112.719,59	8.411,12	0,00	121.130,71			
56714	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	112.719,59	8.411,12	0,00	121.130,71			
56715	4.1.1.1.7.2.9.0.0	Outros	112.719,59	8.411,12	0,00	121.130,71			
56716	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0	Outros	112.719,59	8.411,12	0,00	121.130,71			
56717	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0	Outros	112.719,59	8.411,12	0,00	121.130,71			
56718	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01	Outros	112.719,59	8.411,12	0,00	121.130,71			
40506	4.1.2	RECEITA DE EVENTOS COMERCIAIS AVISADOS	368.534,61	0,00	153.298,22	(521.832,83)			
40507	4.1.2.1	RECEITA DE EVENTOS COMERCIAIS AVISADOS	125.633,22	0,00	14.405,21	(40.038,43)			
40508	4.1.2.1.1	1- Consultoria Médica	(25.633,22)	0,00	14.405,21	(40.038,43)			
40509	4.1.2.1.1.1	Faturamento Anual/Preço Prezado	(25.633,22)	0,00	14.405,21	(40.038,43)			
40510	4.1.2.1.1.1.2	Contratados	(25.633,22)	0,00	14.405,21	(40.038,43)			
40511	4.1.2.1.1.1.2.0	Contratados	(25.633,22)	0,00	14.405,21	(40.038,43)			
40512	4.1.2.1.1.1.2.0.1	1- Contratados - Anu Comp. Principal	(25.633,22)	0,00	14.405,21	(40.038,43)			
40513	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/96	(25.633,22)	0,00	14.405,21	(40.038,43)			
40517	4.1.2.1.1.2.0.1.2.3	Plano Colativo Empresarial	(25.633,22)	0,00	14.405,21	(40.038,43)			
40518	4.1.2.1.1.2.0.1.2.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Convênio	(25.633,22)	0,00	14.405,21	(40.038,43)			
53068	4.1.2.5	RECEITA DE OPERAÇÃO DE FUNDOS DE INVESTIMENTO	(342.901,39)	0,00	138.893,01	(481.794,40)			
53069	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	(138.985,81)	0,00	52.935,69	(191.921,50)			
53070	4.1.2.5.1.1	Cobertura Adicional com Preço Prezado	(138.985,81)	0,00	52.935,69	(191.921,50)			
53071	4.1.2.5.1.1.1	Plano Triplax (anualidade) / Cooperad	(109.328,59)	0,00	41.823,23	(151.151,82)			
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	Plano Proprio Anualidade/Cooperad	(109.328,59)	0,00	41.823,23	(151.151,82)			
53073	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Anu Cooperativo Principal	(109.328,59)	0,00	41.823,23	(151.151,82)			
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Plano Operacional antes da Lei 9656/96	(14.027,80)	0,00	5.079,27	(19.107,07)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Cust: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
Plano Coletivo Empresarial									
51721	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Subsidiária	20.802,50	8.563,40	0,00	29.365,90			
51722	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Subsidiária	20.550,50	8.290,40	0,00	28.840,90			
51724	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	252,00	273,00	0,00	525,00			
Rede Privada - An Comp. Auxiliar									
50094	4.1.1.1.1.6.2.1.0.2	-	23.979,98	7.709,00	0,00	31.688,98			
Plano Operador antes a Lei 9656/98									
51731	4.1.1.1.1.6.2.1.0.2.1	-	12.952,44	3.951,08	0,00	16.903,52			
Plano Coletivo Empresarial									
51737	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Subsidiária	12.952,44	3.951,08	0,00	16.903,52			
51738	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Subsidiária	11.483,56	108,06	0,00	11.591,62			
51739	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.05	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	0,00	3.446,89	0,00	3.446,89			
51740	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	1.468,88	396,13	0,00	1.865,01			
Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98									
51747	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	-	11.027,54	3.757,92	0,00	14.785,46			
Plano Coletivo Empresarial									
51753	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Subsidiária	11.027,54	3.757,92	0,00	14.785,46			
51754	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Subsidiária	11.027,54	3.735,92	0,00	14.763,46			
51756	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	0,00	22,00	0,00	22,00			
Rede Contrada									
46436	4.1.1.1.1.6.2.2	-	388.657,04	116.378,70	0,00	505.035,74			
Rede Contratada									
46437	4.1.1.1.1.6.2.2.0	-	388.657,04	116.378,70	0,00	505.035,74			
Rede Contratada - An Comp. Principal									
66438	4.1.1.1.1.6.2.2.0.1	-	8.468,41	8.576,43	0,00	17.044,84			
Plano Operador antes a Lei 9656/98									
66439	4.1.1.1.1.6.2.2.0.1.1	-	5.489,68	3.989,20	0,00	9.478,88			
Plano Coletivo Empresarial									
66445	4.1.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Subsidiária	5.489,68	3.989,20	0,00	9.478,88			
66446	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Subsidiária	5.499,06	178,16	0,00	5.272,22			
66447	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.05	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	0,00	2.836,80	0,00	2.836,80			
66448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	390,62	974,24	0,00	1.364,86			
Plano Operador após a Lei 9656/98									
5455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	-	2.978,73	4.587,23	0,00	7.565,96			
Plano Coletivo Empresarial									
4661	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Subsidiária	2.978,73	4.587,23	0,00	7.565,96			
4662	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Subsidiária	2.978,73	4.587,23	0,00	7.565,96			
Rede Contratada - An Comp. Auxiliar									
471	4.1.1.1.6.2.2.0.2	-	379.430,11	107.802,27	0,00	487.232,38			
Plano Operador antes a Lei 9656/98									
472	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	-	203.530,40	63.461,39	0,00	266.991,79			
Plano Coletivo Empresarial									
478	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Subsidiária	203.530,40	63.461,39	0,00	266.991,79			
479	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Subsidiária	203.562,32	4.340,32	0,00	207.402,64			
480	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.05	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	0,00	38.188,98	0,00	38.188,98			
482	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	790,48	20.244,92	0,00	21.035,40			
483	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	177,60	187,17	0,00	364,77			
Plano Operador após a Lei 9656/98									
88	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	-	175.899,71	44.340,88	0,00	220.240,59			
Plano Coletivo Empresarial									
94	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Subsidiária	175.899,71	44.340,88	0,00	220.240,59			
95	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Subsidiária	173.917,06	43.710,60	0,00	217.627,66			
97	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	1.982,65	630,28	0,00	2.612,93			
Rede Contratada - An Comp. Auxiliar									
17	4.1.1.1.6.2.2.0.3	-	758,52	0,00	0,00	758,52			
Rede Contratada - An Comp. Auxiliar									
10	4.1.1.1.6.2.2.0.3.1	-	16,21	0,00	0,00	16,21			
Plano Operador antes a Lei 9656/98									
2	4.1.1.1.6.2.2.0.3.1.3	Subsidiária	16,21	0,00	0,00	16,21			
3	4.1.1.1.6.2.2.0.3.1.3.01	Subsidiária - Hospitais e Hospitais de Referência	16,21	0,00	0,00	16,21			
Plano Operador após a Lei 9656/98									
8	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2	-	742,31	0,00	0,00	742,31			
Plano Coletivo Empresarial									
9	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.3	Subsidiária	563,13	0,00	0,00	563,13			
1	4.1.1.1.6.2.2.0.3.2.3.01	Subsidiária	563,13	0,00	0,00	563,13			

002-1860-245PRIMA-RECEB-RECE

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53075	41.2.5.1.1.0.1.1	Plano Individual/Familiar	(10.407,68)	0,00	3.651,16	(14.058,84)			
53078	41.2.5.1.1.0.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(10.407,68)	0,00	3.651,16	(14.058,84)			
53080	41.2.5.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.620,12)	0,00	1.428,11	(5.048,23)			
53083	41.2.5.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3.620,12)	0,00	1.428,11	(5.048,23)			
53085	41.2.5.1.1.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(95.300,79)	0,00	36.743,86	(132.044,75)			
53086	41.2.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(25.556,97)	0,00	8.668,82	(34.225,79)			
53089	41.2.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(25.556,97)	0,00	8.668,82	(34.225,79)			
53091	41.2.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(58.613,82)	0,00	24.230,14	(82.843,96)			
53093	41.2.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(40.376,51)	0,00	17.277,37	(57.653,88)			
53094	41.2.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(18.235,31)	0,00	6.952,77	(25.188,08)			
53096	41.2.5.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(11.130,00)	0,00	3.845,00	(14.975,00)			
53099	41.2.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(11.130,00)	0,00	3.845,00	(14.975,00)			
53101	41.2.5.1.1.2	Contratadas	(29.657,22)	0,00	11.112,46	(40.769,68)			
53102	41.2.5.1.1.2.0	Contratadas	(29.657,22)	0,00	11.112,46	(40.769,68)			
53103	41.2.5.1.1.2.0.1	Contratadas - Atos Cooperativos Principais	(26.527,11)	0,00	9.693,56	(36.220,67)			
53104	41.2.5.1.1.2.0.1.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	(731,19)	0,00	276,06	(1.007,25)			
53105	41.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(250,00)	0,00	210,00	(460,00)			
53108	41.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(250,00)	0,00	210,00	(460,00)			
53110	41.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(481,19)	0,00	66,06	(547,25)			
53113	41.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(481,19)	0,00	66,06	(547,25)			
53121	41.2.5.1.1.2.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(25.795,92)	0,00	9.417,50	(35.213,42)			
53122	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(6.037,48)	0,00	1.259,24	(7.296,72)			
53125	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(5.851,46)	0,00	1.259,24	(7.110,70)			
53126	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(186,00)	0,00	0,00	(186,00)			
53127	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(16.764,72)	0,00	7.153,64	(23.918,36)			
53129	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(12.719,43)	0,00	5.297,16	(18.016,59)			
53130	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(4.045,29)	0,00	1.856,48	(5.901,77)			
53132	41.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesao	(2.993,72)	0,00	1.004,62	(3.998,34)			
53135	41.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(2.993,72)	0,00	1.004,62	(3.998,34)			
53137	41.2.5.1.1.2.0.2	Contratadas - Atos Cooperativos Auxiliares	(2.975,82)	0,00	1.363,90	(4.339,72)			
53138	41.2.5.1.1.2.0.2.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	0,00	0,00	73,22	(73,22)			
53144	41.2.5.1.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	0,00	73,22	(73,22)			
53147	41.2.5.1.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	0,00	73,22	(73,22)			
53154	41.2.5.1.1.2.0.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(2.975,82)	0,00	1.290,68	(4.266,50)			
53155	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(501,52)	0,00	135,76	(637,28)			
53158	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(501,52)	0,00	135,76	(637,28)			
53160	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.403,54)	0,00	1.009,54	(3.393,08)			
53162	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(1.607,34)	0,00	1.047,77	(2.655,11)			
53163	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(696,20)	0,00	44,77	(740,97)			
53165	41.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(170,76)	0,00	65,38	(236,14)			
53168	41.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(170,76)	0,00	65,38	(236,14)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53170	41.2.5.1.1.2.0.3	Contratadas - Atos Cooperativos	(154,29)	0,00	55,00	(209,29)			
53187	41.2.5.1.1.2.0.3.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(154,29)	0,00	55,00	(209,29)			
53188	41.2.5.1.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	(40,00)	0,00	40,00	(80,00)			
53191	41.2.5.1.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(40,00)	0,00	40,00	(80,00)			
53193	41.2.5.1.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(99,29)	0,00	0,00	(99,29)			
53196	41.2.5.1.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(99,29)	0,00	0,00	(99,29)			
53198	41.2.5.1.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(15,00)	0,00	15,00	(30,00)			
53201	41.2.5.1.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(15,00)	0,00	15,00	(30,00)			
53340	41.2.5.2	Exames	(116.022,96)	0,00	43.413,87	(159.436,83)			
53341	41.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	(116.022,96)	0,00	43.413,87	(159.436,83)			
53342	41.2.5.2.1.1	Rede Própria	(9.249,00)	0,00	3.087,20	(12.336,20)			
53343	41.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(9.249,00)	0,00	3.087,20	(12.336,20)			
53344	41.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Coop.Principal	(9.249,00)	0,00	3.087,20	(12.336,20)			
53362	41.2.5.2.1.1.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(9.249,00)	0,00	3.087,20	(12.336,20)			
53363	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.497,92)	0,00	638,38	(3.136,30)			
53366	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(2.381,32)	0,00	598,00	(2.979,32)			
53367	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(116,60)	0,00	40,38	(156,98)			
53368	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.761,08)	0,00	2.033,82	(7.794,90)			
53370	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(3.350,86)	0,00	1.292,84	(4.643,70)			
53371	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(2.410,22)	0,00	740,98	(3.151,20)			
53373	41.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(990,00)	0,00	415,00	(1.405,00)			
53376	41.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(990,00)	0,00	415,00	(1.405,00)			
53444	41.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(106.773,96)	0,00	40.326,67	(147.100,63)			
53445	41.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(106.773,96)	0,00	40.326,67	(147.100,63)			
53446	41.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Coop.Principal	(7.662,98)	0,00	6.126,44	(13.789,42)			
53464	41.2.5.2.1.2.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(7.662,98)	0,00	6.126,44	(13.789,42)			
53465	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.620,87)	0,00	134,90	(3.755,77)			
53468	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3.542,91)	0,00	96,40	(3.639,31)			
53469	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(77,96)	0,00	38,50	(116,46)			
53470	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.774,17)	0,00	5.896,54	(7.670,71)			
53472	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(1.312,37)	0,00	3.913,54	(5.225,91)			
53473	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(461,80)	0,00	1.983,00	(2.444,80)			
53475	41.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(2.267,94)	0,00	95,00	(2.362,94)			
53478	41.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(2.267,94)	0,00	95,00	(2.362,94)			
53480	41.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Coop.Auxiliar	(94.081,80)	0,00	34.200,23	(128.282,03)			
53498	41.2.5.2.1.2.0.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(94.081,80)	0,00	34.200,23	(128.282,03)			
53499	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(22.285,29)	0,00	8.276,35	(30.561,64)			
53502	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(21.525,36)	0,00	8.157,26	(29.682,62)			
53503	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(759,93)	0,00	113,09	(873,02)			
53504	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(59.546,51)	0,00	20.279,88	(79.826,39)			
5366	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(37.488,03)	0,00	13.966,03	(51.454,06)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: Contas: a a									
Custo: Custos: a a									
Agrup.Filiais:0,00 Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratimile									
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53914	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.100,32)	0,00	368,94	(1.469,26)			
53916	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(799,41)	0,00	1.027,93	(1.027,93)			
53917	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(300,91)	0,00	140,40	(441,31)			
53919	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(69,49)	0,00	92,46	(161,95)			
53922	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(69,49)	0,00	92,46	(161,95)			
53924	41.2.5.3.1.2.0.3	Rede Contratada - An. Sim. Cooperativa	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
53942	41.2.5.3.1.2.0.3.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
53948	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3	Referencia	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
53950	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
54161	41.2.5.4	Internacoes	(19.580,34)	0,00	8.422,44	(28.002,78)			
54162	41.2.5.4.1	Cobertura Atividade com Preço Fixo	(19.580,34)	0,00	8.422,44	(28.002,78)			
54163	41.2.5.4.1.1	Rede Propria	(4.245,50)	0,00	1.656,58	(5.902,08)			
54164	41.2.5.4.1.1.1	Internacoes Medicas-Internacoes	(4.201,80)	0,00	1.656,58	(5.858,38)			
54165	41.2.5.4.1.1.1.1	Honor.Med-Intern - An. Comp. Principal	(4.201,80)	0,00	1.656,58	(5.858,38)			
54182	41.2.5.4.1.1.1.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(4.201,80)	0,00	1.656,58	(5.858,38)			
54183	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.080,99)	0,00	589,64	(1.670,63)			
54186	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(1.080,99)	0,00	589,64	(1.670,63)			
54188	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.120,81)	0,00	1.066,94	(4.187,75)			
54190	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	(2.080,32)	0,00	786,38	(2.866,70)			
54191	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(1.040,49)	0,00	280,56	(1.320,05)			
54264	41.2.5.4.1.1.2	Exames-Internacao	(7,62)	0,00	0,00	(7,62)			
54265	41.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Intern - An. Comp. Principal	(7,62)	0,00	0,00	(7,62)			
54282	41.2.5.4.1.1.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(7,62)	0,00	0,00	(7,62)			
54288	41.2.5.4.1.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(7,62)	0,00	0,00	(7,62)			
54290	41.2.5.4.1.1.2.2.3.05	Referencia	(7,62)	0,00	0,00	(7,62)			
54532	41.2.5.4.1.1.9	Outras Despesas-Internacoes	(36,08)	0,00	0,00	(36,08)			
54533	41.2.5.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intern / An. Comp. Princ.	(36,08)	0,00	0,00	(36,08)			
54550	41.2.5.4.1.1.9.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(36,08)	0,00	0,00	(36,08)			
54556	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(21,98)	0,00	0,00	(21,98)			
54558	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	(21,98)	0,00	0,00	(21,98)			
54561	41.2.5.4.1.1.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(14,10)	0,00	0,00	(14,10)			
54564	41.2.5.4.1.1.9.1.2.4.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(14,10)	0,00	0,00	(14,10)			
54599	41.2.5.4.1.2	Rede Contratada	(15.334,84)	0,00	6.765,86	(22.100,70)			
54600	41.2.5.4.1.2.1	Honorarios Medicos-Internacoes	(1.489,96)	0,00	773,86	(2.263,82)			
54601	41.2.5.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern - An. Comp. Principal	(1.085,46)	0,00	595,09	(1.680,55)			
54618	41.2.5.4.1.2.1.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(1.085,46)	0,00	595,09	(1.680,55)			
54619	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(262,81)	0,00	92,02	(354,83)			
54622	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(262,81)	0,00	92,02	(354,83)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: Contas: a a									
Custo: Custos: a a									
Agrup.Filiais:0,00 Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratimile									
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53507	41.2.5.3.1.2.0.3.3.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(2.058,48)	0,00	6.313,85	(28.372,33)			
53509	41.2.5.3.1.2.0.3.3.06	Plano Coletivo por Adesao	(12.250,00)	0,00	5.650,00	(17.900,00)			
53512	41.2.5.3.1.2.0.3.3.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(12.250,00)	0,00	5.650,00	(17.900,00)			
53514	41.2.5.3.1.2.0.3	Rede Contratada - An. Sim. Cooperativa	(5.029,18)	0,00	0,00	(5.029,18)			
53532	41.2.5.3.1.2.0.3.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(5.029,18)	0,00	0,00	(5.029,18)			
53538	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3	Referencia	(5.004,18)	0,00	0,00	(5.004,18)			
53540	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(4.814,46)	0,00	0,00	(4.814,46)			
53541	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(189,72)	0,00	0,00	(189,72)			
53543	41.2.5.3.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)			
53546	41.2.5.3.1.2.0.3.2.4.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)			
53751	41.2.5.3	Terapias	(1.900,92)	0,00	838,55	(2.739,47)			
53752	41.2.5.3.1	Cobertura Atividade com Preço Fixo	(1.900,92)	0,00	838,55	(2.739,47)			
53753	41.2.5.3.1.1	Rede Propria	(274,30)	0,00	39,70	(314,00)			
53754	41.2.5.3.1.1.0	Rede Propria	(274,30)	0,00	39,70	(314,00)			
53755	41.2.5.3.1.1.0.1	Rede Propria - An. Comp. Principal	(274,30)	0,00	39,70	(314,00)			
53772	41.2.5.3.1.1.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(274,30)	0,00	39,70	(314,00)			
53773	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(76,50)	0,00	0,00	(76,50)			
53776	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(76,50)	0,00	0,00	(76,50)			
53778	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(187,80)	0,00	39,70	(227,50)			
53780	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(164,09)	0,00	0,00	(164,09)			
53781	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(23,71)	0,00	39,70	(163,41)			
53783	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(10,00)	0,00	0,00	(10,00)			
53786	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(10,00)	0,00	0,00	(10,00)			
53855	41.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(1.626,62)	0,00	798,85	(2.425,47)			
53856	41.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(1.626,62)	0,00	798,85	(2.425,47)			
53857	41.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada - An. Comp. Principal	(165,20)	0,00	125,03	(290,23)			
53875	41.2.5.3.1.2.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(165,20)	0,00	125,03	(290,23)			
53876	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(32,00)	0,00	29,76	(61,76)			
53879	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(10,00)	0,00	0,00	(10,00)			
53880	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.07	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(2,00)	0,00	29,76	(31,76)			
53881	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(83,20)	0,00	95,27	(178,47)			
53883	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(73,20)	0,00	40,59	(113,79)			
53884	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(10,00)	0,00	54,68	(64,68)			
53886	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(50,00)	0,00	0,00	(50,00)			
53889	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(50,00)	0,00	0,00	(50,00)			
53891	41.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada	(1.425,10)	0,00	673,82	(2.098,92)			
53908	41.2.5.3.1.2.0.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(1.425,10)	0,00	673,82	(2.098,92)			
53909	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(255,29)	0,00	212,42	(467,71)			
53912	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(234,29)	0,00	193,98	(430,27)			
53913	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Atendimentos e Hospitais e Obstetricia	(21,00)	0,00	16,44	(37,44)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Contas: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Modo: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
54624	4.1.2.5.4.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(741,34)	0,00	382,42	(1.123,76)			
54626	4.1.2.5.4.1.2.1.2.3.05	Referencia	(517,32)	0,00	268,73	(786,05)			
54627	4.1.2.5.4.1.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(224,02)	0,00	113,69	(337,71)			
54628	4.1.2.5.4.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(81,31)	0,00	120,65	(201,96)			
54632	4.1.2.5.4.1.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(81,31)	0,00	120,65	(201,96)			
54634	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Uniao Med-Intern - Anos Comp-Auxiliar	(373,05)	0,00	157,98	(531,03)			
54651	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(373,05)	0,00	157,98	(531,03)			
54652	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individualizado familiar	(50,25)	0,00	47,26	(97,51)			
54655	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(50,25)	0,00	47,26	(97,51)			
54657	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(209,40)	0,00	101,77	(311,17)			
54659	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	(113,05)	0,00	40,31	(153,36)			
54660	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(96,35)	0,00	61,46	(157,81)			
54662	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(113,40)	0,00	8,95	(122,35)			
54665	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(113,40)	0,00	8,95	(122,35)			
58673	4.1.2.5.4.1.2.1.3	Rede Contrata - RV - Anos Comp-Principal	(31,45)	0,00	20,79	(52,24)			
58674	4.1.2.5.4.1.2.1.3.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(31,45)	0,00	20,79	(52,24)			
58675	4.1.2.5.4.1.2.1.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(31,45)	0,00	20,79	(52,24)			
58676	4.1.2.5.4.1.2.1.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(31,45)	0,00	20,79	(52,24)			
54667	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Intensao	(1.592,43)	0,00	606,63	(2.199,06)			
54668	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Intensao - Anos Comp-Principal	(43,67)	0,00	18,41	(62,08)			
54685	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(43,67)	0,00	18,41	(62,08)			
54686	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individualizado familiar	(38,38)	0,00	0,00	(38,38)			
54689	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(38,38)	0,00	0,00	(38,38)			
54691	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5,29)	0,00	18,41	(23,70)			
54693	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	(5,29)	0,00	18,41	(23,70)			
54701	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Intensao - Anos Comp-Auxiliar	(1.513,05)	0,00	588,22	(2.101,27)			
54718	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(1.513,05)	0,00	588,22	(2.101,27)			
54719	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individualizado familiar	(350,45)	0,00	208,58	(559,03)			
54722	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(350,45)	0,00	208,58	(559,03)			
54724	4.1.2.5.4.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(840,31)	0,00	292,28	(1.132,59)			
54726	4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.05	Referencia	(453,40)	0,00	133,02	(586,42)			
54727	4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(386,91)	0,00	159,26	(546,17)			
54729	4.1.2.5.4.1.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(322,29)	0,00	87,36	(409,65)			
54732	4.1.2.5.4.1.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(322,29)	0,00	87,36	(409,65)			
58669	4.1.2.5.4.1.2.2.3	Rede Contrata - Anos Comp-Principal	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)			
58670	4.1.2.5.4.1.2.2.3.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)			
58671	4.1.2.5.4.1.2.2.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)			
58672	4.1.2.5.4.1.2.2.3.2.3.05	Referencia	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)			
54734	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Intensao	(34,20)	0,00	10,95	(45,15)			
54735	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Intensao - Anos Comp-Principal	(0,43)	0,00	1,02	(1,45)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Contas: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Modo: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
54752	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(0,43)	0,00	1,02	(1,45)			
54758	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(0,43)	0,00	1,02	(1,45)			
54760	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	(0,43)	0,00	1,02	(1,45)			
54761	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	0,00	1,02	(1,02)			
54768	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias-Intensao - Anos Comp-Auxiliar	(33,77)	0,00	9,93	(43,70)			
54785	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(33,77)	0,00	9,93	(43,70)			
54786	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individualizado familiar	(0,22)	0,00	8,92	(9,14)			
54789	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(0,22)	0,00	8,92	(9,14)			
54791	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(33,55)	0,00	1,01	(34,56)			
54793	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	(31,61)	0,00	1,01	(32,62)			
54794	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1,94)	0,00	0,00	(1,94)			
54801	4.1.2.5.4.1.2.4	Material Medico - Intensao	(1.743,32)	0,00	703,99	(2.447,31)			
54835	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Material Med-Intern - Anos Comp-Auxiliar	(1.743,32)	0,00	703,99	(2.447,31)			
54852	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(1.743,32)	0,00	703,99	(2.447,31)			
54853	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individualizado familiar	(401,34)	0,00	239,91	(641,25)			
54856	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(401,34)	0,00	239,91	(641,25)			
54858	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.026,99)	0,00	348,33	(1.375,32)			
54860	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	(563,29)	0,00	190,06	(753,35)			
54861	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(463,70)	0,00	149,27	(612,97)			
54863	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(314,99)	0,00	115,75	(430,74)			
54866	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(314,99)	0,00	115,75	(430,74)			
54868	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Intensao	(2.561,83)	0,00	1.072,21	(3.634,04)			
54902	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicamentos-Intensao/Anos Comp-Auxiliar	(2.561,83)	0,00	1.072,21	(3.634,04)			
54919	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(2.561,83)	0,00	1.072,21	(3.634,04)			
54920	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individualizado familiar	(730,24)	0,00	407,41	(1.137,65)			
54923	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(730,24)	0,00	407,41	(1.137,65)			
54925	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.543,02)	0,00	486,26	(2.029,28)			
54927	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	(1.017,17)	0,00	308,83	(1.326,00)			
54928	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(525,85)	0,00	179,43	(705,28)			
54930	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(288,57)	0,00	178,54	(467,11)			
54933	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(288,57)	0,00	178,54	(467,11)			
54935	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Intensao	(7.913,10)	0,00	3.598,22	(11.511,32)			
54936	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intensao/Anos Comp-Principal	(1.63,57)	0,00	83,11	(246,68)			
54953	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Plano Operador Apoiado a Lei 9656/98	(1.63,57)	0,00	83,11	(246,68)			
54954	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individualizado familiar	(14,75)	0,00	27,67	(42,42)			
54957	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(14,75)	0,00	27,67	(42,42)			
54959	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(68,29)	0,00	42,22	(111,01)			
54961	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	(24,31)	0,00	42,22	(66,53)			
54962	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(44,48)	0,00	0,00	(44,48)			
54629	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(80,03)	0,00	13,22	(93,25)			
54632	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(80,03)	0,00	13,22	(93,25)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: 0000									
Custo: 0000									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Próximo									
Red.	Cont.	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
54969	41.2.5.4.1.2.9.2	União Hosp. Intern. / At. Comp. Auxiliar	(7.723,08)	0,00	3.503,63	(11.226,71)			
54986	41.2.5.4.1.2.9.2.2	Plano Operado após a Lei 9650/96	(7.723,08)	0,00	3.503,63	(11.226,71)			
54987	41.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.543,37)	0,00	1.212,69	(3.756,06)			
54990	41.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(2.543,37)	0,00	1.212,69	(3.756,06)			
54992	41.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.180,41)	0,00	1.698,71	(5.879,12)			
54994	41.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referência	(2.347,04)	0,00	968,32	(3.315,36)			
54995	41.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.583,37)	0,00	730,39	(2.313,56)			
54997	41.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.049,30)	0,00	592,23	(1.641,53)			
55000	41.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.049,30)	0,00	592,23	(1.641,53)			
58665	41.2.5.4.1.2.9.3	Rede Contratada - At. Comp. Auxiliar	(26,45)	0,00	11,48	(37,93)			
58666	41.2.5.4.1.2.9.3.2	Plano Operado após a Lei 9650/96	(26,45)	0,00	11,48	(37,93)			
58689	41.2.5.4.1.2.9.3.2.1	Plano Individual/Familiar	(7,99)	0,00	11,48	(19,47)			
58690	41.2.5.4.1.2.9.3.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(7,99)	0,00	11,48	(19,47)			
58667	41.2.5.4.1.2.9.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)			
58668	41.2.5.4.1.2.9.3.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)			
58842	41.2.5.5	União Atendimento Ambulatorial	(10.449,68)	0,00	6.234,03	(16.683,71)			
58843	41.2.5.5.1	Cobertura Assistência Presso Prestatária	(10.449,68)	0,00	6.234,03	(16.683,71)			
58844	41.2.5.5.1.1	Rede Própria	(183,51)	0,00	30,00	(213,51)			
58845	41.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(183,51)	0,00	30,00	(213,51)			
58846	41.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - At. Comp. Principal	(182,51)	0,00	30,00	(212,51)			
58852	41.2.5.5.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da Lei 9650/96	(183,51)	0,00	30,00	(213,51)			
58853	41.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(80,62)	0,00	15,00	(95,62)			
58856	41.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(80,62)	0,00	15,00	(95,62)			
58858	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(82,89)	0,00	15,00	(97,89)			
58860	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(82,89)	0,00	0,00	(82,89)			
58861	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	15,00	(15,00)			
58863	41.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(20,00)	0,00	0,00	(20,00)			
58866	41.2.5.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(20,00)	0,00	0,00	(20,00)			
58848	41.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(10.286,17)	0,00	6.204,03	(16.490,20)			
58849	41.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(10.286,17)	0,00	6.204,03	(16.490,20)			
58850	41.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada - At. Comp. Principal	(548,63)	0,00	74,91	(623,54)			
58868	41.2.5.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da Lei 9650/96	(548,63)	0,00	74,91	(623,54)			
58869	41.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(212,50)	0,00	15,00	(227,50)			
58872	41.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(212,50)	0,00	15,00	(227,50)			
58874	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(112,16)	0,00	29,91	(142,07)			
58876	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(83,28)	0,00	0,00	(83,28)			
58877	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(28,78)	0,00	29,91	(58,69)			
58882	41.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(223,97)	0,00	30,00	(253,97)			
58883	41.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(223,97)	0,00	30,00	(253,97)			
58884	41.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada - At. Comp. Auxiliar	(9.459,53)	0,00	5.925,88	(15.385,41)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/04/2012 a 30/04/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Próximo									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
55901	41.2.5.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9650/96	(9.459,53)	0,00	5.925,88	(15.385,41)			
55902	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.889,68)	0,00	4.118,80	(9.008,48)			
55905	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(835,00)	0,00	375,00	(1.210,00)			
55906	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.054,68)	0,00	3.743,80	(7.798,48)			
55907	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.524,85)	0,00	1.417,08	(4.941,93)			
55909	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(2.668,23)	0,00	1.038,20	(3.696,43)			
55910	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(856,62)	0,00	388,88	(1.245,50)			
55912	41.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.045,00)	0,00	390,00	(1.435,00)			
55913	41.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.045,00)	0,00	390,00	(1.435,00)			
58661	41.2.5.5.1.2.0.3	Rede Contratada - Atos Não Cooperativos	(258,01)	0,00	203,24	(461,25)			
58662	41.2.5.5.1.2.0.3.2	Plano Operado antes a Lei 9650/96	(258,01)	0,00	203,24	(461,25)			
58687	41.2.5.5.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	(82,50)	0,00	195,00	(277,50)			
58688	41.2.5.5.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(82,50)	0,00	195,00	(277,50)			
58663	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(175,51)	0,00	8,24	(183,75)			
58664	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3.05	Referência	(155,59)	0,00	0,00	(155,59)			
58733	41.2.5.5.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(119,92)	0,00	8,24	(128,16)			
56190	41.2.5.6	Despesas Hosped. Médicas - Hospitalares	(55.961,68)	0,00	27.048,43	(83.010,11)			
56191	41.2.5.6.1	Cobertura Assist. e Preços Prestatários	(55.961,68)	0,00	27.048,43	(83.010,11)			
56192	41.2.5.6.1.1	Rede própria	(14.647,18)	0,00	5.870,10	(20.517,28)			
56193	41.2.5.6.1.1.0	Rede própria	(14.647,18)	0,00	5.870,10	(20.517,28)			
56194	41.2.5.6.1.1.0.1	Rede própria - Atos Comp. Principal	(14.441,19)	0,00	5.801,77	(20.242,96)			
56195	41.2.5.6.1.1.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9650/96	(442,29)	0,00	0,00	(442,29)			
56196	41.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(270,00)	0,00	0,00	(270,00)			
56199	41.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(270,00)	0,00	0,00	(270,00)			
56201	41.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)			
56204	41.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)			
56211	41.2.5.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9650/96	(13.998,90)	0,00	5.801,77	(19.800,67)			
56212	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.705,47)	0,00	1.514,50	(5.219,97)			
56215	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(3.565,97)	0,00	1.514,50	(5.080,47)			
56216	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(139,50)	0,00	0,00	(139,50)			
56217	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(8.368,43)	0,00	3.847,27	(12.215,70)			
56219	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(5.836,46)	0,00	2.684,66	(8.521,12)			
56220	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(2.531,97)	0,00	1.162,61	(3.694,58)			
56222	41.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.925,00)	0,00	440,00	(2.365,00)			
56225	41.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.925,00)	0,00	440,00	(2.365,00)			
56227	41.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Apicalar	(205,99)	0,00	68,33	(274,32)			
56244	41.2.5.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9650/96	(205,99)	0,00	68,33	(274,32)			
56245	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(205,99)	0,00	68,33	(274,32)			
56248	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(194,99)	0,00	11,00	(205,99)			
56249	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(11,00)	0,00	57,33	(68,33)			
560	41.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(41.314,50)	0,00	21.178,33	(62.492,83)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data:		a	
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Conta:		a	
BALANCETE				Custo:		a	
Pirâmide				Agrup Filiais: 0.00		a	
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
			RS	RS	RS		
56261	41.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(41.314,50)	0,00	21.178,33	(62.492,83)	
56262	41.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp. Principal	(5.253,49)	0,00	2.125,42	(7.378,91)	
56263	41.2.5.6.1.2.0.1.1	Plano Operador unies a Lei 9656/98	(532,54)	0,00	0,00	(532,54)	
56264	41.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(360,00)	0,00	0,00	(360,00)	
56267	41.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(360,00)	0,00	0,00	(360,00)	
56269	41.2.5.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)	
56272	41.2.5.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)	
56279	41.2.5.6.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigia da Lei 9656/98	(4.720,95)	0,00	2.125,42	(6.846,37)	
56280	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.877,30)	0,00	160,00	(2.037,30)	
56283	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(1.726,92)	0,00	160,00	(1.886,92)	
56284	41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(148,38)	0,00	0,00	(148,38)	
56285	41.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.038,65)	0,00	1.925,42	(3.964,07)	
56287	41.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(1.635,84)	0,00	1.570,56	(2.206,40)	
56288	41.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(402,81)	0,00	354,86	(757,67)	
56290	41.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(805,00)	0,00	40,00	(845,00)	
56293	41.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(805,00)	0,00	40,00	(845,00)	
56295	41.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	(35.023,00)	0,00	19.052,91	(54.075,91)	
56296	41.2.5.6.1.2.0.2.1	Plano Operador unies a Lei 9656/98	(610,00)	0,00	360,00	(970,00)	
56297	41.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(610,00)	0,00	360,00	(970,00)	
56300	41.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(610,00)	0,00	360,00	(970,00)	
56313	41.2.5.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigia da Lei 9656/98	(34.413,00)	0,00	18.692,91	(53.105,91)	
56314	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(7.940,89)	0,00	6.354,10	(14.294,99)	
56317	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(7.437,79)	0,00	2.851,04	(10.288,83)	
56318	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(503,10)	0,00	3.503,06	(4.006,16)	
56319	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(22.452,11)	0,00	10.213,81	(32.665,92)	
56321	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(14.459,74)	0,00	6.436,59	(20.896,33)	
56322	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(8.092,37)	0,00	3.777,22	(11.869,59)	
56324	41.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3.920,00)	0,00	2.125,00	(6.045,00)	
56327	41.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(3.920,00)	0,00	2.125,00	(6.045,00)	
56653	41.2.5.6.1.2.0.3	Rede Contratada - Atos Não Cooperativos	(1.038,01)	0,00	0,00	(1.038,01)	
56655	41.2.5.6.1.2.0.3.2	Plano Operador unies a Lei 9656/98	(1.038,01)	0,00	0,00	(1.038,01)	
56656	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.038,01)	0,00	0,00	(1.038,01)	
56658	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(920,76)	0,00	0,00	(920,76)	
56659	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(117,25)	0,00	0,00	(117,25)	
40903	4.3	DESPESAS DE COMERCIALIZAÇÃO	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20	
40904	4.3.1	COMISSÃO E AGÊNCIAS SUPERVIZADAS DE ASS	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20	
40905	4.3.1.1	COMERCIALIZAÇÃO CONTRATO DE PREMIOS DE	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20	
40906	4.3.1.1.1	Contraprestações Periodicas	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20	
40907	4.3.1.1.1.1	Cobertura Antecipada com Preço Preest	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20	
40908	4.3.1.1.1.1.2	Comissão	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20	

Page 24105.11.94

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Contas: a a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
30161	3.1.1.5.1.1.0.1.2	Planos Operários e Partes de Lei 9656/98	(31.606,73)	16.189,39	0,00	(47.796,12)			
30162	3.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	(16.606,06)	277,32	0,00	(16.883,38)			
30163	3.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Subsídio - Hospitalar - Obituário	(16.606,06)	277,32	0,00	(16.883,38)			
30168	3.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Médico	(14.998,67)	15.912,07	0,00	(30.910,74)			
30169	3.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Subsídio - Hospitalar - Obituário	(14.998,67)	15.912,07	0,00	(30.910,74)			
30182	3.1.1.5.1.2	Cobertura Adicional com Preço Fixo	(9.419,20)	364,24	265,24	(9.518,20)			
30183	3.1.1.5.1.2.1	Contraprestação Pecuniária	(9.419,20)	364,24	265,24	(9.518,20)			
30184	3.1.1.5.1.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(9.419,20)	364,24	265,24	(9.518,20)			
30185	3.1.1.5.1.2.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	(9.419,20)	364,24	265,24	(9.518,20)			
30625	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1	Planos Operários antes da Lei 9656/98	(9.419,20)	364,24	265,24	(9.518,20)			
30632	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(9.419,20)	364,24	265,24	(9.518,20)			
30633	3.1.1.5.1.2.1.0.1.1.3.01	Subsídio	(9.419,20)	364,24	265,24	(9.518,20)			
30207	3.1.1.5.3	Contraprestação Pecuniária Resultada	(349,27)	0,00	0,00	(349,27)			
30217	3.1.1.5.3.2	Cobertura Adicional com Preço Fixo-Ex	(349,27)	0,00	0,00	(349,27)			
30218	3.1.1.5.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(349,27)	0,00	0,00	(349,27)			
30219	3.1.1.5.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(349,27)	0,00	0,00	(349,27)			
30220	3.1.1.5.3.2.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	(349,27)	0,00	0,00	(349,27)			
30221	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1	Planos Operários antes Lei 9656/98	(349,27)	0,00	0,00	(349,27)			
30222	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1	Plano Individual Familiar	(349,27)	0,00	0,00	(349,27)			
30223	3.1.1.5.3.2.1.0.1.1.1.06	Subsídio - Hospitalar - Obituário com Obituário	(349,27)	0,00	0,00	(349,27)			
30277	3.1.1.9	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(4.094,51)	2.188,75	0,00	(6.283,26)			
30308	3.1.1.9.3	Atuantes Condições - Assistência Médica	(4.094,51)	2.188,75	0,00	(6.283,26)			
30309	3.1.1.9.3.1	Cobertura Adicional com Preço Fixo	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)			
30310	3.1.1.9.3.1.1	Contraprestação Pecuniária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)			
46691	3.1.1.9.3.1.1.0	Contraprestação Pecuniária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)			
46692	3.1.1.9.3.1.1.0.0	Contraprestação Pecuniária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)			
46693	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)			
46694	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)			
46695	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0.01	Atuantes Condições	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)			
30317	3.1.1.9.3.2	Cobertura Adicional com Preço Fixo-Ex	(3.863,08)	2.188,75	0,00	(6.051,83)			
30318	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(3.863,08)	2.188,75	0,00	(6.051,83)			
46696	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(3.863,08)	2.188,75	0,00	(6.051,83)			
46697	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestação Pecuniária	(3.863,08)	2.188,75	0,00	(6.051,83)			
46698	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(3.863,08)	2.188,75	0,00	(6.051,83)			
46699	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(3.863,08)	2.188,75	0,00	(6.051,83)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Contas: a a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
46700	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.01	Atuantes Condições	(1.863,08)	2.188,75	0,00	(6.051,83)			
30325	3.1.2	VARIACÃO DAS PROVISÕES TÉCNICAS DE OPER	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
30326	3.1.2.1	VARIACÃO DAS PROVISÕES TÉCNICAS DE ASS	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
58831	3.1.2.1.4	Provisão para Resultado	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
58832	3.1.2.1.4.9	Provisão para Resultado	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
58833	3.1.2.1.4.9.1	Provisão para Resultado	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
58834	3.1.2.1.4.9.1.0	Provisão para Resultado	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
58835	3.1.2.1.4.9.1.0.0	Provisão para Resultado	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
58836	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0	Provisão para Resultado	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
58837	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0.0	Provisão para Resultado	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
58838	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0.0.01	Provisão para Resultado	(1.443,79)	0,00	0,00	(1.443,79)			
30347	3.2	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(126.743,70)	24.748,02	0,00	(151.491,72)			
30348	3.2.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES COM PL	(126.743,70)	24.748,02	0,00	(151.491,72)			
30349	3.2.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(126.743,70)	24.748,02	0,00	(151.491,72)			
30350	3.2.1.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE Ass	(126.743,70)	24.748,02	0,00	(151.491,72)			
30351	3.2.1.1.1.9	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE Ass	(126.743,70)	24.748,02	0,00	(151.491,72)			
30352	3.2.1.1.1.9.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE Ass	(115.728,52)	21.784,64	0,00	(137.513,16)			
30353	3.2.1.1.1.9.1.0	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE Ass	(115.728,52)	21.784,64	0,00	(137.513,16)			
30354	3.2.1.1.1.9.1.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE Ass	(115.728,52)	21.784,64	0,00	(137.513,16)			
30355	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE Ass	(115.728,52)	21.784,64	0,00	(137.513,16)			
30356	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE Ass	(115.728,52)	21.784,64	0,00	(137.513,16)			
30357	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.01	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE Ass	(115.728,52)	21.784,64	0,00	(137.513,16)			
30358	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.02	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE Ass	(115.728,52)	21.784,64	0,00	(137.513,16)			
30360	3.2.1.1.1.9.3	TRIBUTOS MUNICIPAIS	(11.015,18)	2.963,38	0,00	(13.978,56)			
58728	3.2.1.1.1.9.3.0	TRIBUTOS MUNICIPAIS	(11.015,18)	2.963,38	0,00	(13.978,56)			
58729	3.2.1.1.1.9.3.0.0	TRIBUTOS MUNICIPAIS	(11.015,18)	2.963,38	0,00	(13.978,56)			
58730	3.2.1.1.1.9.3.0.0.0	TRIBUTOS MUNICIPAIS	(11.015,18)	2.963,38	0,00	(13.978,56)			
58731	3.2.1.1.1.9.3.0.0.0.0	TRIBUTOS MUNICIPAIS	(11.015,18)	2.963,38	0,00	(13.978,56)			
58732	3.2.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	TRIBUTOS MUNICIPAIS	(11.015,18)	2.963,38	0,00	(13.978,56)			
30368	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	2.303.443,46	3.034,32	606.051,22	2.906.466,36			
30369	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	259.965,19	0,00	97.426,00	357.385,19			
30370	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLAN	259.965,19	0,00	97.426,00	357.385,19			
30371	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	259.965,19	0,00	97.426,00	357.385,19			
30372	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	259.965,19	0,00	97.426,00	357.385,19			

[illegible]

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data: 01/05/2012	a 31/05/2012	
BALANCE				Conta:	a	
Custo:				Agrop. Filiais: 0,00	a	
Média:				RS		
Pirâmide	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	30375 3.3.1.1.9.3	Rembolsos Despesas Catastrais	257.894,00	0,00	97.295,00	355.189,00
	30376 3.3.1.1.9.3.0	Rembolsos Despesas Catastrais	257.894,00	0,00	97.295,00	355.189,00
	30377 3.3.1.1.9.3.0.1	Atos Cooperativos Principal	257.894,00	0,00	97.295,00	355.189,00
	30378 3.3.1.1.9.3.0.1.0	Rembolsos Despesas Catastrais	257.894,00	0,00	97.295,00	355.189,00
	30379 3.3.1.1.9.3.0.1.0.0	Rembolsos Despesas Catastrais	257.894,00	0,00	97.295,00	355.189,00
	30380 3.3.1.1.9.3.0.1.0.0.01	Rembolsos Despesas Catastrais	257.894,00	0,00	97.295,00	355.189,00
	30381 3.3.1.1.9.4	Contribuição de Carteira	2.071,19	0,00	125,00	2.196,19
	30382 3.3.1.1.9.4.0	Contribuição de Carteira	2.071,19	0,00	125,00	2.196,19
	30383 3.3.1.1.9.4.0.0	Contribuição de Carteira	2.071,19	0,00	125,00	2.196,19
	30384 3.3.1.1.9.4.0.0.0	Contribuição de Carteira	2.071,19	0,00	125,00	2.196,19
	30385 3.3.1.1.9.4.0.0.0.0	Contribuição de Carteira	2.071,19	0,00	125,00	2.196,19
	30386 3.3.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Contribuição de Carteira	2.071,19	0,00	125,00	2.196,19
	30394 3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTÊNCIA	1.989.280,20	3.034,32	507.221,09	2.493.466,97
	30395 3.3.3.1	RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA	1.989.280,20	3.034,32	507.221,09	2.493.466,97
	30396 3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Médica	1.989.280,20	3.034,32	507.221,09	2.493.466,97
	30397 3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Médica	1.989.280,20	3.034,32	507.221,09	2.493.466,97
	30398 3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Prestação de Serviços	2.012.398,01	0,00	507.221,09	2.519.619,10
	30399 3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	2.012.398,01	0,00	507.221,09	2.519.619,10
	30400 3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	646,69	0,00	589,25	1.235,94
	30401 3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	646,69	0,00	589,25	1.235,94
	30402 3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	646,69	0,00	589,25	1.235,94
	30403 3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços	646,69	0,00	589,25	1.235,94
	30404 3.3.3.1.1.9.1.0.1	Atos Cooperativos Principal	871.535,25	0,00	252.674,91	1.124.210,16
	30405 3.3.3.1.1.9.1.0.1.0	Atos Cooperativos Principal	871.535,25	0,00	252.674,91	1.124.210,16
	30406 3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0	Atos Cooperativos Principal	871.535,25	0,00	252.674,91	1.124.210,16
	30407 3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.01	Intercombustíveis e Receitas	870.695,25	0,00	252.674,91	1.123.370,16
	30408 3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.0.04	Intercombustíveis e Receitas	840,00	0,00	0,00	840,00
	30409 3.3.3.1.1.9.1.0.2	Atos Cooperativos Auxiliar	1.140.216,07	0,00	253.956,93	1.394.173,00
	30410 3.3.3.1.1.9.1.0.2.0	Atos Cooperativos Auxiliar	1.140.216,07	0,00	253.956,93	1.394.173,00
	30411 3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0	Atos Cooperativos Auxiliar	1.140.216,07	0,00	253.956,93	1.394.173,00
	30412 3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.01	Intercombustíveis e Receitas	1.140.216,07	0,00	253.956,93	1.394.173,00
	30413 3.3.3.1.1.9.2	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(23.117,81)	3.034,32	0,00	(26.152,13)
	30414 3.3.3.1.1.9.2.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(23.117,81)	3.034,32	0,00	(26.152,13)
	30415 3.3.3.1.1.9.2.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(23.117,81)	3.034,32	0,00	(26.152,13)
	30416 3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(23.117,81)	3.034,32	0,00	(26.152,13)

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA						
CNPJ: 41.871.988/0001-96		Data: 01/05/2012		a 31/05/2012		
		Conta:		a		
		Custo:		a		
		Agrup. Filiais: 0.00				
		Moeda: R\$				
BALANCETE						
Pirâmide						
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final

30508	3.4.8.2	RECEITAS COM CREDITOS TRIBUTARIOS	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
30509	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
30510	3.4.8.2.1.9	Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
30518	3.4.8.2.1.9.9	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58839	3.4.8.2.1.9.9.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58840	3.4.8.2.1.9.9.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58841	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58842	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
58843	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
30529	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	10.348,63	0,00	1.174,65	11.523,28			
30530	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	10.348,63	0,00	1.174,65	11.523,28			
30531	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	10.348,63	0,00	1.174,65	11.523,28			
30539	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	10.348,63	0,00	1.174,65	11.523,28			
30540	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	10.348,63	0,00	1.174,65	11.523,28			
30541	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	10.348,63	0,00	1.174,65	11.523,28			
30542	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	10.348,63	0,00	1.174,65	11.523,28			
30543	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	10.348,63	0,00	1.174,65	11.523,28			
30544	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0	Descontos Obtidos	529,99	0,00	1.174,65	1.704,64			
30547	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0	Sócio Unimed Participações	9.683,95	0,00	0,00	9.683,95			
30548	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0	Contribuintes Recebidos	134,69	0,00	0,00	134,69			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA													
CNPJ: 41.871.988/0001-96		Data: 01/05/2012		a 31/05/2012									
		Conta:		a									
		Custo:		a									
		Agrup. Filiais: 0.00		a									
		Moeda: R\$		a									
BALANCETE													
Pirâmide													
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final							

40000	4	DESPESAS	8.634.135,62	2.830.108,92	471.976,22	10.992.268,32			
40001	4.1	EXERCÍCIOS INDENIZÁVEIS LÍQUIDOS SINTÉTICOS	6.527.133,21	2.050.624,93	225.845,01	8.351.913,13			
40002	4.1.1	EXERCÍCIOS / SINTÉTICOS CONDIÇÕES DE ATIVIDADE	7.048.966,04	2.050.624,93	78.086,16	9.021.504,81			
40003	4.1.1.1	EXERCÍCIOS / SINTÉTICOS CONDIÇÕES DE ATIVIDADE	7.048.966,04	2.050.624,93	78.086,16	9.021.504,81			
40004	4.1.1.1.1	Contribuintes Militares	1.776.145,23	480.555,81	0,00	2.256.701,04			
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Adicional com Preço Prezado	845.135,93	241.240,41	0,00	1.086.376,34			
40006	4.1.1.1.1.1.1	Plano Proprietário Individual / Cooperado	687.359,18	194.845,00	0,00	882.204,18			
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Plano Proprietário Individual / Cooperado	687.359,18	194.845,00	0,00	882.204,18			
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	687.359,18	194.845,00	0,00	882.204,18			
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Plano Operador antes da Lei 9656/98	45.453,08	12.815,00	0,00	58.268,08			
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Ampla	32.678,08	9.240,00	0,00	41.918,08			
40011	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar e Obstétrica	2.890,00	1.260,00	0,00	4.150,00			
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ampliação e Hospitalar com Obstétrica	11.128,08	3.010,00	0,00	14.138,08			
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.107	Ampliação e Hospitalar sem Obstétrica	18.660,00	4.970,00	0,00	23.630,00			
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	12.775,00	3.575,00	0,00	16.350,00			
40015	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ampliação	4.162,6	210,00	0,00	4.372,60			
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ampliação e Hospitalar com Obstétrica	11.165,00	3.365,00	0,00	14.530,00			
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	641.906,10	182.030,00	0,00	823.936,10			
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Ampla	167.480,00	47.920,00	0,00	215.400,00			
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ampliação e Hospitalar com Obstétrica	157.568,00	46.660,00	0,00	204.228,00			
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ampliação e Hospitalar sem Obstétrica	9.912,00	1.260,00	0,00	11.172,00			
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	378.719,10	108.819,00	0,00	487.538,10			
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	271.340,00	76.827,00	0,00	348.167,00			
40025	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ampliação e Hospitalar com Obstétrica	107.379,10	31.992,00	0,00	139.371,10			
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesão	95.707,00	25.291,00	0,00	120.998,00			
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ampliação e Hospitalar com Obstétrica	95.707,00	25.291,00	0,00	120.998,00			
40029	4.1.1.1.1.1.2	Contratadas	157.776,75	46.395,41	0,00	204.172,16			
40030	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratadas	157.776,75	46.395,41	0,00	204.172,16			
40031	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratadas - Atos Cooperativos Principais	135.168,22	39.166,31	0,00	174.334,53			
40039	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Plano Operador antes da Lei 9656/98	5.317,60	1.599,00	0,00	6.916,60			
40040	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Ampla	4.925,60	1.546,50	0,00	6.472,10			
40041	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar e Obstétrica	1.065,75	157,50	0,00	1.223,25			
40042	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Ampliação e Hospitalar com Obstétrica	314,60	202,50	0,00	517,10			
40043	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.107	Ampliação e Hospitalar sem Obstétrica	3.345,25	1.186,50	0,00	4.531,75			
40045	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	392,00	52,50	0,00	444,50			
40046	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Ampliação e Hospitalar com Obstétrica	392,00	52,50	0,00	444,50			
40032	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	129.850,62	37.567,31	0,00	167.417,93			
40033	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Ampla	16.075,50	5.996,10	0,00	22.071,60			
40034	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Ampliação e Hospitalar com Obstétrica	15.482,25	5.733,60	0,00	21.215,85			
40035	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Ampliação e Hospitalar sem Obstétrica	593,25	262,50	0,00	855,75			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.986/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final				
41.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Colativo Empresarial	89.614,91	23.985,28	0,00	113.600,19				
43708 41.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	64.565,00	16.648,11	0,00	81.213,11				
40037 41.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	25.049,91	7.337,17	0,00	32.387,08				
40039 41.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano colativo por Adesão	24.160,21	7.585,93	0,00	31.746,14				
40040 41.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	24.160,21	7.585,93	0,00	31.746,14				
40042 41.1.1.1.1.2.0.2	Contratado-Ato Cooperativo Auxiliar	15.040,60	4.560,00	0,00	19.600,60				
43711 41.1.1.1.1.1.2.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	656,35	100,00	0,00	756,35				
43712 41.1.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	556,35	100,00	0,00	656,35				
43715 41.1.1.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	0,00	50,00	0,00	50,00				
43716 41.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	556,35	50,00	0,00	606,35				
43717 41.1.1.1.1.1.2.0.2.1.3	Plano Colativo Empresarial	100,00	0,00	0,00	100,00				
43720 41.1.1.1.1.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	100,00	0,00	0,00	100,00				
40043 41.1.1.1.1.1.2.0.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	14.384,25	4.460,00	0,00	18.844,25				
40044 41.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	2.398,25	500,00	0,00	2.898,25				
40045 41.1.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	2.398,25	500,00	0,00	2.898,25				
40047 41.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Colativo Empresarial	11.571,00	3.600,00	0,00	15.171,00				
43730 41.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	9.835,25	3.600,00	0,00	13.435,25				
40048 41.1.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	1.735,75	0,00	0,00	1.735,75				
40050 41.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Colativo por Adesão	415,00	360,00	0,00	775,00				
40051 41.1.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	415,00	360,00	0,00	775,00				
47465 41.1.1.1.1.1.2.0.3	Contratado-Ato Não Cooperativo	7.567,93	2.669,10	0,00	10.237,03				
47466 41.1.1.1.1.1.2.0.3.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	6.844,43	2.669,10	0,00	9.513,53				
47468 41.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Plano Individual/Familiar	6.844,43	2.669,10	0,00	9.513,53				
47476 41.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	6.749,93	2.669,10	0,00	9.419,03				
47477 41.1.1.1.1.2.0.3.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	94,50	0,00	0,00	94,50				
47467 41.1.1.1.1.1.2.0.3.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	723,50	0,00	0,00	723,50				
47471 41.1.1.1.1.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	252,00	0,00	0,00	252,00				
47488 41.1.1.1.1.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	252,00	0,00	0,00	252,00				
47472 41.1.1.1.1.2.0.3.2.3	Plano Colativo Empresarial	314,00	0,00	0,00	314,00				
47492 41.1.1.1.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	314,00	0,00	0,00	314,00				
47473 41.1.1.1.1.2.0.3.2.4	Plano Colativo por Adesão	152,50	0,00	0,00	152,50				
47496 41.1.1.1.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	152,50	0,00	0,00	152,50				
40053 41.1.1.1.1.2	Cobertura Ambulatorial com Preço Fixo	931.009,30	239.315,40	0,00	1.170.324,70				
40054 41.1.1.1.1.2.1	Preço Proprietário Usualizados - Cooperad	853.557,10	217.704,00	0,00	1.071.261,10				
40055 41.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	853.557,10	217.704,00	0,00	1.071.261,10				
40056 41.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	853.557,10	217.704,00	0,00	1.071.261,10				
41628 41.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	470.468,10	120.733,00	0,00	591.201,10				
41634 41.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Colativo Empresarial	470.468,10	120.733,00	0,00	591.201,10				
41635 41.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	323.343,10	110.818,00	0,00	434.161,10				
41636 41.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	81.265,00	0,00	0,00	81.265,00				
41637 41.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	65.020,00	9.705,00	0,00	74.725,00				
41638 41.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	490,00	210,00	0,00	700,00				
41639 41.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Colativo por Adesão	150,00	0,00	0,00	150,00				

BALANCETE

Data: 01/05/2012 a 31/05/2012
Conta: a a
Custo: a a
Agrup Filiais: 0.00
Moeda: R\$

Pirâmide

Prontuário	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	41642 41.1.1.1.1.2.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	150,00	0,00	0,00	150,00
	40057 41.1.1.1.1.2.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	383.089,00	96.971,00	0,00	480.060,00
	40058 41.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Colativo Empresarial	383.089,00	96.971,00	0,00	480.060,00
	40060 41.1.1.1.1.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	381.829,00	96.691,00	0,00	478.520,00
	41645 41.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	1.260,00	280,00	0,00	1.540,00
	45825 41.1.1.1.1.2.2	Contratados	77.452,20	21.611,40	0,00	99.063,60
	45826 41.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	77.452,20	21.611,40	0,00	99.063,60
	46624 41.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratado-Ato Cooperativo Principal	68.678,65	18.861,40	0,00	87.540,05
	46625 41.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	16.703,00	3.322,00	0,00	20.025,00
	46631 41.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Colativo Empresarial	16.703,00	3.322,00	0,00	20.025,00
	46632 41.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	11.153,00	3.072,00	0,00	14.225,00
	46633 41.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	4.300,00	0,00	0,00	4.300,00
	46634 41.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	1.250,00	250,00	0,00	1.500,00
	46641 41.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	51.975,65	15.539,40	0,00	67.515,05
	46647 41.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Colativo Empresarial	51.975,65	15.539,40	0,00	67.515,05
	46648 41.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	51.975,65	15.539,40	0,00	67.515,05
	46657 41.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratado-Ato Cooperativo Auxiliar	8.773,55	2.750,00	0,00	11.523,55
	46658 41.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	4.830,25	2.750,00	0,00	7.580,25
	46664 41.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Colativo Empresarial	4.830,25	2.750,00	0,00	7.580,25
	46665 41.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	2.498,25	2.450,00	0,00	4.948,25
	46666 41.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	250,00	0,00	0,00	250,00
	46667 41.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	2.082,00	300,00	0,00	2.382,00
	46674 41.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	3.943,30	0,00	0,00	3.943,30
	46680 41.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Colativo Empresarial	3.943,30	0,00	0,00	3.943,30
	46681 41.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.943,30	0,00	0,00	3.943,30
Exames	061 41.1.1.1.2		1.857.862,74	509.637,08	0,00	2.367.499,82
	062 41.1.1.1.2.1	Cobertura Ambulatorial com Preço Fixo	799.728,71	229.568,79	0,00	1.029.297,50
	223 41.1.1.1.2.1.1	Rede Própria	151.602,74	58.254,41	0,00	209.857,15
	224 41.1.1.1.2.1.1.0	Rede Própria	151.602,74	58.254,41	0,00	209.857,15
	943 41.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop. Principal	151.602,74	58.254,41	0,00	209.857,15
	997 41.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	9.086,55	2.751,00	0,00	11.837,55
	33 41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	8.391,10	2.615,31	0,00	11.006,41
	305 41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	610,61	91,60	0,00	702,21
	009 41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	2.560,71	434,88	0,00	2.995,59
	10 41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	5.219,78	2.088,83	0,00	7.308,61
	34 41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Colativo Empresarial	695,45	135,69	0,00	831,14
	13 41.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetricia	695,45	135,69	0,00	831,14
	98 41.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	142.516,19	55.503,41	0,00	198.019,60
	36 41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Auxiliar	59.299,40	12.241,45	0,00	71.540,85
	21 41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	57.242,40	11.088,11	0,00	68.330,51
	22 41.1.1.1.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetricia	2.057,00	1.153,34	0,00	3.210,34

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: RS									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
A									

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Contas: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
50120	4.1.1.1.3.2.0.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	710,00	136,00	0,00	846,00			
50203	4.1.1.1.3.2.0.1.2.1	Plano Ceditivo Empresarial	710,00	136,00	0,00	846,00			
50587	4.1.1.1.3.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	630,00	136,00	0,00	786,00			
50589	4.1.1.1.3.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	60,00	0,00	0,00	60,00			
50035	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - Atm Coop Auxiliar	3.316,75	928,80	0,00	4.245,55			
50121	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	3.316,75	928,80	0,00	4.245,55			
50206	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Ceditivo Empresarial	3.316,75	928,80	0,00	4.245,55			
50599	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	2.556,90	928,80	0,00	3.485,70			
50600	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.05	Referência	759,85	0,00	0,00	759,85			
45963	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	114.516,48	26.540,62	0,00	141.057,10			
45964	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	114.516,48	26.540,62	0,00	141.057,10			
45965	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada - Atm Coop Principal	6.522,73	4.257,08	0,00	10.779,81			
45966	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	5.376,67	3.258,48	0,00	8.635,15			
45972	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Ceditivo Empresarial	5.376,67	3.258,48	0,00	8.635,15			
45973	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	50,40	3.208,08	0,00	3.258,48			
45974	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.05	Referência	37,80	0,00	0,00	37,80			
45975	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	5.288,47	50,40	0,00	5.338,87			
45982	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	1.146,06	998,60	0,00	2.144,66			
45988	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Ceditivo Empresarial	1.146,06	998,60	0,00	2.144,66			
45989	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1.146,06	998,60	0,00	2.144,66			
45998	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada - Atm Coop Auxiliar	107.819,24	22.283,54	0,00	130.102,78			
45999	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	94.166,61	21.404,51	0,00	115.571,12			
46005	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Ceditivo Empresarial	94.166,61	21.404,51	0,00	115.571,12			
46006	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	67.331,34	21.130,88	0,00	88.462,22			
46007	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.05	Referência	14.761,56	0,00	0,00	14.761,56			
46008	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	12.073,71	273,63	0,00	12.347,34			
46015	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	13.652,63	879,03	0,00	14.531,66			
46021	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Ceditivo Empresarial	13.652,63	879,03	0,00	14.531,66			
46022	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	13.604,63	831,78	0,00	14.436,41			
46024	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	48,00	47,25	0,00	95,25			
47513	4.1.1.1.3.2.2.0.3	Rede Contratada - Atm Não Cooperativo	174,51	0,00	0,00	174,51			
47582	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	174,51	0,00	0,00	174,51			
47677	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2.3	Plano Ceditivo Empresarial	174,51	0,00	0,00	174,51			
48115	4.1.1.1.3.2.2.0.3.2.3.01	Ambulatorial	174,51	0,00	0,00	174,51			
40113	4.1.1.1.4	Interiores	1.595.868,47	497.330,47	0,00	2.093.198,94			
40114	4.1.1.1.4.1	Cobertura Ambulatorial com Preço Prezado	980.966,77	316.336,04	0,00	1.297.302,81			
49231	4.1.1.1.4.1.1	Rede Própria	210.845,66	69.091,23	0,00	279.936,89			
49232	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorários Médicos-Interiores	204.546,39	62.759,69	0,00	267.306,08			
50058	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honor. Atm. Interiores - Atm Coop Principal	196.655,57	62.759,69	0,00	259.415,26			
50667	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	8.835,14	1.822,50	0,00	10.657,64			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
50223	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	4.905,39	1.822,50	0,00	6.727,89			
50782	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.02	Hospitalar com Obstetrícia	900,00	900,00	0,00	900,00			
50670	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	3.765,39	1.372,50	0,00	5.137,89			
50671	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia	240,00	360,00	0,00	600,00			
50224	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Ceditivo Empresarial	3.929,75	0,00	0,00	3.929,75			
50674	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	3.929,75	0,00	0,00	3.929,75			
50680	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	187.820,43	60.937,19	0,00	248.757,62			
50226	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	35.728,75	19.805,61	0,00	55.534,36			
50683	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	35.072,75	19.545,61	0,00	54.618,36			
50684	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	656,00	260,00	0,00	916,00			
50227	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Ceditivo Empresarial	121.621,13	35.730,08	0,00	157.351,21			
50686	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referência	84.495,19	23.216,61	0,00	107.711,80			
50687	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	37.123,94	12.513,47	0,00	49.639,41			
50228	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Ceditivo por Adesão	30.470,55	5.401,50	0,00	35.872,05			
50691	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	30.470,55	5.401,50	0,00	35.872,05			
50060	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3	Rede Contratada - Atm Não Cooperativo	7.890,82	0,00	0,00	7.890,82			
50719	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	321,30	0,00	0,00	321,30			
50235	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.1.1	Plano Individual/Familiar	321,30	0,00	0,00	321,30			
50722	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	321,30	0,00	0,00	321,30			
50732	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	7.569,52	0,00	0,00	7.569,52			
50238	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.2.1	Plano Individual/Familiar	1.376,86	0,00	0,00	1.376,86			
50735	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	1.376,86	0,00	0,00	1.376,86			
50239	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.2.3	Plano Ceditivo Empresarial	6.192,66	0,00	0,00	6.192,66			
50738	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.2.3.05	Referência	4.430,72	0,00	0,00	4.430,72			
50739	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	1.761,94	0,00	0,00	1.761,94			
49233	4.1.1.1.4.1.1.1.2	Exames-Interiores	2.241,83	564,00	0,00	2.805,83			
50061	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1	Exames-Interm. - Atm Coop Principal	1.448,00	564,00	0,00	2.012,00			
50761	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	1.448,00	564,00	0,00	2.012,00			
50767	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.3	Plano Ceditivo Empresarial	320,00	564,00	0,00	884,00			
50769	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.3.05	Referência	320,00	564,00	0,00	884,00			
50772	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.4	Plano Ceditivo por Adesão	1.128,00	0,00	0,00	1.128,00			
50775	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	1.128,00	0,00	0,00	1.128,00			
50062	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2	Exames-Interm. - Atm Coop Auxiliar	793,83	0,00	0,00	793,83			
50793	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	793,83	0,00	0,00	793,83			
50799	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2.2.3	Plano Ceditivo Empresarial	793,83	0,00	0,00	793,83			
50801	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2.2.3.05	Referência	793,83	0,00	0,00	793,83			
49234	4.1.1.1.4.1.1.1.3	Terapias-Interiores	154,20	0,00	0,00	154,20			
50064	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2	Terapias-Interm.-Atm Coop.Auxiliar	154,20	0,00	0,00	154,20			
50857	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	154,20	0,00	0,00	154,20			
50863	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2.2.3	Plano Ceditivo Empresarial	154,20	0,00	0,00	154,20			
50865	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2.2.3.05	Referência	154,20	0,00	0,00	154,20			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: -									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: RS									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
49237	4.1.1.1.4.1.1.9		Outras Despesas-Interiores	3.903,24	5.767,54	0,00	9.670,78		
50069	4.1.1.1.4.1.1.9.1		Outras Despesas-Interiores / Anos Comp.Princ.	3.903,24	5.767,54	0,00	9.670,78		
51017	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/96	3.903,24	5.767,54	0,00	9.670,78		
51018	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1		Planos Individuais/Anual	64,00	0,00	0,00	64,00		
51021	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	64,00	0,00	0,00	64,00		
51023	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	3.619,24	5.767,54	0,00	9.386,78		
51025	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.05		Referencia	3.619,24	5.767,54	0,00	9.386,78		
51028	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4		Planos Coletivos por Adesão	220,00	0,00	0,00	220,00		
51031	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	220,00	0,00	0,00	220,00		
40115	4.1.1.1.4.1.2		Reb. Contratada	770,121,11	247.344,81	0,00	1.017.465,92		
40116	4.1.1.1.4.1.2.1		Honorários Médicos-Interiores	94.086,85	23.166,45	0,00	117.253,30		
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1		Honor.Med-Interiores - Anos Comp. Principal	80.854,62	20.201,45	0,00	101.056,07		
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1		Planos Operados antes a Lei 9656/96	2.406,96	84,00	0,00	2.490,96		
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1		Planos Individuais/Anual	2.126,96	84,00	0,00	2.210,96		
43785	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	1.234,58	0,00	0,00	1.234,58		
43786	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	892,08	84,00	0,00	976,08		
43787	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3		Planos Coletivos Empresariais	280,00	0,00	0,00	280,00		
43790	4.1.1.1.4.1.2.1.1.3.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	280,00	0,00	0,00	280,00		
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/96	78.447,66	20.117,45	0,00	98.565,11		
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1		Planos Individuais/Anual	13.025,41	5.747,67	0,00	18.773,08		
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	12.425,65	5.747,67	0,00	18.173,32		
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	599,76	0,00	0,00	599,76		
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	54.247,65	14.041,78	0,00	68.289,43		
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05		Referencia	28.128,60	11.396,58	0,00	39.465,18		
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	26.119,05	2.705,20	0,00	28.824,25		
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4		Planos Coletivos por Adesão	11.174,60	328,00	0,00	11.502,60		
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	11.174,60	328,00	0,00	11.502,60		
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2		Honor.Med-Interiores - Anos Comp. Auxiliar	13.232,23	2.965,00	0,00	16.197,23		
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1		Planos Operados antes a Lei 9656/96	980,00	280,00	0,00	1.260,00		
43804	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1		Planos Individuais/Anual	980,00	280,00	0,00	1.260,00		
43807	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	480,00	40,00	0,00	520,00		
43808	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	500,00	240,00	0,00	740,00		
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/96	12.252,23	2.685,00	0,00	14.937,23		
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1		Planos Individuais/Anual	3.119,98	660,00	0,00	3.779,98		
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	3.119,98	660,00	0,00	3.779,98		
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3		Planos Coletivos Empresariais	7.303,56	600,00	0,00	7.903,56		
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05		Referencia	3.121,54	480,00	0,00	3.601,54		
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	4.182,02	120,00	0,00	4.302,02		
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4		Planos Coletivos por Adesão	1.828,69	1.425,00	0,00	3.253,69		
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	1.828,69	1.425,00	0,00	3.253,69		
40139	4.1.1.1.4.1.2.2		Planos-Interiores	33.874,61	12.636,75	0,00	46.511,36		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: -									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: RS									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1		Exames-Interiores - Anos Comp.Principal	2.191,19	997,12	0,00	3.188,31		
43825	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1		Planos Operados antes a Lei 9656/96	0,00	131,15	0,00	131,15		
43826	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1		Planos Individuais/Anual	0,00	131,15	0,00	131,15		
43830	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	0,00	131,15	0,00	131,15		
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/96	2.191,19	865,97	0,00	3.057,16		
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1		Planos Individuais/Anual	1.361,56	75,60	0,00	1.437,16		
40143	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	1.235,56	75,60	0,00	1.311,16		
40144	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	126,00	0,00	0,00	126,00		
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	406,27	378,23	0,00	784,50		
43844	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05		Referencia	396,19	302,40	0,00	698,59		
40146	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	10,08	75,83	0,00	85,91		
40148	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4		Planos Coletivos por Adesão	423,36	412,14	0,00	835,50		
40149	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	423,36	412,14	0,00	835,50		
40151	4.1.1.1.4.1.2.2.2		Exames-Interiores - Anos Comp.Auxiliar	31.394,82	11.639,63	0,00	43.034,45		
43847	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1		Planos Operados antes a Lei 9656/96	1.304,91	431,31	0,00	1.736,22		
43848	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1		Planos Individuais/Anual	1.271,63	431,31	0,00	1.702,94		
56708	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02		Hospedais e Oficinas	222,00	81,25	0,00	303,25		
43851	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	584,04	0,00	0,00	584,04		
43852	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	465,59	350,06	0,00	815,65		
43853	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3		Planos Coletivos Empresariais	33,28	0,00	0,00	33,28		
43856	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	33,28	0,00	0,00	33,28		
40152	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/96	30.685,91	11.268,32	0,00	41.954,23		
40153	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1		Planos Individuais/Anual	8.573,81	2.874,06	0,00	11.447,87		
40154	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	8.383,45	2.520,34	0,00	10.903,79		
40155	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	188,36	353,72	0,00	542,08		
40156	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3		Planos Coletivos Empresariais	15.989,22	5.762,30	0,00	21.751,52		
43866	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05		Referencia	10.841,63	5.342,52	0,00	16.184,15		
40157	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	5.147,59	419,78	0,00	5.567,37		
40159	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4		Planos Coletivos por Adesão	5.526,88	2.571,96	0,00	8.098,84		
40160	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	5.526,88	2.571,96	0,00	8.098,84		
58643	4.1.1.1.4.1.2.2.3		Exames - Interiores - Anos Comp.Cooperativa	288,60	0,00	0,00	288,60		
58644	4.1.1.1.4.1.2.2.3.2		Planos Operados após a Lei 9656/96	288,60	0,00	0,00	288,60		
58645	4.1.1.1.4.1.2.2.3.2.3		Planos Coletivos Empresariais	273,48	0,00	0,00	273,48		
58646	4.1.1.1.4.1.2.2.3.2.3.05		Referencia	273,48	0,00	0,00	273,48		
58755	4.1.1.1.4.1.2.2.3.2.4		Planos Coletivos por Adesão	15,12	0,00	0,00	15,12		
58756	4.1.1.1.4.1.2.2.3.2.4.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	15,12	0,00	0,00	15,12		
40162	4.1.1.1.4.1.2.3		Terapias-Interiores	4.467,39	2.280,72	0,00	6.948,11		
40163	4.1.1.1.4.1.2.3.1		Terapias-Interiores - Anos Comp.Principal	1.751,66	931,89	0,00	2.683,55		
40164	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/96	1.751,66	931,89	0,00	2.683,55		
40168	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	788,51	931,89	0,00	1.720,40		
43858	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05		Referencia	15,12	742,89	0,00	758,01		
40169	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06		Ambedentes + Hospedais e Oficinas	773,39	189,00	0,00	962,39		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40171	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4	Plano Coletivo por Médico	963.15	0.00	0.00	963.15			
40172	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	963.15	0.00	0.00	963.15			
40174	4.1.1.1.4.1.2.3.2	Terapias - Internação - An. Comp. Ventilador	2.905.65	1.348.83	0.00	4.254.48			
43891	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1	Plano Operatório único a Lei 9656/98	439.99	0.00	0.00	439.99			
43892	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1	Plano Individual por Médico	439.99	0.00	0.00	439.99			
43895	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	439.99	0.00	0.00	439.99			
40175	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Plano Operatório único a Lei 9656/98	2.465.66	1.348.83	0.00	3.814.49			
40176	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual por Médico	227.50	446.91	0.00	674.41			
40177	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	227.50	446.91	0.00	674.41			
40179	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.307.62	24.30	0.00	1.331.92			
43910	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05	Referencia	1.250.92	0.00	0.00	1.250.92			
40180	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	56.70	24.30	0.00	81.00			
40182	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Médico	930.54	877.62	0.00	1.808.16			
40183	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	930.54	877.62	0.00	1.808.16			
58766	4.1.1.1.4.1.2.3.3	Terapias - Internação - An. Não Cooperativo	10.08	0.00	0.00	10.08			
58767	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2	Plano Operatório único a Lei 9656/98	10.08	0.00	0.00	10.08			
58768	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	10.08	0.00	0.00	10.08			
58769	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3.05	Referencia	10.08	0.00	0.00	10.08			
40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Materiais Médicos - Internação	217.694.91	58.207.92	0.00	275.902.83			
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Materiais Médicos - An. Comp. Ventilador	216.367.34	58.207.92	0.00	274.575.26			
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Plano Operatório único a Lei 9656/98	10.659.69	812.04	0.00	11.471.73			
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Plano Individual por Médico	9.800.29	812.04	0.00	10.712.33			
56709	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	11.11	11.43	0.00	124.54			
43939	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	9.772.96	301.15	0.00	9.374.11			
43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	514.22	499.46	0.00	1.013.68			
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	759.40	0.00	0.00	759.40			
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	759.40	0.00	0.00	759.40			
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Plano Operatório único a Lei 9656/98	205.707.65	57.395.88	0.00	263.103.53			
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual por Médico	25.635.53	9.213.51	0.00	34.849.04			
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	22.362.82	9.095.91	0.00	31.461.73			
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	3.272.71	114.60	0.00	3.387.31			
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	139.182.28	44.407.28	0.00	183.589.56			
40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	68.766.48	40.366.98	0.00	109.033.46			
40204	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	70.415.80	4.140.30	0.00	74.556.10			
40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Médico	40.889.84	3.775.09	0.00	44.664.93			
40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	40.889.84	3.775.09	0.00	44.664.93			
58743	4.1.1.1.4.1.2.4.3	Materiais Méd. Intern. - An. Não Cooperativo	1.327.57	0.00	0.00	1.327.57			
58744	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2	Plano Operatório único a Lei 9656/98	1.327.57	0.00	0.00	1.327.57			
58745	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2.4	Plano Coletivo por Médico	1.327.57	0.00	0.00	1.327.57			
58746	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.327.57	0.00	0.00	1.327.57			
40208	4.1.1.1.4.1.2.5	Materiais Médicos - Internação	149.890.52	52.065.40	0.00	201.955.92			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40220	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Médicos-Internação/ An Comp. Ventilador	148.467,43	52.065,40	0,00	200.532,83			
43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Plano Operatório único a Lei 9656/98	3.976,92	1.393,99	0,00	5.370,91			
43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Plano Individual por Médico	2.878,51	1.393,99	0,00	4.272,50			
56710	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	99,36	71,88	0,00	171,24			
43983	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	2.221,86	277,36	0,00	2.499,22			
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	557,29	1.044,75	0,00	1.602,04			
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.098,41	0,00	0,00	1.098,41			
43988	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.098,41	0,00	0,00	1.098,41			
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2	Plano Operatório único a Lei 9656/98	144.490,51	50.671,41	0,00	195.161,92			
40222	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual por Médico	39.036,51	9.699,21	0,00	48.735,72			
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	33.388,48	8.780,39	0,00	42.168,87			
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	5.448,03	918,82	0,00	6.366,85			
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	64.336,40	28.450,31	0,00	92.786,71			
43998	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Referência	48.472,24	25.379,85	0,00	74.052,09			
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	15.859,16	2.870,46	0,00	18.729,62			
40228	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Médico	41.117,60	12.521,89	0,00	53.639,49			
40229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	41.117,60	12.521,89	0,00	53.639,49			
58747	4.1.1.1.4.1.2.5.3	Médicos-Internação/ An Não Cooperativo	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09			
58748	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2	Plano Operatório único a Lei 9656/98	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09			
58749	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2.4	Plano Coletivo por Médico	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09			
58750	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09			
40231	4.1.1.1.4.1.2.9	Outros Hospitais-Internação	269.906,83	98.887,57	0,00	368.794,40			
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1	Outros Hospitais-Internação/ An Comp.Princ.	21.165,99	6.024,75	0,00	27.190,74			
44001	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1	Plano Operatório único a Lei 9656/98	0,00	22,68	0,00	22,68			
44002	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1	Plano Individual por Médico	0,00	22,68	0,00	22,68			
44006	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	22,68	0,00	22,68			
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2	Plano Operatório único a Lei 9656/98	21.165,99	6.002,07	0,00	27.168,06			
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual por Médico	19.011,35	0,00	0,00	19.011,35			
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	19.011,35	0,00	0,00	19.011,35			
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.699,22	6.002,07	0,00	7.701,29			
44020	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05	Referência	446,65	2.732,37	0,00	3.179,02			
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.253,07	3.269,70	0,00	4.522,77			
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Médico	454,92	0,00	0,00	454,92			
40241	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	454,92	0,00	0,00	454,92			
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2	Outros Hosp-Internação/ An Comp.Ventilador	246.191,17	92.862,82	0,00	339.053,99			
44023	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	Plano Operatório único a Lei 9656/98	7.177,93	3.918,22	0,00	11.096,15			
44024	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual por Médico	5.516,38	3.918,22	0,00	9.434,60			
56711	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	223,84	150,16	0,00	374,00			
4027	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	4.083,16	720,47	0,00	4.813,63			
4028	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.209,38	3.037,59	0,00	4.246,97			
4029	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.661,55	0,00	0,00	1.661,55			
4032	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.661,55	0,00	0,00	1.661,55			

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

01/05/2012

a 31/05/2012

Conta:

Agrop.Filiais:0,00

Moeda: RS

Pirâmide

Red. Conta

Denominação

Saldo Inicial

Débito

Crédito

Saldo Final

40244 4.1.1.1.4.1.2.9.2.2

Planos Operados após a Lei 9650/98

239.013,24

88.944,60

0,00

327.957,84

40245 4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1

Planos Individual/Familiar

63.109,60

24.919,94

0,00

88.029,54

40246 4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06

Ambeduantes + Hospitais e Oficinas

61.369,64

23.721,92

0,00

85.091,56

40247 4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07

Ambeduantes + Hospitais e Oficinas

1.739,96

1.198,02

0,00

2.937,98

40248 4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3

Planos Coletivos Empresariais

130.829,24

52.127,74

0,00

182.956,98

40249 4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05

Referenciais

86.984,67

43.325,50

0,00

130.310,17

40249 4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06

Ambeduantes + Hospitais e Oficinas

43.844,57

8.802,24

0,00

52.646,81

40251 4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4

Planos Coletivos por Adesão

45.074,40

11.896,92

0,00

56.971,32

40252 4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06

Ambeduantes + Hospitais e Oficinas

45.074,40

11.896,92

0,00

56.971,32

58709 4.1.1.1.4.1.2.9.3

Outros Desp. Internos - Anos de Cooperativ

2.549,67

0,00

0,00

2.549,67

58711 4.1.1.1.4.1.2.9.3.2

Planos Oper. Após Lei 9650/98

2.549,67

0,00

0,00

2.549,67

58712 4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.1

Planos Individual/Familiar

449,82

0,00

0,00

449,82

58713 4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.1.06

Ambeduantes + Hospitais e Oficinas

449,82

0,00

0,00

449,82

58714 4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.3

Planos Empresariais

519,75

0,00

0,00

519,75

58715 4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.3.06

Ambeduantes + Hospitais e Oficinas

519,75

0,00

0,00

519,75

58751 4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.4

Planos Coletivos por Adesão

1.580,10

0,00

0,00

1.580,10

58752 4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.4.06

Ambeduantes + Hospitais e Oficinas

1.580,10

0,00

0,00

1.580,10

646031 4.1.1.1.4.2

Colheita Antidotal com Pres Pres-ed

614.901,70

180.994,43

0,00

795.896,13

69238 4.1.1.1.4.2.1

Rede Propria

150.431,71

53.975,44

0,00

204.407,15

69239 4.1.1.1.4.2.1.1

Honorários Médicos-Internacao

142.939,97

49.175,96

0,00

192.115,93

690071 4.1.1.1.4.2.1.1.1

Honor. Médicos-Intern. - Anos Comp Principal

142.939,97

49.175,96

0,00

192.115,93

61065 4.1.1.1.4.2.1.1.1.1

Planos Operados após a Lei 9650/98

114.840,77

40.891,96

0,00

155.732,73

60242 4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3

Planos Coletivos Empresariais

114.840,77

40.891,96

0,00

155.732,73

61070 4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.01

Ambeduantes

81.229,95

34.737,96

0,00

115.967,91

60701 4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.05

Referenciais

21.821,54

0,00

0,00

21.821,54

61072 4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.06

Ambeduantes + Hospitais e Oficinas

11.789,28

6.154,00

0,00

17.943,28

61078 4.1.1.1.4.2.1.1.1.2

Planos Operados após a Lei 9650/98

28.099,20

8.284,60

0,00

36.383,20

60245 4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.1

Planos Coletivos Empresariais

28.099,20

8.284,60

0,00

36.383,20

6083 4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.1.01

Ambeduantes

27.079,20

8.114,00

0,00

35.193,20

6085 4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.1.06

Ambeduantes + Hospitais e Oficinas

1.020,00

170,00

0,00

1.190,00

60240 4.1.1.1.4.2.1.2

Exames-Internacao

2.441,08

564,00

0,00

3.005,08

60074 4.1.1.1.4.2.1.2.1

Exames-Internos - Anos Comp Principal

2.441,08

564,00

0,00

3.005,08

61143 4.1.1.1.4.2.1.2.1.1

Planos Operados após a Lei 9650/98

1.729,08

0,00

0,00

1.729,08

61149 4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3

Planos Coletivos Empresariais

1.729,08

0,00

0,00

1.729,08

61150 4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.01

Ambeduantes

1.729,08

0,00

0,00

1.729,08

61159 4.1.1.1.4.2.1.2.1.2

Planos Operados após a Lei 9650/98

712,00

564,00

0,00

1.276,00

61165 4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3

Planos Coletivos Empresariais

712,00

564,00

0,00

1.276,00

61166 4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01

Ambeduantes

712,00

564,00

0,00

1.276,00

6244 4.1.1.1.4.2.1.9

Outros Despesas-Internacao

5.050,66

4.235,48

0,00

9.286,14

6082 4.1.1.1.4.2.1.9.1

Outros Despesas-Internos - Anos Comp Princ.

5.011,56

4.235,48

0,00

9.247,04

Form. WFO 2850-250PRANORDELE, TORREONAL, NUNO Q

28/05/2012

07:41:34

Página: 44

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA		TRABALHO MEDICO LTDA		Data:	01/05/2012	a	31/05/2012
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCETE		Custo:	a	a	
Próxima				Agrop.Filiais:0,00			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
	51399	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	5.011,56	3.590,28	0,00	8.601,84
	51405	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.011,56	3.590,28	0,00	8.601,84
	51406	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.01	Amortização	8.536,76	3.590,28	0,00	8.447,04
	51407	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.05	Referencia	154,80	0,00	0,00	154,80
	51415	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	0,00	645,20	0,00	645,20
	51421	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	645,20	0,00	645,20
	51422	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3.01	Amortização	0,00	645,20	0,00	645,20
	50083	4.1.1.1.4.2.1.9.2	Outras Desp.-Internas/ Aus Comp. Auxiliar	39,10	0,00	0,00	39,10
	51447	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	39,10	0,00	0,00	39,10
	51453	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	39,10	0,00	0,00	39,10
	51454	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3.01	Amortização	39,10	0,00	0,00	39,10
	46032	4.1.1.1.4.2.2	Rede Centralizada	464,469,99	127,018,99	0,00	591,488,98
	46033	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorários Médicos-Internacao	34,865,39	6,574,40	0,00	41,439,79
	46034	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honorários Médicos - Aus Comp. Principal	15,913,83	1,454,40	0,00	17,368,23
	46035	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	8,333,68	1,374,40	0,00	9,708,08
	46041	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	8,333,68	1,374,40	0,00	9,708,08
	46042	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.01	Amortização	4,982,08	1,374,40	0,00	6,356,48
	46043	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.05	Referencia	2,173,60	0,00	0,00	2,173,60
	46044	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Amortização - Hospitalar com Outrora	1,178,00	0,00	0,00	1,178,00
	46051	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	7,580,15	80,00	0,00	7,660,15
	46057	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7,580,15	80,00	0,00	7,660,15
	46058	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Amortização	7,580,15	80,00	0,00	7,660,15
	46067	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honorários Médicos - Aus Comp. Auxiliar	18,951,56	5,120,00	0,00	24,071,56
	46068	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	9,184,40	3,600,00	0,00	12,784,40
	46074	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	9,184,40	3,600,00	0,00	12,784,40
	46075	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.01	Amortização	5,664,40	1,760,00	0,00	7,424,40
	46076	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.05	Referencia	40,00	0,00	0,00	40,00
	46077	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Amortização - Hospitalar e Hospitais e Hospitais	3,480,00	1,840,00	0,00	5,320,00
	46084	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	9,767,16	1,520,00	0,00	11,287,16
	46090	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	9,767,16	1,520,00	0,00	11,287,16
	46091	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Amortização	9,767,16	1,520,00	0,00	11,287,16
	46100	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Internacao	37,620,17	9,249,53	0,00	46,869,70
	46101	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Internas - Aus Comp.Principal	573,28	0,00	0,00	573,28
	46118	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	573,28	0,00	0,00	573,28
	46124	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	573,28	0,00	0,00	573,28
	46125	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Amortização	573,28	0,00	0,00	573,28
	46134	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Internas - Aus Comp.Auxiliar	37,046,89	9,249,53	0,00	46,296,42
	46135	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	24,255,10	6,579,24	0,00	30,834,34
	46141	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	24,255,10	6,579,24	0,00	30,834,34
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045,92	6.579,24	0,00	24.045,92
				24.045			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Modo: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
46142	4.1.1.1.4.2.2.3.1.01	Ambulatorial	16.309,59	4.748,85	0,00	21.048,44			
46143	4.1.1.1.4.2.2.3.1.05	Referencia	2.847,60	0,00	0,00	2.847,60			
46144	4.1.1.1.4.2.2.3.1.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	5.106,91	1.830,39	0,00	6.937,30			
46151	4.1.1.1.4.2.2.3.2.1	Plano Operador após a Lei 9656/98	12.791,79	2.670,29	0,00	15.462,08			
46157	4.1.1.1.4.2.2.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	12.791,79	2.670,29	0,00	15.462,08			
46158	4.1.1.1.4.2.2.3.3.01	Ambulatorial	12.735,09	2.644,63	0,00	15.379,72			
46160	4.1.1.1.4.2.2.3.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	56,70	25,66	0,00	82,36			
46167	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias e Internações	1.785,81	0,00	0,00	1.785,81			
46168	4.1.1.1.4.2.2.3.1	Terapias e Internações - Atos Comp.Principal	1.785,81	0,00	0,00	1.785,81			
46169	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	47,25	0,00	0,00	47,25			
46175	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	47,25	0,00	0,00	47,25			
46178	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	47,25	0,00	0,00	47,25			
46185	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	1.738,56	0,00	0,00	1.738,56			
46191	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.738,56	0,00	0,00	1.738,56			
46192	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ambulatorial	1.738,56	0,00	0,00	1.738,56			
46224	4.1.1.1.4.2.2.4	Maternidade e Internações	82.328,80	14.689,07	0,00	97.017,87			
46268	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Maternidade Med. Intern. - Atos Comp. Auxiliar	82.328,80	14.689,07	0,00	97.017,87			
46269	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	49.944,36	10.795,24	0,00	60.739,60			
46275	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	49.944,36	10.795,24	0,00	60.739,60			
46276	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatorial	28.419,35	8.990,92	0,00	37.410,27			
46277	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.05	Referencia	462,20	0,00	0,00	462,20			
46278	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	21.062,81	1.804,32	0,00	22.867,13			
46285	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	32.384,44	3.893,83	0,00	36.278,27			
46291	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	32.384,44	3.893,83	0,00	36.278,27			
46292	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	31.710,97	3.839,85	0,00	35.550,82			
46294	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	673,47	53,98	0,00	727,45			
46301	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internações	111.187,36	30.273,88	0,00	141.461,24			
46335	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicamentos Internações - Atos Comp. Auxiliar	111.187,36	30.273,88	0,00	141.461,24			
46336	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	82.686,48	20.892,21	0,00	103.578,69			
46342	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	82.686,48	20.892,21	0,00	103.578,69			
46343	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.01	Ambulatorial	62.222,99	13.197,62	0,00	75.420,61			
46344	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.05	Referencia	524,55	0,00	0,00	524,55			
46345	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	19.938,94	7.694,59	0,00	27.633,53			
46352	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	28.500,88	9.381,67	0,00	37.882,55			
46358	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	28.500,88	9.381,67	0,00	37.882,55			
46359	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	28.039,22	9.299,51	0,00	37.338,73			
46361	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	461,66	82,16	0,00	543,82			
46368	4.1.1.1.4.2.2.9	Outras Despesas-Internações	196.682,46	66.232,11	0,00	262.914,57			
46369	4.1.1.1.4.2.2.9.1	Outras Despesas-Internações - Atos Comp.Principal	100,88	0,00	0,00	100,88			
46386	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	100,88	0,00	0,00	100,88			
46392	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	100,88	0,00	0,00	100,88			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Modo: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
46393	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Ambulatorial	100,88	0,00	0,00	100,88			
46402	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outras Desp.-Intern. - Atos Comp. Auxiliar	196.581,58	66.232,11	0,00	262.813,69			
46403	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	141.296,18	50.202,11	0,00	191.498,29			
46409	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	141.296,18	50.102,11	0,00	191.398,29			
46410	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01	Ambulatorial	111.978,27	50.102,11	0,00	162.080,38			
46411	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.05	Referencia	3.002,83	0,00	0,00	3.002,83			
46412	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	26.315,08	0,00	0,00	26.315,08			
46419	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	55.285,40	16.130,00	0,00	71.415,40			
46425	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	55.285,40	16.130,00	0,00	71.415,40			
46426	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambulatorial	54.577,02	15.927,55	0,00	70.504,57			
46428	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	708,38	202,45	0,00	910,83			
40254	4.1.1.1.5.1	Outras Movimentações Ambulatoriais	359.201,22	84.846,36	0,00	444.047,58			
40255	4.1.1.1.5.1	Cobertura Atualiz.Previsto-Descontado	271.765,00	56.672,87	0,00	328.437,87			
49245	4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	4.769,47	578,57	0,00	5.348,04			
51463	4.1.1.1.5.1.1.1.0	Rede Própria	4.769,47	578,57	0,00	5.348,04			
50085	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp.Principal	4.529,10	571,75	0,00	5.100,85			
56791	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	675,00	0,00	0,00	675,00			
56792	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individualizad. Auxiliar	675,00	0,00	0,00	675,00			
56796	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	300,00	0,00	0,00	300,00			
56797	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	375,00	0,00	0,00	375,00			
56801	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Plano Operador Após Lei 9656/98	3.854,10	573,75	0,00	4.427,85			
56802	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individualizad. Auxiliar	1.289,10	78,75	0,00	1.367,85			
56813	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	1.289,10	78,75	0,00	1.367,85			
56803	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.832,50	78,75	0,00	1.911,25			
56816	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	1.567,50	78,75	0,00	1.646,25			
56817	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	265,00	0,00	0,00	265,00			
56804	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	732,50	416,25	0,00	1.148,75			
56818	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	732,50	416,25	0,00	1.148,75			
50086	4.1.1.1.5.1.1.0.2	Rede Própria - Atos Comp. Auxiliar	240,37	4,82	0,00	245,19			
56805	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1	Plano Operador Antes a Lei 9656/98	46,46	0,00	0,00	46,46			
56807	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	46,46	0,00	0,00	46,46			
56770	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	46,46	0,00	0,00	46,46			
56809	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2	Plano Operador Após Lei 9656/98	193,91	4,82	0,00	198,73			
56811	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	173,44	4,82	0,00	178,26			
56822	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	154,52	4,82	0,00	159,34			
56823	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	18,92	0,00	0,00	18,92			
56812	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	20,47	0,00	0,00	20,47			
56824	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitais e Obstetricia	20,47	0,00	0,00	20,47			
40256	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contrada	266.995,53	56.094,30	0,00	323.089,83			
40257	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contrada	266.995,53	56.094,30	0,00	323.089,83			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
58716	4.1.1.1.5.2.2.0.3	Outros Ambulatoriais - Atos Não Operativos	44,74	0,00	0,00	44,74			
58717	4.1.1.1.5.2.2.0.3.2	Plano Op. antes Lei 9656/96	44,74	0,00	0,00	44,74			
58718	4.1.1.1.5.2.2.0.3.2.3	Plano Operacional	44,74	0,00	0,00	44,74			
58719	4.1.1.1.5.2.2.0.3.3.01	Ambulatorial	44,74	0,00	0,00	44,74			
40304	4.1.1.1.6	Demais Despesas Médicas-Hospitalares	1.141.346,09	297.711,32	0,00	1.439.057,41			
40305	4.1.1.1.6.1	Cobertura Anticipo Prestação de Serviço	520.335,31	142.422,16	0,00	662.757,47			
51832	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	121.650,09	37.570,21	0,00	159.220,30			
51833	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria	121.650,09	37.570,21	0,00	159.220,30			
51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Coop. Principal	98.988,80	30.573,75	0,00	129.562,55			
51836	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/96	1.682,20	359,90	0,00	2.042,10			
51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.282,20	359,90	0,00	1.642,10			
51840	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	690,10	73,50	0,00	763,60			
51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.1.07	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	592,10	286,40	0,00	878,50			
51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	400,00	0,00	0,00	400,00			
51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	400,00	0,00	0,00	400,00			
51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/96	97.306,60	30.213,85	0,00	127.520,45			
51853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	24.852,00	8.509,90	0,00	33.361,90			
51856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	23.813,00	8.509,90	0,00	32.322,90			
51857	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	1.037,00	0,00	0,00	1.037,00			
51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	57.716,70	18.095,35	0,00	75.812,05			
51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referência	41.144,40	13.967,60	0,00	55.112,00			
51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	16.572,30	4.127,75	0,00	20.700,05			
51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Afiliado	14.735,90	3.608,60	0,00	18.344,50			
51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	14.735,90	3.608,60	0,00	18.344,50			
51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada - Atos Coop. Auxiliar	22.661,29	6.996,46	0,00	29.657,75			
51868	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/96	1.716,06	216,12	0,00	1.932,18			
51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.534,40	216,12	0,00	1.750,52			
51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.02	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	27,95	0,00	0,00	27,95			
51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	690,24	108,06	0,00	798,30			
51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	896,21	108,06	0,00	1.004,27			
51874	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	191,66	0,00	0,00	191,66			
51877	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	191,66	0,00	0,00	191,66			
51884	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/96	20.945,23	6.780,34	0,00	27.725,57			
51885	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	2.591,84	1.250,32	0,00	3.842,16			
51888	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	2.461,28	1.250,32	0,00	3.712,60			
51889	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	130,06	0,00	0,00	130,06			
51890	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	14.676,11	4.205,51	0,00	18.881,62			
51892	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referência	9.306,30	2.973,12	0,00	12.279,42			
51893	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	5.369,81	1.232,39	0,00	6.602,20			
51895	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Afiliado	3.677,28	1.324,51	0,00	5.001,79			
51898	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatoriais + Hospitalares e Obstetrícia	3.677,28	1.324,51	0,00	5.001,79			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/05/2012 a 31/05/2012

Conta: a a

Custo: Agrup Filiais:0,00

Moeda: R\$

Prêmio		Red. Conta		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
		40306	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contratada	398.685,22	104.851,95	0,00	503.537,17
		40307	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	398.685,22	104.851,95	0,00	503.537,17
		40308	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Coop. Principal	35.300,11	12.645,58	0,00	47.945,69
		44133	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/98	1.257,33	506,97	0,00	1.764,30
		44134	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.127,33	506,97	0,00	1.634,30
		56719	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.02	Hospitalar e Obstetrícia	0,00	21,92	0,00	21,92
		44137	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	161,60	54,60	0,00	216,20
		44138	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	965,73	430,45	0,00	1.396,18
		44139	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	130,00	0,00	0,00	130,00
		44142	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	130,00	0,00	0,00	130,00
		40309	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	34.042,78	12.138,61	0,00	46.181,39
		40310	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	8.977,23	1.858,11	0,00	10.835,34
		40311	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	8.659,10	1.803,93	0,00	10.463,03
		40312	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	318,13	54,18	0,00	372,31
		40313	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	18.643,72	6.272,59	0,00	24.916,31
		44152	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referência	14.501,34	4.656,04	0,00	19.157,38
		40314	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	4.142,38	1.616,55	0,00	5.758,93
		40316	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Afiliado	6.421,83	4.007,91	0,00	10.429,74
		40317	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	6.421,83	4.007,91	0,00	10.429,74
		40319	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Coop. Auxiliar	357.799,28	92.206,37	0,00	450.005,65
		44155	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/98	34.172,46	2.639,10	0,00	36.811,56
		44156	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	31.605,57	2.424,54	0,00	34.030,11
		56707	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar e Obstetrícia	1.187,38	293,70	0,00	1.481,08
		44159	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	3.170,36	38,54	0,00	3.208,90
		44160	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	27.247,83	2.092,30	0,00	29.340,13
		44161	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.566,89	214,56	0,00	2.781,45
		44164	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	2.566,89	214,56	0,00	2.781,45
		40320	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	323.626,82	89.567,27	0,00	413.194,09
		40321	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	64.623,74	15.657,72	0,00	80.281,46
		40322	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	59.761,55	15.013,06	0,00	74.774,61
		40323	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	4.862,19	644,66	0,00	5.506,85
		40324	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	202.233,51	60.178,88	0,00	262.412,39
		44174	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05	Referência	139.742,66	41.633,06	0,00	181.375,72
		40325	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	62.490,85	18.545,82	0,00	81.036,67
		40327	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Afiliado	56.769,57	13.730,67	0,00	70.500,24
		40328	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	56.769,57	13.730,67	0,00	70.500,24
		447	4.1.1.1.6.1.2.0.3	Rede Contratada - Atos Não Operativos	5.585,83	0,00	0,00	5.585,83
		37	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1	Plano Operacional Antes Lei 9656/98	85,46	0,00	0,00	85,46
		38	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1.1	Plano Individual/Familiar	62,14	0,00	0,00	62,14
		39	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1.1.07	Ambulatoriais e Hospitalar e Obstetrícia	62,14	0,00	0,00	62,14
		40	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1.3	Plano Coletivo por Afiliado	23,32	0,00	0,00	23,32
		41	4.1.1.1.6.1.2.0.3.1.3.01	Ambulatorial	23,32	0,00	0,00	23,32
		48	4.1.1.1.6.1.2.0.3.2	Plano Operacional Antes Lei 9656/98	5.500,37	0,00	0,00	5.500,37

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53069	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	(191.921,50)	0,00	51.228,84	(243.150,34)			
53070	4.1.2.5.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	(191.921,50)	0,00	51.228,84	(243.150,34)			
53071	4.1.2.5.1.1.1	Plano Próprio (ambulatorial) / Cooperad.	(151.151,82)	0,00	39.999,46	(191.151,28)			
53072	4.1.2.5.1.1.1.0	Plano Próprio Ambulatorial/Cooperad	(151.151,82)	0,00	39.999,46	(191.151,28)			
53073	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Próprio	(151.151,82)	0,00	39.999,46	(191.151,28)			
53074	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Plano Operadon antes de Lei 9656/98	(19.107,07)	0,00	4.726,25	(23.833,32)			
53075	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(14.058,84)	0,00	3.531,16	(17.590,00)			
53078	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obterencia	(14.058,84)	0,00	3.531,16	(17.590,00)			
53080	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.048,23)	0,00	1.195,09	(6.243,32)			
53083	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obterencia	(5.048,23)	0,00	1.195,09	(6.243,32)			
53085	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Plano Operadon após a Lei 9656/98	(132.044,75)	0,00	35.273,21	(167.317,96)			
53086	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(34.225,79)	0,00	9.378,95	(43.604,74)			
53089	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obterencia	(34.225,79)	0,00	9.378,95	(43.604,74)			
53091	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(82.843,96)	0,00	22.531,37	(105.375,33)			
53093	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(57.655,88)	0,00	16.001,66	(73.717,54)			
53094	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obterencia	(25.188,08)	0,00	6.469,71	(31.657,79)			
53096	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesão	(14.975,00)	0,00	3.362,89	(18.337,89)			
53099	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(14.975,00)	0,00	3.362,89	(18.337,89)			
53101	4.1.2.5.1.1.2	Contratadas	(40.769,68)	0,00	11.229,38	(51.999,06)			
53102	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratadas	(40.769,68)	0,00	11.229,38	(51.999,06)			
53103	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratadas-Atos Cooperativos Principais	(36.220,67)	0,00	9.773,19	(45.993,86)			
53104	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Plano Operadon antes de Lei 9656/98	(1.007,25)	0,00	295,74	(1.302,99)			
53105	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(460,00)	0,00	210,00	(670,00)			
53108	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(460,00)	0,00	210,00	(670,00)			
53110	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(547,25)	0,00	85,74	(632,99)			
53113	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(547,25)	0,00	85,74	(632,99)			
53121	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Plano Operadon após a Lei 9656/98	(35.213,42)	0,00	9.477,45	(44.690,87)			
53122	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(7.296,72)	0,00	1.862,63	(9.159,35)			
53125	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(7.110,72)	0,00	1.837,63	(8.948,35)			
53126	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.107	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(185,00)	0,00	25,00	(210,00)			
53127	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(23.918,36)	0,00	6.300,20	(30.218,56)			
53129	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(18.016,59)	0,00	4.439,77	(22.456,36)			
53130	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(5.901,77)	0,00	1.860,43	(7.762,20)			
53132	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesão	(3.998,34)	0,00	1.314,62	(5.312,96)			
53135	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(3.998,34)	0,00	1.314,62	(5.312,96)			
53137	4.1.2.5.1.1.2.0.2	Contratadas-Atos Cooperativos Auxiliares	(4.339,72)	0,00	1.391,19	(5.730,91)			
53138	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1	Plano Operadon antes de Lei 9656/98	(73,22)	0,00	0,00	(73,22)			
53144	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(73,22)	0,00	0,00	(73,22)			
53147	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(73,22)	0,00	0,00	(73,22)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53154	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Plano Operados após a Lei 9656/98	(4.266,50)	0,00	1.391,19	(5.657,69)			
53155	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(637,28)	0,00	160,00	(797,28)			
53158	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(637,28)	0,00	160,00	(797,28)			
53160	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(3.393,08)	0,00	1.160,81	(4.553,89)			
53162	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(2.652,11)	0,00	978,17	(3.630,28)			
53163	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(740,97)	0,00	182,64	(923,61)			
53165	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(236,14)	0,00	70,38	(306,52)			
53168	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(236,14)	0,00	70,38	(306,52)			
53170	4.1.2.5.1.1.2.0.3	Contratadas-Atos Não Cooperativos	(209,29)	0,00	65,00	(274,29)			
53187	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2	Plano Operados após a Lei 9656/98	(209,29)	0,00	65,00	(274,29)			
53188	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.1	Plano Individual / Familiar	(80,00)	0,00	50,00	(130,00)			
53191	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(80,00)	0,00	50,00	(130,00)			
53193	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(99,29)	0,00	0,00	(99,29)			
53196	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(99,29)	0,00	0,00	(99,29)			
53198	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(30,00)	0,00	15,00	(45,00)			
53201	4.1.2.5.1.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(30,00)	0,00	15,00	(45,00)			
53340	4.1.2.5.2	Exames	(159.436,83)	0,00	43.627,06	(203.063,89)			
53341	4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	(159.436,83)	0,00	43.627,06	(203.063,89)			
53342	4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria	(12.336,20)	0,00	3.762,35	(16.098,55)			
53343	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(12.336,20)	0,00	3.762,35	(16.098,55)			
53344	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Coop.Principal	(12.336,20)	0,00	3.762,35	(16.098,55)			
53362	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Plano Operados após a Lei 9656/98	(12.336,20)	0,00	3.762,35	(16.098,55)			
53363	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.136,30)	0,00	831,42	(3.967,72)			
53366	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(2.979,32)	0,00	718,24	(3.697,56)			
53367	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.107	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(156,98)	0,00	113,18	(270,16)			
53368	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(7.794,90)	0,00	2.603,04	(10.397,94)			
53370	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(4.643,70)	0,00	1.539,94	(6.183,64)			
53371	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(3.151,20)	0,00	1.063,10	(4.214,30)			
53373	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.405,00)	0,00	327,89	(1.732,89)			
53376	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(1.405,00)	0,00	327,89	(1.732,89)			
53444	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(147.100,63)	0,00	39.864,71	(186.965,34)			
53445	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(147.100,63)	0,00	39.864,71	(186.965,34)			
53446	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada- Atos Coop.Principal	(13.789,42)	0,00	7.499,39	(21.288,81)			
53464	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Plano Operados após a Lei 9656/98	(13.789,42)	0,00	7.499,39	(21.288,81)			
53465	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.755,77)	0,00	395,43	(4.151,20)			
53468	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(3.630,31)	0,00	395,43	(4.034,74)			
53469	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.107	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(116,46)	0,00	0,00	(116,46)			
53470	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(7.670,71)	0,00	6.863,96	(14.534,67)			
53472	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(5.225,91)	0,00	3.883,90	(9.109,81)			
53473	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar Obterencia	(2.444,80)	0,00	2.080,06	(5.424,86)			
53475	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(2.362,94)	0,00	240,00	(2.602,94)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.889/0001-96									
BALANCETE									
Primitiva									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais:0.00									
Moeda: RS									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53478	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(2.362,94)	0,00	340,00	(2.002,94)			
53480	41.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada- An Comp Auxiliar	(128.282,03)	0,00	32.315,92	(160.597,95)			
53498	41.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(128.282,03)	0,00	32.315,92	(160.597,95)			
53499	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individualizado familiar	(30.555,64)	0,00	9.830,34	(40.385,98)			
53502	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(29.682,62)	0,00	9.700,08	(39.382,70)			
53503	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(873,02)	0,00	130,26	(1.003,28)			
53504	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(79.826,39)	0,00	17.658,29	(97.484,68)			
53506	41.2.5.3.1.2.0.2.3.05	Referencia	(51.451,06)	0,00	11.413,43	(62.867,49)			
53507	41.2.5.3.1.2.0.2.3.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(28.372,33)	0,00	6.244,86	(34.617,19)			
53509	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(17.900,00)	0,00	4.827,29	(22.727,29)			
53512	41.2.5.3.1.2.0.2.4.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(17.900,00)	0,00	4.827,29	(22.727,29)			
53514	41.2.5.3.1.2.0.3	Rede Contratada- An Nao Cooperativo	(5.029,18)	0,00	49,40	(5.078,58)			
53532	41.2.5.3.1.2.0.3.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(5.029,18)	0,00	49,40	(5.078,58)			
53533	41.2.5.3.1.2.0.3.2.1	Plano Individualizado familiar	0,00	0,00	15,00	(15,00)			
53536	41.2.5.3.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	0,00	0,00	15,00	(15,00)			
53538	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(5.004,18)	0,00	34,40	(5.038,58)			
53540	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(4.814,46)	0,00	34,40	(4.848,86)			
53541	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(189,72)	0,00	0,00	(189,72)			
53543	41.2.5.3.1.2.0.3.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(25,80)	0,00	0,00	(25,80)			
53546	41.2.5.3.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(25,80)	0,00	0,00	(25,80)			
53751	41.2.5.3	Terapias	(2.739,47)	0,00	1.148,26	(3.887,73)			
53752	41.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	(2.739,47)	0,00	1.148,26	(3.887,73)			
53753	41.2.5.3.1.1	Rede Própria	(314,00)	0,00	56,16	(370,16)			
53754	41.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(314,00)	0,00	56,16	(370,16)			
53755	41.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - An Comp Principal	(314,00)	0,00	56,16	(370,16)			
53772	41.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(314,00)	0,00	56,16	(370,16)			
53773	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individualizado familiar	(76,50)	0,00	0,00	(76,50)			
53776	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(76,50)	0,00	0,00	(76,50)			
53778	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(227,50)	0,00	46,16	(273,66)			
53780	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(61,09)	0,00	42,00	(103,09)			
53781	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(163,41)	0,00	4,16	(167,57)			
53783	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(10,00)	0,00	10,00	(20,00)			
53786	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(10,00)	0,00	10,00	(20,00)			
53855	41.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(2.425,47)	0,00	1.092,10	(3.517,57)			
53856	41.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(2.425,47)	0,00	1.092,10	(3.517,57)			
53857	41.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada- An Comp Principal	(290,23)	0,00	332,19	(622,42)			
53875	41.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(290,23)	0,00	332,19	(622,42)			
53876	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individualizado familiar	(61,76)	0,00	53,60	(115,36)			
53879	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(61,76)	0,00	53,60	(115,36)			
53880	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(31,76)	0,00	48,60	(80,36)			

Informação: 0002 - IMGL 24-PRAMER-RELAT-ORDENAL UNTO Q

28/05/2012 10:41:35

Page: 56

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.889/0001-96									
BALANCETE									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53881	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(178,47)	0,00	278,59	(457,06)			
53883	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(113,79)	0,00	161,56	(275,35)			
53884	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(64,68)	0,00	117,03	(181,71)			
53886	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(50,00)	0,00	0,00	(50,00)			
53889	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(50,00)	0,00	0,00	(50,00)			
53891	41.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada - An Comp Auxiliar	(2.098,92)	0,00	759,91	(2.858,83)			
53908	41.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(2.098,92)	0,00	759,91	(2.858,83)			
53909	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individualizado familiar	(467,71)	0,00	349,07	(816,78)			
53912	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(430,27)	0,00	282,77	(713,04)			
53913	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(37,44)	0,00	66,30	(103,74)			
53914	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(1.469,26)	0,00	346,62	(1.815,88)			
53916	41.2.5.3.1.2.0.2.3.05	Referencia	(1.027,95)	0,00	322,61	(1.350,56)			
53917	41.2.5.3.1.2.0.2.3.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(441,31)	0,00	24,01	(465,32)			
53919	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(161,95)	0,00	64,22	(226,17)			
53922	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(161,95)	0,00	64,22	(226,17)			
53924	41.2.5.3.1.2.0.3	Rede Contratada - An Nao Cooperativo	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
53942	41.2.5.3.1.2.0.3.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
53948	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
53950	41.2.5.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
54161	41.2.5.4	Interesses	128.002,78	0,00	8.740,42	(36.743,20)			
54162	41.2.5.4.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	(28.002,78)	0,00	8.740,42	(36.743,20)			
54163	41.2.5.4.1.1	Rede Própria	(5.902,08)	0,00	1.730,99	(7.633,07)			
54164	41.2.5.4.1.1.1	Bonificação Médica-Interesses	(5.858,38)	0,00	1.657,54	(7.515,92)			
54165	41.2.5.4.1.1.1.1	Honorários Médicos-Interesses	(5.858,38)	0,00	1.657,54	(7.515,92)			
54182	41.2.5.4.1.1.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(5.858,38)	0,00	1.657,54	(7.515,92)			
54183	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individualizado familiar	(1.670,63)	0,00	529,19	(2.199,82)			
54186	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(1.670,63)	0,00	529,19	(2.199,82)			
54188	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(4.187,25)	0,00	1.128,35	(5.315,60)			
54190	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	(2.866,90)	0,00	708,83	(3.575,73)			
54191	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	(1.320,85)	0,00	419,52	(1.740,37)			
54264	41.2.5.4.1.1.2	Exames-Interesses	(7,62)	0,00	9,17	(16,79)			
54265	41.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Interesses - An Comp Principal	(7,62)	0,00	9,17	(16,79)			
54282	41.2.5.4.1.1.2.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(7,62)	0,00	9,17	(16,79)			
54288	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(7,62)	0,00	9,17	(16,79)			
54290	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	(7,62)	0,00	9,17	(16,79)			
54532	41.2.5.4.1.1.9	Outros Despesas-Interesses	(36,08)	0,00	64,28	(100,36)			
54533	41.2.5.4.1.1.9.1	Outros Despesas-Interesses - An Comp Princ.	(36,08)	0,00	64,28	(100,36)			
54550	41.2.5.4.1.1.9.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(36,08)	0,00	64,28	(100,36)			
54551	41.2.5.4.1.1.9.1.2.1	Plano Individualizado familiar	0,00	0,00	1,46	(1,46)			
54554	41.2.5.4.1.1.9.1.2.1.06	Ambulatorio e Hospitalar e Obstetricia	0,00	0,00	1,46	(1,46)			

Página:	58
---------	----

DECLARATION

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: Conta: a a									
Custo: Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00 Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$ Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final				
54930 4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(467,31)	0,00	249,85	(217,46)				
54933 4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(467,31)	0,00	249,85	(217,46)				
54935 4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Insumos	(11.511,32)	0,00	3.405,48	(14.916,80)				
54936 4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Insumos/ Anu Comp. Princ.	(246,68)	0,00	130,21	(376,89)				
54953 4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(246,68)	0,00	130,21	(376,89)				
54954 4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(42,42)	0,00	23,54	(65,96)				
54957 4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(42,42)	0,00	23,54	(65,96)				
54959 4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(111,01)	0,00	100,25	(211,26)				
54961 4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	(66,53)	0,00	55,34	(121,87)				
54962 4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(44,48)	0,00	44,91	(89,39)				
56629 4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(93,25)	0,00	6,42	(99,67)				
56632 4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(93,25)	0,00	6,42	(99,67)				
56969 4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Insumos/ Anu Comp. Auxiliar	(11.226,71)	0,00	3.259,95	(14.486,66)				
54986 4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(11.226,71)	0,00	3.259,95	(14.486,66)				
54987 4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(3.756,06)	0,00	1.224,54	(4.980,60)				
54990 4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(3.756,06)	0,00	1.224,54	(4.980,60)				
54992 4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.829,12)	0,00	1.570,09	(7.399,21)				
54994 4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	(3.515,56)	0,00	1.148,42	(4.663,98)				
54995 4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(2.313,56)	0,00	421,67	(2.735,23)				
54997 4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.641,53)	0,00	465,32	(2.106,85)				
55000 4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.641,53)	0,00	465,32	(2.106,85)				
58665 4.1.2.5.4.1.2.9.3	Rede Contratada - Anu. Não Cooperativo	(37,93)	0,00	15,32	(53,25)				
58666 4.1.2.5.4.1.2.9.3.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(37,93)	0,00	15,32	(53,25)				
58689 4.1.2.5.4.1.2.9.3.2.1	Plano Individual/Familiar	(19,47)	0,00	12,04	(31,51)				
58690 4.1.2.5.4.1.2.9.3.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(19,47)	0,00	12,04	(31,51)				
58667 4.1.2.5.4.1.2.9.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)				
58668 4.1.2.5.4.1.2.9.3.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)				
58757 4.1.2.5.4.1.2.9.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	0,00	3,28	(3,28)				
58758 4.1.2.5.4.1.2.9.3.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	3,28	(3,28)				
58842 4.1.2.5.5	Outras Atendimentos Ambulatoriais	(16.683,71)	0,00	9.374,71	(26.058,42)				
58843 4.1.2.5.5.1	Cobertura Análise/Press Prescrita/Checkdo	(16.683,71)	0,00	9.374,71	(26.058,42)				
58844 4.1.2.5.5.1.1	Rede Própria	(213,51)	0,00	0,00	(213,51)				
58845 4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(213,51)	0,00	0,00	(213,51)				
58846 4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Anu Comp. Principal	(213,51)	0,00	0,00	(213,51)				
56652 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Plano IP a partir da vigência Lei 9656/98	(213,51)	0,00	0,00	(213,51)				
56653 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(95,62)	0,00	0,00	(95,62)				
56656 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(95,62)	0,00	0,00	(95,62)				
56658 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(97,89)	0,00	0,00	(97,89)				
56660 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(82,89)	0,00	0,00	(82,89)				
56661 4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)				

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/05/2012 a 31/05/2012									
Conta: Conta: a a									
Custo: Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00 Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final				
56663 4.1.2.5.5.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(20,00)	0,00	0,00	(20,00)				
56668 4.1.2.5.5.1.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(20,00)	0,00	0,00	(20,00)				
55848 4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(16.470,20)	0,00	9.374,71	(25.844,91)				
55849 4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(16.470,20)	0,00	9.374,71	(25.844,91)				
55850 4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada- Anu Comp. Principal	(622,54)	0,00	428,48	(1.052,02)				
55868 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Plano IP a partir da vigência Lei 9656/98	(622,54)	0,00	428,48	(1.052,02)				
55869 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(227,50)	0,00	0,00	(227,50)				
55872 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(227,50)	0,00	0,00	(227,50)				
55874 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(142,07)	0,00	368,48	(510,55)				
55876 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(83,38)	0,00	97,25	(180,63)				
55877 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(58,69)	0,00	271,23	(329,92)				
55879 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(253,97)	0,00	60,00	(313,97)				
55882 4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(253,97)	0,00	60,00	(313,97)				
55884 4.1.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada- Anu Comp. Auxiliar	(15.385,41)	0,00	8.906,06	(24.291,47)				
55901 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2	Plano IP a partir da vigência Lei 9656/98	(15.385,41)	0,00	8.906,06	(24.291,47)				
55902 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(9.008,48)	0,00	7.265,96	(16.274,44)				
55903 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.210,00)	0,00	695,00	(1.910,00)				
55906 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(7.798,48)	0,00	6.659,96	(14.458,44)				
55907 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.941,93)	0,00	1.205,10	(6.147,03)				
55909 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(3.696,43)	0,00	764,76	(4.461,19)				
55910 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.245,50)	0,00	440,34	(1.685,84)				
55912 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.435,00)	0,00	435,00	(1.870,00)				
55915 4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.435,00)	0,00	435,00	(1.870,00)				
58661 4.1.2.5.5.1.2.0.3	Rede Contratada - Anu Não Cooperativo	(461,25)	0,00	40,17	(501,42)				
58662 4.1.2.5.5.1.2.0.3.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(461,25)	0,00	40,17	(501,42)				
58687 4.1.2.5.5.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	(227,50)	0,00	0,00	(227,50)				
58688 4.1.2.5.5.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(227,50)	0,00	0,00	(227,50)				
58663 4.1.2.5.5.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(183,75)	0,00	40,17	(223,92)				
58664 4.1.2.5.5.1.2.0.3.2.3.05	Referência	(55,59)	0,00	0,00	(55,59)				
58733 4.1.2.5.5.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(128,16)	0,00	40,17	(168,33)				
56190 4.1.2.5.6	Demais Despesas Médicas-Hospitalares	(83.010,11)	0,00	23.693,48	(106.703,59)				
56191 4.1.2.5.6.1	Cobertura Análise/Exames Prescrita/Checkdo	(83.010,11)	0,00	23.693,48	(106.703,59)				
56192 4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	(20.517,28)	0,00	6.431,95	(26.949,23)				
56193 4.1.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	(20.517,28)	0,00	6.431,95	(26.949,23)				
56194 4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Anu Comp. Principal	(20.242,96)	0,00	6.431,95	(26.674,91)				
56195 4.1.2.5.6.1.1.0.1.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	(442,29)	0,00	180,00	(622,29)				
56196 4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	(270,00)	0,00	180,00	(450,00)				
56199 4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(270,00)	0,00	180,00	(450,00)				
56201 4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)				
56204 4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)				

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 31/05/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Próxima									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
56337	4.1.2.5.6.1.2.0.2.4.06	Amortização de Imobilizantes	(6.045,00)	0,00	1.349,08	(7.394,08)			
58653	4.1.2.5.6.1.2.0.3	Rede Contratada - An. Sên. Cooperativo	(1.038,01)	0,00	4,30	(1.042,31)			
58655	4.1.2.5.6.1.2.0.3.2	Plano Operatório Apoio a Lei 9656/98	(1.038,01)	0,00	4,30	(1.042,31)			
58656	4.1.2.5.6.1.2.0.3.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(1.038,01)	0,00	4,30	(1.042,31)			
58658	4.1.2.5.6.1.2.0.3.2.3.05	Rebates	(920,76)	0,00	4,30	(925,06)			
58659	4.1.2.5.6.1.2.0.3.2.3.06	Amortização de Imobilizantes	(117,25)	0,00	0,00	(117,25)			
40903	4.3	DISPENSAS DE COMERCIALIZAÇÃO	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40904	4.3.1	COMISSÃO E AGÊNCIAS/SUBSIDIÁRIAS DE ASS	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40905	4.3.1.1	COMERCIALIZAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS PREVENIENTES	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40906	4.3.1.1.1	Contraprestações Previdenciárias	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40907	4.3.1.1.1.1	Cobertura Atualizada com Previsão	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40908	4.3.1.1.1.1.2	Comissões	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40909	4.3.1.1.1.1.2.0	Comissões	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40910	4.3.1.1.1.1.2.0.0	Comissões	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40911	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0	Comissões	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40912	4.3.1.1.1.2.0.0.0.0	Comissões	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40914	4.3.1.1.1.2.0.0.0.0.01	Comissões	1.012,20	0,00	0,00	1.012,20			
40923	4.4	OUTROS DESPESAS OPERACIONAIS	381.358,93	281.114,26	246.015,21	416.457,98			
40924	4.4.1	OUTROS DESPESAS OPERACIONAIS	256.559,28	271.043,44	246.015,21	281.587,51			
40925	4.4.1.3	OUTROS DESPESAS OPERACIONAIS	129.083,34	18.312,14	0,00	147.395,48			
40926	4.4.1.3.1	Outras Despesas de Operações de Ass.	129.083,34	18.312,14	0,00	147.395,48			
40927	4.4.1.3.1.9	Outras Despesas de Operações de Ass.	129.083,34	18.312,14	0,00	147.395,48			
51904	4.4.1.3.1.9.3	Despesas com Cobrança	44.079,64	8.076,48	0,00	52.156,12			
51905	4.4.1.3.1.9.3.0	Despesas com Cobrança	44.079,64	8.076,48	0,00	52.156,12			
51906	4.4.1.3.1.9.3.0.0	Despesas com Cobrança	44.079,64	8.076,48	0,00	52.156,12			
51907	4.4.1.3.1.9.3.0.0.0	Despesas com Cobrança	44.079,64	8.076,48	0,00	52.156,12			
51908	4.4.1.3.1.9.3.0.0.0.0	Despesas com Cobrança	44.079,64	8.076,48	0,00	52.156,12			
51909	4.4.1.3.1.9.3.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	44.079,64	8.076,48	0,00	52.156,12			
40935	4.4.1.3.1.9.5	Despesas com Aplicações e Contratos	84.899,03	10.235,66	0,00	95.134,69			
40936	4.4.1.3.1.9.5.0	Despesas com Aplicações e Contratos	84.899,03	10.235,66	0,00	95.134,69			
40937	4.4.1.3.1.9.5.0.0	Despesas com Aplicações e Contratos	84.899,03	10.235,66	0,00	95.134,69			
40938	4.4.1.3.1.9.5.0.0.0	Despesas com Aplicações e Contratos	84.899,03	10.235,66	0,00	95.134,69			
40939	4.4.1.3.1.9.5.0.0.0.0	Despesas com Aplicações e Contratos	84.899,03	10.235,66	0,00	95.134,69			
40941	4.4.1.3.1.9.5.0.0.0.0.01	Despesas com Aplicações e Contratos	84.899,03	10.235,66	0,00	95.134,69			
40943	4.4.1.3.1.9.5.0.0.0.0.0.03	Despesas com Aplicações e Contratos	84.899,03	10.235,66	0,00	95.134,69			
40944	4.4.1.3.1.9.5.0.0.0.0.0.04	Despesas com Aplicações e Contratos	84.899,03	10.235,66	0,00	95.134,69			

Relatório: W02.1062.250PRANIMED.UTRIBUSAL.MTD.0

26/06/2012

69.41.35

Página: 63

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 31/05/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Próxima									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
56211	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2	Plano IP a partir da Vig. da Lei 9656/98	(19.800,67)	0,00	6.251,95	(26.052,62)			
56212	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(5.219,97)	0,00	1.618,48	(6.838,45)			
56215	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Amortização de Imobilizantes	(5.080,47)	0,00	1.554,48	(6.634,95)			
56216	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Amortização de Imobilizantes	(139,50)	0,00	64,00	(203,50)			
56217	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(12.215,70)	0,00	3.898,47	(16.114,17)			
56219	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Rebates	(8.521,12)	0,00	3.033,91	(11.555,03)			
56220	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Amortização de Imobilizantes	(3.694,58)	0,00	864,56	(4.559,14)			
56222	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Cálculo por Adesão	(2.365,00)	0,00	735,00	(3.100,00)			
56225	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Amortização de Imobilizantes	(2.365,00)	0,00	735,00	(3.100,00)			
56227	4.1.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada - An. Sên. Auxiliar	(274,32)	0,00	0,00	(274,32)			
56244	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Plano IP a partir da Vig. da Lei 9656/98	(274,32)	0,00	0,00	(274,32)			
56245	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(274,32)	0,00	0,00	(274,32)			
56248	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Amortização de Imobilizantes	(205,99)	0,00	0,00	(205,99)			
56249	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Amortização de Imobilizantes	(68,33)	0,00	0,00	(68,33)			
56260	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(62.492,83)	0,00	17.261,53	(79.754,36)			
56261	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(62.492,83)	0,00	17.261,53	(79.754,36)			
56262	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada - An. Sên. Principal	(7.378,91)	0,00	2.533,14	(9.912,05)			
56263	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Plano Operatório Apoio a Lei 9656/98	(532,54)	0,00	180,00	(712,54)			
56264	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Plano Individual/Familiar	(360,00)	0,00	180,00	(540,00)			
56267	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.07	Amortização de Imobilizantes	(360,00)	0,00	180,00	(540,00)			
56269	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.3	Plano Cálculo Empresarial	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)			
56272	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.3.06	Amortização de Imobilizantes	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)			
56279	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Plano IP a partir da Vig. da Lei 9656/98	(6.846,37)	0,00	2.353,14	(9.199,51)			
56280	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.037,30)	0,00	551,51	(2.588,81)			
56283	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Amortização de Imobilizantes	(1.888,92)	0,00	551,51	(2.440,43)			
56284	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Amortização de Imobilizantes	(148,38)	0,00	0,00	(148,38)			
56285	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(3.964,07)	0,00	1.652,39	(5.616,46)			
56287	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Rebates	(3.206,40)	0,00	1.255,36	(4.461,76)			
56288	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Amortização de Imobilizantes	(757,67)	0,00	397,03	(1.154,70)			
56290	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Cálculo por Adesão	(845,00)	0,00	149,24	(994,24)			
56293	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Amortização de Imobilizantes	(845,00)	0,00	149,24	(994,24)			
56295	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada - An. Sên. Auxiliar	(54.075,91)	0,00	14.724,09	(68.800,00)			
56296	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Plano Operatório Apoio a Lei 9656/98	(970,00)	0,00	360,00	(1.330,00)			
56297	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(970,00)	0,00	360,00	(1.330,00)			
56300	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Amortização de Imobilizantes	(970,00)	0,00	360,00	(1.330,00)			
56313	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Plano IP a partir da Vig. da Lei 9656/98	(53.105,91)	0,00	14.364,09	(67.470,00)			
56314	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(14.294,99)	0,00	3.122,03	(17.417,02)			
56317	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Amortização de Imobilizantes	(10.288,83)	0,00	3.055,46	(13.344,29)			
56318	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Amortização de Imobilizantes	(4.006,16)	0,00	71,57	(4.077,73)			
56319	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(32.765,92)	0,00	9.887,98	(42.653,90)			
56321	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Rebates	(20.896,33)	0,00	6.741,73	(27.638,06)			
56322	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Amortização de Imobilizantes	(11.869,59)	0,00	3.146,25	(15.015,84)			
56324	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Cálculo por Adesão	(6.045,00)	0,00	1.349,08	(7.394,08)			

Relatório: W02.1062.250PRANIMED.UTRIBUSAL.MTD.0

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 30/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrop.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Próxima	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
30000	3		RECEITA	11.612.762,16	96.005,88	2.462.010,67	13.978.766,95		
30001	3.1		CONTRAPRESTAÇÕES EFETIVAS / PRÊMIOS GANH	8.366.667,71	25.592,49	1.828.565,93	10.169.641,15		
30002	3.1.1		CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÊMIOS NET	8.368.111,50	25.592,49	1.827.122,14	10.169.641,15		
30003	3.1.1.1		CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	8.432.058,35	0,00	1.826.630,07	10.258.688,42		
30004	3.1.1.1.1		Contraprestação Entidade	8.432.058,35	0,00	1.826.630,07	10.258.688,42		
30005	3.1.1.1.1.1		Cobertura Assistencial com Preço Prestito	5.565.905,37	0,00	1.233.093,55	6.798.998,92		
30006	3.1.1.1.1.1.1		Contraprestação Previdência	5.565.905,37	0,00	1.233.093,55	6.798.998,92		
30007	3.1.1.1.1.1.1.0		Contraprestação Previdência	5.565.905,37	0,00	1.233.093,55	6.798.998,92		
30008	3.1.1.1.1.1.1.0.1		Ato Cooperativo Principal	5.549.837,97	0,00	1.230.802,24	6.780.640,21		
30009	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1		Planos Operados após Lei 9656/98	236.107,85	0,00	54.996,46	291.104,31		
30010	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1		Plano Individual/Família	200.162,81	0,00	48.093,41	248.256,22		
30011	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.01		Ambulatorial	27.956,04	0,00	5.723,44	33.679,48		
30012	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	47.935,91	0,00	17.211,51	65.147,42		
30013	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07		Ambulatorial + Hospitalar sem Obstáculos	124.270,86	0,00	25.158,46	149.429,32		
30014	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial	35.945,04	0,00	6.903,65	42.848,69		
30015	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	35.945,04	0,00	6.903,65	42.848,69		
30016	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2		Planos Operados após Lei 9656/98	5.313.730,12	0,00	1.175.805,78	6.489.535,90		
30017	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1		Plano Individual/Família	1.510.819,94	0,00	333.079,77	1.843.899,71		
30018	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	1.425.440,71	0,00	316.336,11	1.741.776,82		
30019	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07		Ambulatorial + Hospitalar sem Obstáculos	85.379,23	0,00	16.743,66	102.122,89		
30020	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	2.702.264,99	0,00	614.235,53	3.316.500,52		
30021	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05		Referência	1.861.680,81	0,00	437.600,20	2.299.281,01		
30022	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	840.584,18	0,00	176.635,33	1.017.219,51		
30023	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4		Plano Coletivo por Adesão	1.100.645,19	0,00	228.490,48	1.329.135,67		
30024	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	1.100.645,19	0,00	228.490,48	1.329.135,67		
30025	3.1.1.1.1.1.1.0.2		Ato Cooperativo Auxiliar	15.809,60	0,00	2.291,31	18.100,91		
30026	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1		Planos Operados após Lei 9656/98	153,71	0,00	0,00	153,71		
30027	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3		Plano Coletivo Empresarial	153,71	0,00	0,00	153,71		
30028	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	153,71	0,00	0,00	153,71		
30029	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2		Planos Operados após Lei 9656/98	15.655,89	0,00	2.291,31	17.947,20		
30030	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1		Plano Individual/Família	85,89	0,00	0,00	85,89		
30031	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	85,89	0,00	0,00	85,89		
30032	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	15.570,00	0,00	2.291,31	17.861,31		
30033	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.05		Referência	12.151,70	0,00	1.784,68	13.936,38		
30034	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	3.418,30	0,00	506,63	3.924,93		
30035	3.1.1.1.1.1.1.0.3		Ato Não Cooperativo	257,80	0,00	0,00	257,80		
30036	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2		Planos Operados após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80		
30037	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3		Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80		
30038	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30039	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30040	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30041	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30042	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30043	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30044	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30045	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30046	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30047	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30048	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30049	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30050	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30051	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30052	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30053	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30054	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30055	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30056	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30057	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30058	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30059	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30060	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30061	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30062	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30063	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30064	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30065	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30066	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30067	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30068	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30069	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30070	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30071	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30072	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30073	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30074	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30075	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30076	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30077	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30078	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30079	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30080	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30081	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30082	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30083	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30084	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30085	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30086	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30087	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30088	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30089	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30090	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30091	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30092	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30093	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30094	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30095	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30096	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30097	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30098	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30099	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30100	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30101	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30102	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30103	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30104	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30105	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30106	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30107	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30108	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30109	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30110	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05		Referência	257,80	0,00	0,00	257,80		
30111	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.06		Ambulatorial + Hospitalar com Obstáculos	257,80	0,00	0,00	257,80		
30112	3.1.1.1.1.1.1.0.3.2.3.05								

UNIMED ITUUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.959/0001-96									
BALANCETE									
Data: 30/06/2012									
Contas: a a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
30375	3.3.1.1.9.3		Remessas Despesas Cadastrar	355.189,00	0,00	33.178,00	388.367,00		
30376	3.3.1.1.9.3.0		Remessas Despesas Cadastrar	355.189,00	0,00	33.178,00	388.367,00		
30377	3.3.1.1.9.3.0.1		Ano Cooperativo Principal	355.189,00	0,00	33.178,00	388.367,00		
30378	3.3.1.1.9.3.0.1.0		Remessas Despesas Cadastrar	355.189,00	0,00	33.178,00	388.367,00		
30379	3.3.1.1.9.3.0.1.0.0		Remessas Despesas Cadastrar	355.189,00	0,00	33.178,00	388.367,00		
30380	3.3.1.1.9.3.0.1.0.0.0		Remessas Despesas Cadastrar	355.189,00	0,00	33.178,00	388.367,00		
30381	3.3.1.1.9.4		Confirmação de Cartões	2.196,19	0,00	50,00	2.246,19		
30382	3.3.1.1.9.4.0		Confirmação de Cartões	2.196,19	0,00	50,00	2.246,19		
30383	3.3.1.1.9.4.0.0		Confirmação de Cartões	2.196,19	0,00	50,00	2.246,19		
30384	3.3.1.1.9.4.0.0.0		Confirmação de Cartões	2.196,19	0,00	50,00	2.246,19		
30385	3.3.1.1.9.4.0.0.0.0		Confirmação de Cartões	2.196,19	0,00	50,00	2.246,19		
30386	3.3.1.1.9.4.0.0.0.0.0		Confirmação de Cartões	2.196,19	0,00	50,00	2.246,19		
30394	3.3.3		OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSIST.	2.493.466,97	4.284,50	502.676,03	2.991.858,50		
30395	3.3.3.1		RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSISTENCIA	2.493.466,97	4.284,50	502.676,03	2.991.858,50		
30396	3.3.3.1.1		Receitas com Operações de Assistência Médica	2.493.466,97	4.284,50	502.676,03	2.991.858,50		
30397	3.3.3.1.1.9		Receitas com Operações de Assistência Médica	2.493.466,97	4.284,50	502.676,03	2.991.858,50		
30398	3.3.3.1.1.9.1		Receitas com Prestação de Serviços	2.519.619,10	0,00	502.676,03	3.022.295,13		
30399	3.3.3.1.1.9.1.0		Receitas com Prestação de Serviços	2.519.619,10	0,00	502.676,03	3.022.295,13		
30400	3.3.3.1.1.9.1.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	1.235,94	0,00	530,84	1.766,78		
30401	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	1.235,94	0,00	530,84	1.766,78		
30402	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	1.235,94	0,00	530,84	1.766,78		
30403	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	1.235,94	0,00	530,84	1.766,78		
30404	3.3.3.1.1.9.1.0.1		Ano Cooperativo Principal	1.124.210,16	0,00	225.865,04	1.350.075,20		
30405	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0		Ano Cooperativo Principal	1.124.210,16	0,00	225.865,04	1.350.075,20		
30406	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0		Ano Cooperativo Principal	1.124.210,16	0,00	225.865,04	1.350.075,20		
30407	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.0		Ano Cooperativo Principal	1.124.210,16	0,00	225.865,04	1.350.075,20		
30408	3.3.3.1.1.9.1.0.1.0.0.0.0		Ano Cooperativo Principal	1.124.210,16	0,00	225.865,04	1.350.075,20		
30409	3.3.3.1.1.9.1.0.2		Ano Cooperativo Auxiliar	1.394.173,00	0,00	276.280,15	1.670.453,15		
30410	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0		Ano Cooperativo Auxiliar	1.394.173,00	0,00	276.280,15	1.670.453,15		
30411	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0		Ano Cooperativo Auxiliar	1.394.173,00	0,00	276.280,15	1.670.453,15		
30412	3.3.3.1.1.9.1.0.2.0.0.0		Ano Cooperativo Auxiliar	1.394.173,00	0,00	276.280,15	1.670.453,15		
30413	3.3.3.1.1.9.2		1.1 Dedução de Receitas com Prestação de	(26.152,13)	4.284,50	0,00	(30.436,63)		
30414	3.3.3.1.1.9.2.0		1.1 Dedução de Receitas com Prestação de	(26.152,13)	4.284,50	0,00	(30.436,63)		
30415	3.3.3.1.1.9.2.0.0		1.1 Dedução de Receitas com Prestação de	(26.152,13)	4.284,50	0,00	(30.436,63)		
30416	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0		1.1 Dedução de Receitas com Prestação de	(26.152,13)	4.284,50	0,00	(30.436,63)		

UNIMED ITUUTABA COOP

VA DE TRABALHO MEDICO LTDA

Data: 30/06/2012

30/06/2012

BALANCETE

Contas: a a

Agrup.Filiais:0.00

Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
30417	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0		1.1 Dedução de Receitas com Prestação de	(26.152,13)	0,00	0,00	(26.152,13)		
30418	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0		1.1 Dedução de Receitas com Prestação de	(26.152,13)	0,00	0,00	(26.152,13)		
30419	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.0		1.1 Dedução de Receitas com Prestação de	(26.152,13)	0,00	0,00	(26.152,13)		
30420	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.0.0		1.1 Dedução de Receitas com Prestação de	(26.152,13)	0,00	0,00	(26.152,13)		
30421	3.3.3		RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30422	3.3.3.9		OUTRAS	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30423	3.3.3.9.1		Outras	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30424	3.3.3.9.1.9		Outras	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30425	3.3.3.9.1.9.9		Outras	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30426	3.3.3.9.1.9.9.0		Outras	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30427	3.3.3.9.1.9.9.0.1		Outras	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30428	3.3.3.9.1.9.9.0.1.0		Outras	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30429	3.3.3.9.1.9.9.0.1.0.0		Outras	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30430	3.3.3.9.1.9.9.0.1.0.0.0		Outras	55.608,20	0,00	2.577,13	58.185,33		
30431	3.4		RECEITAS FINANCEIRAS	491.125,81	0,00	49.088,30	540.214,11		
30432	3.4.1		RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30433	3.4.1.1		RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA FIXA PRIV.	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30434	3.4.1.1.1		Receitas com Títulos Bancários a Prazo	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30435	3.4.1.1.1.9.3		Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30436	3.4.1.1.1.9.3.0		Juros	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30437	3.4.1.1.1.9.3.0.0		Juros	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30438	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0		Juros	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30439	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0		Juros	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30440	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.0		Juros	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30441	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.0.0		Juros	182.616,18	0,00	26.232,14	208.848,32		
30442	3.4.2		RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERAÇÕES DE A	27.960,28	0,00	6.574,96	34.535,24		
30443	3.4.2.1		RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM ATRASO	27.960,28	0,00	6.574,96	34.535,24		
30444	3.4.2.1.1		Receitas por Recibimentos em Atraso	27.960,28	0,00	6.574,96	34.535,24		
30445	3.4.2.1.1.9		Receitas por Recibimentos em Atraso	27.960,28	0,00	6.574,96	34.535,24		
30446	3.4.2.1.1.9.1		Receitas por Recibimentos em Atraso	27.960,28	0,00	6.574,96	34.535,24		
30447	3.4.2.1.1.9.1.0		Receitas por Recibimentos em Atraso	27.960,28	0,00	6.574,96	34.535,24		
30448	3.4.2.1.1.9.1.0.0		Receitas por Recibimentos em Atraso	27.960,28	0,00	6.574,96	34.535,24		
30449	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0		Receitas por Recibimentos em Atraso	27.960,28	0,00	6.574,96	34.535,24		
30450	3.4.8		OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	280.549,35	0,00	16.281,20	296.830,55		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data: 01/06/2012 a 30/06/2012			
CNPJ: 41.871.989/0001-06				Conta: a a			
BALANCETE				Custo: Agrup.Filiais:0.00			
Pirâmide				Moeda: R\$			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
30508	3.4.8.2	RECEITAS COM CHEQUES TRIBUTÁRIOS	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07	
30509	3.4.8.2.1	Receitas com Cheques Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07	
30510	3.4.8.2.1.9	Receitas com Cheques Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07	
30518	3.4.8.2.1.9.9	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07	
58839	3.4.8.2.1.9.9.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07	
58840	3.4.8.2.1.9.9.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07	
58841	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07	
58842	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07	
58843	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0.01	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07	
30529	3.4.8.9	RECEITAS FINANÇAS DIVERSAS	11.523,28	0,00	16.281,20	27.804,48	
30530	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	11.523,28	0,00	16.281,20	27.804,48	
30531	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	11.523,28	0,00	16.281,20	27.804,48	
30539	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	11.523,28	0,00	16.281,20	27.804,48	
30540	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	11.523,28	0,00	16.281,20	27.804,48	
30541	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	11.523,28	0,00	16.281,20	27.804,48	
30542	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	11.523,28	0,00	16.281,20	27.804,48	
30543	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	11.523,28	0,00	16.281,20	27.804,48	
30544	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01	Outras Receitas	1.705,64	0,00	1.704,64	1.001,00	
30547	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.04	Outras Receitas	9.685,95	0,00	9.685,95	0,00	
30548	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.06	Outras Receitas	134,69	0,00	1.361,70	1.496,39	
30549	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.07	Outras Receitas	0,00	0,00	14.919,50	14.919,50	
30550	3.5	RECEITAS PATRIMONIAIS	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30551	3.5.1	RECEITAS PATRIMONIAIS	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30563	3.5.1.3	LUCRO NA ALIENAÇÃO DE BENS DO ATIVO NÃO	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30564	3.5.1.3.1	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30565	3.5.1.3.1.9	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30567	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30568	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30569	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30570	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30571	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	
30572	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01	Imobilizado	0,00	41.500,00	45.875,28	4.375,28	

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data: 01/06/2012 a 30/06/2012			
CNPJ: 41.871.989/0001-06				Conta: a a			
BALANCETE				Custo: Agrup.Filiais:0.00			
Pirâmide				Moeda: R\$			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
40000	4	IMPESAS	10.992.268,32	2.774.110,63	450.406,82	13.315.972,13	
40001	4.1	EVENTOS INDENIZÁVEIS LÍQUIDOS/SINISTROS	8.351.913,13	1.996.799,55	195.805,46	10.152.907,22	
40002	4.1.1	EVENTOS/SINISTROS CONECTIVOS (C/ AVISO)	9.021.504,81	1.996.799,55	32.410,51	10.985.893,85	
40003	4.1.1.1	EVENTOS/SINISTROS CONECTIVOS C/ AVISO	9.021.504,81	1.996.799,55	32.410,51	10.985.893,85	
40004	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	2.256.701,04	520.985,78	0,00	2.777.686,82	
40005	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Previa	1.086.376,34	288.839,98	0,00	1.375.216,32	
40006	4.1.1.1.1.1.1	Plano Proprietário (Individual) / Corporal	882.204,18	232.198,00	0,00	1.114.402,18	
40007	4.1.1.1.1.1.1.0	Plano Proprietário (Individual) / Corporal	882.204,18	232.198,00	0,00	1.114.402,18	
40008	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	882.204,18	232.198,00	0,00	1.114.402,18	
40009	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	58.268,08	14.180,00	0,00	72.448,08	
40010	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Ampliar	41.918,08	10.400,00	0,00	52.318,08	
40011	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	1.150,00	1.440,00	0,00	2.590,00	
40012	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Hospitalar - Hospitalar com Obstetrícia	14.138,08	3.440,00	0,00	17.578,08	
40013	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Hospitalar - Hospitalar com Obstetrícia	23.630,00	5.520,00	0,00	29.150,00	
40014	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	16.350,00	3.780,00	0,00	20.130,00	
40015	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ampliada - Hospitalar com Obstetrícia	1.820,00	700,00	0,00	2.520,00	
40016	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ampliada - Hospitalar com Obstetrícia	14.530,00	3.080,00	0,00	17.610,00	
40018	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	823.936,10	218.018,00	0,00	1.041.954,10	
40019	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Ampliar	215.400,00	62.458,00	0,00	277.858,00	
40021	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ampliada - Hospitalar com Obstetrícia	204.278,00	58.678,00	0,00	262.956,00	
40022	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ampliada - Hospitalar com Obstetrícia	11.172,00	3.780,00	0,00	14.952,00	
40023	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	487.538,10	129.560,00	0,00	617.098,10	
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	348.161,00	94.716,00	0,00	442.877,00	
40024	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ampliada - Hospitalar com Obstetrícia	139.377,10	34.844,00	0,00	174.221,10	
40026	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por vídeo	120.998,00	26.000,00	0,00	146.998,00	
40027	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ampliada - Hospitalar com Obstetrícia	120.998,00	26.000,00	0,00	146.998,00	
40029	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Contratados	204.172,16	56.641,98	0,00	260.814,14	
40030	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.0	Contratados	204.172,16	56.641,98	0,00	260.814,14	
40031	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.0.1	Contratados - Atos Cooperativos Principais	174.334,53	49.892,48	0,00	224.227,01	
40089	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	6.916,60	1.446,60	0,00	8.363,20	
40090	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Ampliar	6.472,10	1.446,60	0,00	7.918,70	
40091	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	1.323,25	252,00	0,00	1.575,25	
40093	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Hospitalar - Hospitalar com Obstetrícia	717,10	302,10	0,00	1.019,20	
40094	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Hospitalar - Hospitalar com Obstetrícia	4.531,75	887,50	0,00	5.419,25	
40095	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	444,50	0,00	0,00	444,50	
40098	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ampliada - Hospitalar com Obstetrícia	444,50	0,00	0,00	444,50	
40032	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	167.417,93	48.435,88	0,00	215.853,81	
40033	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Ampliar	22.071,60	5.087,25	0,00	27.158,85	
40034	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ampliada - Hospitalar com Obstetrícia	21.215,85	5.034,75	0,00	26.250,60	
40035	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ampliada - Hospitalar com Obstetrícia	855,75	52,50	0,00	908,25	

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	40006	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	113.600,19	36.897,78	0,00	150.497,97		
	43708	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referência	81.213,11	22.247,35	0,00	103.460,46		
	40037	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	32.387,08	14.650,43	0,00	47.037,51		
	40039	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesão	31.746,14	6.450,85	0,00	38.196,99		
	40040	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	31.746,14	6.450,85	0,00	38.196,99		
	40042	4.1.1.1.1.2.0.2	Contratados-Aos Cooperativos Atividade	19.600,60	5.300,00	0,00	24.900,60		
	43711	4.1.1.1.1.2.0.2.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	756,35	250,00	0,00	1.006,35		
	43712	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	656,35	250,00	0,00	906,35		
	43715	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	0,00	100,00	0,00	100,00		
	43716	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	50,00	50,00	0,00	0,00		
	43717	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	606,35	150,00	0,00	756,35		
	43717	4.1.1.1.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	100,00	0,00	0,00	100,00		
	43720	4.1.1.1.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	100,00	0,00	0,00	100,00		
	40043	4.1.1.1.1.2.0.2.2	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	18.844,25	5.050,00	0,00	23.894,25		
	40044	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	2.898,25	700,00	0,00	3.598,25		
	40045	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	2.898,25	650,00	0,00	3.548,25		
	40046	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	0,00	50,00	0,00	50,00		
	40047	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15.171,00	4.150,00	0,00	19.321,00		
	43720	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referência	13.435,25	4.150,00	0,00	17.585,25		
	40048	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	1.735,75	0,00	0,00	1.735,75		
	40050	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	775,00	200,00	0,00	975,00		
	40051	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	775,00	200,00	0,00	975,00		
	47465	4.1.1.1.1.2.0.3	Contratados-Aos Cooperativos	10.237,03	1.459,50	0,00	11.696,53		
	47466	4.1.1.1.1.2.0.3.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	9.513,53	1.459,50	0,00	10.973,03		
	47468	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1	Plano Individual/Familiar	9.513,53	1.459,50	0,00	10.973,03		
	47476	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	9.419,03	1.459,50	0,00	10.878,53		
	47477	4.1.1.1.1.2.0.3.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	94,50	0,00	0,00	94,50		
	47467	4.1.1.1.1.2.0.3.2	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	723,50	0,00	0,00	723,50		
	47471	4.1.1.1.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	252,00	0,00	0,00	252,00		
	47488	4.1.1.1.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	252,00	0,00	0,00	252,00		
	47472	4.1.1.1.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	314,00	0,00	0,00	314,00		
	47492	4.1.1.1.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	314,00	0,00	0,00	314,00		
	47473	4.1.1.1.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	157,50	0,00	0,00	157,50		
	47496	4.1.1.1.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	157,50	0,00	0,00	157,50		
	40053	4.1.1.1.2	Colheita, Administração com Preço Percent	1.170.324,70	232.145,80	0,00	1.402.470,50		
	40054	4.1.1.1.2.1	Plano Proprietário (Administrador) - Cooperad	1.071.261,10	212.208,00	0,00	1.283.469,10		
	40055	4.1.1.1.2.1.0	Aos Cooperativos Principal	1.071.261,10	212.208,00	0,00	1.283.469,10		
	40056	4.1.1.1.2.1.0.1	Aos Cooperativos Principal	1.071.261,10	212.208,00	0,00	1.283.469,10		
	41638	4.1.1.1.2.1.0.1.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	591.201,10	118.723,00	0,00	709.924,10		
	41634	4.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	591.051,10	118.723,00	0,00	709.774,10		
	41635	4.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	434.261,10	44.520,00	0,00	478.781,10		
	41636	4.1.1.1.2.1.0.1.1.3.05	Referência	81.265,00	3.400,00	0,00	84.665,00		
	41637	4.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	74.725,00	41.339,00	0,00	116.064,00		
	41638	4.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	700,00	2.170,00	0,00	2.870,00		

UNIMED ITUTUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	56762	4.1.1.1.1.2.0.1.1.3.90	Exames	0,00	27.294,00	0,00	27.294,00		
	41639	4.1.1.1.1.2.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	150,00	0,00	0,00	150,00		
	41642	4.1.1.1.1.2.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	150,00	0,00	0,00	150,00		
	40057	4.1.1.1.1.2.0.1.2	Plano Operacional após a Lei 9656/98	480.060,00	93.485,00	0,00	573.545,00		
	40058	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	480.060,00	93.485,00	0,00	573.545,00		
	40060	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	478.520,00	93.275,00	0,00	571.795,00		
	41645	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.540,00	210,00	0,00	1.750,00		
	45825	4.1.1.1.1.2.2	Contratados	99.063,60	19.937,80	0,00	119.001,40		
	45826	4.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	99.063,60	19.937,80	0,00	119.001,40		
	46624	4.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Aos Cooperativos Principal	87.540,05	18.137,80	0,00	105.677,85		
	46625	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	20.025,00	3.664,00	0,00	23.689,00		
	46631	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	20.025,00	3.664,00	0,00	23.689,00		
	46632	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	14.225,00	60,00	0,00	14.285,00		
	46633	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referência	4.200,00	0,00	0,00	4.200,00		
	46634	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	1.500,00	3.604,00	0,00	5.104,00		
	46641	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Plano Operacional após a Lei 9656/98	67.515,05	14.473,80	0,00	81.988,85		
	46647	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	67.515,05	14.473,80	0,00	81.988,85		
	46648	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	67.515,05	14.473,80	0,00	81.988,85		
	46657	4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Aos Cooperativos Auxiliar	11.523,55	1.800,00	0,00	13.323,55		
	46658	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	7.580,25	1.800,00	0,00	9.380,25		
	46664	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	7.580,25	1.800,00	0,00	9.380,25		
	46665	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	4.948,25	0,00	0,00	4.948,25		
	46666	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.05	Referência	250,00	0,00	0,00	250,00		
	46667	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	2.382,00	1.800,00	0,00	4.182,00		
	46674	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Plano Operacional após a Lei 9656/98	3.943,30	0,00	0,00	3.943,30		
	46680	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.943,30	0,00	0,00	3.943,30		
	46681	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.943,30	0,00	0,00	3.943,30		
	40061	4.1.1.1.2	Exames	2.267.489,82	486.960,92	0,00	2.854.450,74		
	40062	4.1.1.1.2.1	Colheitas, Ambulatorial com Preço Percento	1.029.297,50	226.829,85	0,00	1.256.127,35		
	49223	4.1.1.1.2.1.1	Rede-Própria	209.857,15	57.649,62	0,00	267.506,77		
	49224	4.1.1.1.2.1.1.0	Rede-Própria	209.857,15	57.649,62	0,00	267.506,77		
	50043	4.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede-Própria - Aos Coop Principal	209.857,15	57.649,62	0,00	267.506,77		
	50097	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	11.837,55	2.870,28	0,00	14.707,83		
	50133	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	11.006,41	2.765,28	0,00	13.771,69		
	56703	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	702,21	904,76	0,00	1.606,97		
	50309	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	2.995,59	409,88	0,00	3.405,47		
	50310	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	7.308,61	1.450,64	0,00	8.759,25		
	50134	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	831,14	105,00	0,00	936,14		
	50135	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	831,14	105,00	0,00	936,14		
	40098	4.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Plano Operacional após a Lei 9656/98	198.019,60	54.779,34	0,00	252.798,94		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 30/06/2012									
Contas: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
50336	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	71.540,85	0,00	0,00	71.540,85			
50321	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	68.330,51	9.890,90	0,00	78.221,41			
50322	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	3.210,34	116,34	0,00	3.326,68			
50337	4.1.1.1.2.1.0.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	85.903,23	32.612,80	0,00	118.516,03			
50324	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.05	Referencia	54.405,09	22.464,71	0,00	76.869,80			
50325	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	31.498,14	10.148,09	0,00	41.646,23			
50138	4.1.1.1.2.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	40.575,52	12.350,30	- 0,00	52.925,82			
50329	4.1.1.1.2.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	40.575,52	12.350,30	0,00	52.925,82			
40063	4.1.1.1.2.1.2	Rede Contratada	819.440,35	169.180,23	0,00	988.620,58			
40064	4.1.1.1.2.1.2.0	Rede Contratada	819.440,35	169.180,23	0,00	988.620,58			
40065	4.1.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp. Principal	111.305,19	61.853,20	0,00	173.158,39			
41657	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	6.551,33	3.503,16	0,00	10.054,49			
41658	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	6.370,14	2.620,18	0,00	8.990,32			
41660	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	452,25	88,06	0,00	540,31			
41662	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	2.403,46	1.708,16	0,00	4.111,62			
41663	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	3.514,43	823,96	0,00	4.338,39			
41664	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	181,19	882,98	0,00	1.064,17			
41666	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	181,19	882,98	0,00	1.064,17			
40066	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Plano Operacional antes Lei 9656/98	104.753,86	58.350,04	0,00	163.103,90			
40067	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	13.767,21	11.868,31	0,00	25.635,52			
40068	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	12.946,58	11.725,43	0,00	24.672,01			
40069	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	820,63	142,88	0,00	963,51			
40070	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	72.410,71	35.393,23	0,00	107.803,94			
43734	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	43.615,35	26.731,42	0,00	70.346,77			
40071	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	28.795,36	8.661,81	0,00	37.457,17			
40073	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	18.575,94	11.088,50	0,00	29.664,44			
40074	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	18.575,94	11.088,50	0,00	29.664,44			
40076	4.1.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	699.220,26	107.377,03	0,00	806.597,29			
41673	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	51.470,67	10.916,45	0,00	62.387,12			
41674	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	46.833,15	10.095,92	0,00	56.929,07			
56706	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	4.994,98	2.071,85	0,00	7.066,83			
41677	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	18.922,86	3.553,34	0,00	22.476,20			
41678	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	22.915,31	-4.470,83	0,00	27.386,14			
41679	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.637,52	820,53	0,00	5.458,05			
41682	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	4.637,52	820,53	0,00	5.458,05			
40077	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Plano Operacional antes Lei 9656/98	647.749,59	96.410,58	0,00	744.160,17			
40078	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	138.867,61	22.494,55	0,00	161.362,16			
41079	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	129.907,86	21.441,96	0,00	151.349,82			
41080	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	8.959,75	1.052,59	0,00	10.012,34			
40081	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	374.222,36	53.290,55	0,00	427.512,91			
43740	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	252.616,46	35.626,72	0,00	288.243,18			
40082	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	121.605,90	17.663,83	0,00	139.269,73			
40084	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	134.659,62	20.625,48	0,00	155.285,10			
40085	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	134.659,62	20.625,48	0,00	155.285,10			
47502	4.1.1.1.2.1.2.0.3	Rede Contratada - Atos Não Cooperativos	8.914,90	0,00	0,00	8.914,90			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
47559	4.1.1.1.2.1.2.0.3.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	19,13	0,00	0,00	19,13			
47607	4.1.1.1.2.1.2.0.3.1.1	Plano Individual / Familiar	19,13	0,00	0,00	19,13			
47838	4.1.1.1.2.1.2.0.3.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	19,13	0,00	0,00	19,13			
47560	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2	Plano Operacional antes Lei 9656/98	8.895,77	0,00	0,00	8.895,77			
47610	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.1	Plano Individual / Familiar	117,43	0,00	0,00	117,43			
47849	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	117,43	0,00	0,00	117,43			
47611	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8.749,61	0,00	0,00	8.749,61			
47852	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	8.169,43	0,00	0,00	8.169,43			
47853	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	580,18	0,00	0,00	580,18			
47612	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	28,73	0,00	0,00	28,73			
47857	4.1.1.1.2.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	28,73	0,00	0,00	28,73			
5893	4.1.1.1.2.2	Colunaria Assistencial com Ponto-estabelec	1.338.192,32	260.131,07	0,00	1.598.323,39			
9225	4.1.1.1.2.2.1	Rede Própria	203.583,37	49.430,64	0,00	253.014,01			
9226	4.1.1.1.2.2.1.0	Rede Própria	203.583,37	49.430,64	0,00	253.014,01			
9047	4.1.1.1.2.2.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp.Principal	197.990,31	49.430,64	0,00	247.420,95			
1005	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	93.534,83	19.602,96	0,00	113.137,79			
1007	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	93.534,83	19.602,96	0,00	113.137,79			
1008	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorio	66.556,18	13.648,25	0,00	80.204,43			
1009	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	15.281,45	0,00	0,00	15.281,45			
1009	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	11.697,20	5.954,71	0,00	17.651,91			
1006	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2	Plano Operacional antes Lei 9656/98	104.455,48	29.827,68	0,00	134.283,16			
1061	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	104.455,48	29.827,68	0,00	134.283,16			
1019	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorio	104.066,85	29.827,68	0,00	133.894,53			
1021	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	-448,63	0,00	0,00	-448,63			
1048	4.1.1.1.2.2.1.0.2	Rede Própria - Atos Comp.Auxiliar	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
108	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2	Plano Operacional antes Lei 9656/98	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
107	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
1043	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorio	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
104	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contratada	1.134.608,95	210.700,43	0,00	1.345.309,38			
105	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contratada	1.134.608,95	210.700,43	0,00	1.345.309,38			
106	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp.Principal	172.475,66	74.891,37	0,00	247.367,03			
107	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	114.835,70	39.675,69	0,00	154.511,39			
103	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	114.835,70	39.675,69	0,00	154.511,39			
104	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorio	58.202,34	1.177,02	0,00	59.719,36			
105	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	9.087,35	0,00	0,00	9.087,35			
106	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	40.149,73	35.284,17	0,00	75.433,90			
107	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	7.296,28	2.974,50	0,00	10.270,78			
104	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2	Plano Operacional antes Lei 9656/98	57.639,96	35.215,68	0,00	92.855,64			
105	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	57.639,96	35.215,68	0,00	92.855,64			
106	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorio	57.058,99	34.575,42	0,00	91.634,41			
107	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	580,97	0,00	0,00	580,97			

Relatório	04/02/16	03/24/09	RAMIDE/RELA	AT/ORDENAL	ANEXO	Q	Página:	36
							23/07/2012	08:28:57

Reptonyms: WIN 1680, VASOPRANIDE, DILE, ATOMIDOLAL, SMO'N'G'S

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 31/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiat:0,00									
Moeda: R\$									
Prímide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
50864	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Terapias - Intern. Atos Comp.Princpal	154,20	0,00	0,00	154,20			
50857	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/96	154,20	0,00	0,00	154,20			
50853	4.1.1.1.4.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	154,20	0,00	0,00	154,20			
50865	4.1.1.1.4.1.2.2.3.05	Referência	154,20	0,00	0,00	154,20			
49237	4.1.1.1.4.1.1.9	Outras Despesas-Internacao	9.670,78	922,28	0,00	10.593,06			
50869	4.1.1.1.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intern. Atos Comp.Princp.	9.670,78	922,28	0,00	10.593,06			
51007	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/96	9.670,78	922,28	0,00	10.593,06			
51008	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	64,00	0,00	0,00	64,00			
51021	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	64,00	0,00	0,00	64,00			
51023	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	9.386,78	225,00	0,00	9.611,78			
51025	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.05	Referência	9.386,78	0,00	0,00	9.386,78			
51026	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	225,00	0,00	225,00			
51028	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	220,00	697,28	0,00	917,28			
51031	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	220,00	697,28	0,00	917,28			
40115	4.1.1.1.4.1.2	Itens Contratada	1.017.365,92	147.656,31	0,00	1.165.022,23			
40116	4.1.1.1.4.1.2.1	Honorarios Médicos-Internacao	117.253,30	20.020,15	0,00	137.273,45			
40117	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Honor.Med-Intern. - Atos Comp.Princpal	101.056,07	16.450,15	0,00	117.506,22			
43781	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Plano Operações após a Lei 9656/96	2.490,96	743,53	0,00	3.234,49			
43782	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	2.210,96	743,53	0,00	2.954,49			
43785	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.234,85	0,00	0,00	1.234,85			
43786	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetricia	976,08	743,53	0,00	1.719,61			
43787	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	280,00	0,00	0,00	280,00			
43790	4.1.1.1.4.1.2.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	280,00	0,00	0,00	280,00			
40118	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/96	98.565,11	15.706,62	0,00	114.271,73			
40119	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	18.773,08	5.480,91	0,00	24.253,99			
40120	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	18.173,32	5.480,91	0,00	23.654,23			
40121	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	599,76	0,00	0,00	599,76			
40122	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	68.289,43	8.524,58	0,00	76.814,01			
43800	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05	Referência	39.465,18	6.783,24	0,00	46.248,42			
40123	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	28.824,25	1.741,34	0,00	30.565,59			
40125	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	11.502,60	1.701,13	0,00	13.203,73			
40126	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	11.502,60	1.701,13	0,00	13.203,73			
40128	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Honor.Med-Intern. - Atos Comp.Princpal	16.197,23	3.570,00	0,00	19.767,23			
43803	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Plano Operações após a Lei 9656/96	1.260,00	0,00	0,00	1.260,00			
43804	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.260,00	0,00	0,00	1.260,00			
43807	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	520,00	0,00	0,00	520,00			
43808	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	740,00	0,00	0,00	740,00			
40129	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/96	14.937,23	3.570,00	0,00	18.507,23			
40130	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	3.779,95	0,00	0,00	3.779,95			
40131	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	3.779,98	0,00	0,00	3.779,98			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Prímide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40133	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.993,56		0,00	7.993,56			
43822	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05	Referência	3.601,54		0,00	3.601,54			
40134	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	4.302,02	240,00	0,00	4.542,02			
40136	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	3.253,69		0,00	3.253,69			
40137	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	3.253,69		0,00	3.253,69			
40139	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames-Internação	46.511,36	8.267,12	0,00	54.778,48			
40140	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Exames-Intern. Atos Comp.Principal	3.188,31	128,52	0,00	3.316,83			
43825	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1	Plano Operados após a Lei 9656/96	131,15	0,00	0,00	131,15			
43826	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	131,15	0,00	0,00	131,15			
43830	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	131,15	0,00	0,00	131,15			
40141	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Plano Operados após a Lei 9656/96	3.057,16	128,52	0,00	3.185,68			
40142	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.437,16	15,12	0,00	1.452,28			
40143	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.311,16	15,12	0,00	1.326,28			
40144	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	126,00	0,00	0,00	126,00			
40145	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	784,50	113,40	0,00	897,90			
43844	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Referência	698,59	68,04	0,00	766,63			
40146	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	85,91	45,36	0,00	131,27			
40148	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	835,50	0,00	0,00	835,50			
40149	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	835,50	0,00	0,00	835,50			
40151	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Intern. Atos Comp.Auxiliar	43.034,45	8.138,50	0,00	51.173,05			
43847	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Plano Operados após a Lei 9656/96	1.736,22	75,66	0,00	1.811,88			
43848	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.702,94	75,66	0,00	1.778,60			
56708	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	303,25	0,00	0,00	303,25			
43851	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	584,04	34,33	0,00	618,37			
43852	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	815,65	41,33	0,00	856,98			
43853	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	33,28	0,00	0,00	33,28			
43856	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	33,28	0,00	0,00	33,28			
40152	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Plano Operados após a Lei 9656/96	41.298,23	8.062,94	0,00	49.361,17			
40153	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	11.447,87	1.775,04	0,00	13.222,91			
40154	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	10.905,79	1.775,04	0,00	12.680,83			
40155	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	542,08	0,00	0,00	542,08			
40156	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	21.751,52	4.848,61	0,00	26.600,13			
43866	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.05	Referência	16.184,15	4.006,90	0,00	20.191,05			
40157	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	5.567,37	841,71	0,00	6.409,08			
40159	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	8.098,84	1.439,29	0,00	9.538,13			
40160	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	8.098,84	1.439,29	0,00	9.538,13			
58643	4.1.1.1.4.1.2.2.3	Exames - Intern. Atos não Compensativos	288,60	0,00	0,00	288,60			
58644	4.1.1.1.4.1.2.2.3.2	Plano Operados após a Lei 9656/96	288,60	0,00	0,00	288,60			
58645	4.1.1.1.4.1.2.2.3.3	Plano Coletivo Empresarial	273,48	0,00	0,00	273,48			
58646	4.1.1.1.4.1.2.2.3.3.05	Referência	273,48	0,00	0,00	273,48			
58755	4.1.1.1.4.1.2.2.3.4	Plano Coletivo por Adesão	15,12	0,00	0,00	15,12			
58756	4.1.1.1.4.1.2.2.3.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	15,12	0,00	0,00	15,12			
40162	4.1.1.1.4.1.2.3	Terapias-Internação	6.948,11	1.798,44	0,00	8.746,55			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 30/06/2012									
Conto: a									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
40164	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Terapias Internas - Atos Comp. Principal	2.683,55	0,00	0,00	2.683,55			
40168	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Planos Operados após a Lei 9656/98	2.683,55	0,00	0,00	2.683,55			
43008	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Planos Individuais Paralelos	1.720,40	0,00	0,00	1.720,40			
40169	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06	Planos Individuais Paralelos	758,01	0,00	0,00	758,01			
40171	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	963,15	0,00	0,00	963,15			
40172	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.06	Planos Coletivos por Adesão	963,15	0,00	0,00	963,15			
40174	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.2	Terapias Internas - Atos Comp. Auxiliar	4.254,48	1.798,44	0,00	6.052,92			
43891	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1	Planos Operados após a Lei 9656/98	439,99	0,00	0,00	439,99			
43892	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1.1	Planos Individuais Paralelos	439,99	0,00	0,00	439,99			
40175	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	3.814,49	1.798,44	0,00	5.612,93			
40176	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.2.1	Planos Individuais Paralelos	674,41	448,26	0,00	1.122,67			
40177	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.2.1.06	Planos Individuais Paralelos	674,41	448,26	0,00	1.122,67			
40179	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Planos Coletivos Paralelos	1.331,92	33,75	0,00	1.365,67			
43910	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Planos Coletivos Paralelos	1.250,92	9,45	0,00	1.260,37			
40180	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06	Planos Coletivos Paralelos	81,00	24,30	0,00	105,30			
40182	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	1.808,16	1.316,43	0,00	3.124,59			
40183	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.06	Planos Coletivos por Adesão	1.808,16	1.316,43	0,00	3.124,59			
58766	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Terapias Internas - Atos Comp. Auxiliar	10,08	0,00	0,00	10,08			
58767	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	10,08	0,00	0,00	10,08			
58768	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.2.3	Planos Individuais Paralelos	10,08	0,00	0,00	10,08			
58769	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.2.3.05	Planos Individuais Paralelos	10,08	0,00	0,00	10,08			
40185	4.1.1.1.4.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	275.902,83	25.935,77	0,00	301.838,60			
40197	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Planos Coletivos por Adesão	275.902,83	25.935,77	0,00	301.838,60			
43935	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Planos Operados após a Lei 9656/98	11.471,73	2.132,33	0,00	13.604,06			
43936	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Planos Individuais Paralelos	10.712,33	2.132,33	0,00	12.844,66			
43937	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Planos Individuais Paralelos	124,54	0,00	0,00	124,54			
43940	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Planos Individuais Paralelos	9.574,11	27,44	0,00	9.601,55			
43941	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Planos Individuais Paralelos	1.013,68	2.104,89	0,00	3.118,57			
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Planos Coletivos por Adesão	759,40	0,00	0,00	759,40			
43944	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Planos Coletivos por Adesão	759,40	0,00	0,00	759,40			
40198	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	263.103,53	23.803,44	0,00	286.906,97			
40199	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Planos Individuais Paralelos	34.849,04	2.443,79	0,00	37.292,83			
40200	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Planos Individuais Paralelos	31.461,73	2.443,79	0,00	33.905,52			
40201	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Planos Individuais Paralelos	3.387,31	0,00	0,00	3.387,31			
40202	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Planos Coletivos Paralelos	183.589,56	13.692,17	0,00	197.281,73			
43954	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Planos Coletivos Paralelos	109.033,46	11.407,56	0,00	120.441,02			
40203	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Planos Coletivos Paralelos	74.556,10	2.284,61	0,00	76.840,71			
40205	4.1.1.1.4.1.2.4.2.4	Planos Coletivos por Adesão	44.664,93	7.667,48	0,00	52.332,41			
40206	4.1.1.1.4.1.2.4.2.4.06	Planos Coletivos por Adesão	44.664,93	7.667,48	0,00	52.332,41			
58743	4.1.1.1.4.1.2.4.3	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 30/06/2012									
Conto: a									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
58744	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
58745	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2.4	Planos Coletivos por Adesão	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
58746	4.1.1.1.4.1.2.4.3.2.4.06	Planos Coletivos por Adesão	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
40208	4.1.1.1.4.1.2.5	Medicamentos - Internos	207.955,92	26.710,98	0,00	234.666,90			
40220	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Medicamentos - Internos	207.955,92	26.710,98	0,00	234.666,90			
43979	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Planos Operados após a Lei 9656/98	5.370,91	692,29	0,00	6.063,20			
43980	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Planos Individuais Paralelos	4.272,50	692,29	0,00	4.964,79			
43981	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Planos Individuais Paralelos	171,24	0,00	0,00	171,24			
43983	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Planos Individuais Paralelos	2.254,11	225,41	0,00	2.479,52			
43984	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Planos Individuais Paralelos	1.602,04	466,88	0,00	2.068,92			
43985	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Planos Coletivos Paralelos	1.098,41	0,00	0,00	1.098,41			
43986	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Planos Coletivos Paralelos	1.098,41	0,00	0,00	1.098,41			
40221	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	195.161,92	26.018,69	0,00	221.180,61			
40222	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Planos Individuais Paralelos	48.735,72	4.532,25	0,00	53.267,97			
40223	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Planos Individuais Paralelos	42.368,87	4.532,25	0,00	46.901,12			
40224	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Planos Individuais Paralelos	6.366,85	0,00	0,00	6.366,85			
40225	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Planos Coletivos Paralelos	92.786,71	14.997,75	0,00	107.784,46			
43996	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Planos Coletivos Paralelos	74.057,09	11.649,40	0,00	85.706,49			
40226	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Planos Coletivos Paralelos	18.729,62	3.348,35	0,00	22.077,97			
40228	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	53.639,49	6.488,69	0,00	60.128,18			
40229	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06	Planos Coletivos por Adesão	53.639,49	6.488,69	0,00	60.128,18			
58747	4.1.1.1.4.1.2.5.3	Medicamentos - Internos	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09			
58748	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09			
58749	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2.4	Planos Coletivos por Adesão	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09			
58750	4.1.1.1.4.1.2.5.3.2.4.06	Planos Coletivos por Adesão	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09			
40231	4.1.1.1.4.1.2.9	Planos Operados após a Lei 9656/98	368.794,40	64.923,85	0,00	433.718,25			
40232	4.1.1.1.4.1.2.9.1	Planos Individuais Paralelos	27.198,74	1.287,85	0,00	28.486,59			
44001	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1	Planos Coletivos Paralelos	22,68	0,00	0,00	22,68			
44002	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1	Planos Coletivos Paralelos	22,68	0,00	0,00	22,68			
44006	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1.07	Planos Coletivos Paralelos	22,68	0,00	0,00	22,68			
40233	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	27.168,06	1.287,85	0,00	28.455,91			
40234	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Planos Individuais Paralelos	19.011,35	0,00	0,00	19.011,35			
40235	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Planos Individuais Paralelos	19.011,35	0,00	0,00	19.011,35			
40237	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Planos Coletivos Paralelos	7.701,79	1.287,85	0,00	8.989,64			
40238	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05	Planos Coletivos Paralelos	3.179,02	1.287,85	0,00	4.466,87			
40239	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Planos Coletivos Paralelos	4.522,77	0,00	0,00	4.522,77			
40240	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	454,92	0,00	0,00	454,92			
40241	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06	Planos Coletivos por Adesão	454,92	0,00	0,00	454,92			
40243	4.1.1.1.4.1.2.9.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	339.053,99	63.636,00	0,00	402.689,99			
44023	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	Planos Individuais Paralelos	11.096,15	2.815,94	0,00	13.912,09			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primária									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
5165	4.1.1.1.4.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	1.276,00	0,00	0,00	1.276,00			
5166	4.1.1.1.4.2.1.2.3.01		1.276,00	0,00	0,00	1.276,00			
49344	4.1.1.1.4.2.1.9	Outras Despesas-Intercorrentes	9.286,14	2.827,08	0,00	12.113,22			
50082	4.1.1.1.4.2.1.9.1	Outras Despesas-Intercorrentes - Atos Comp.Principal	9.247,04	2.827,08	0,00	12.074,12			
51399	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	8.601,84	1.328,20	0,00	9.930,04			
51405	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	8.601,84	1.328,20	0,00	9.930,04			
51406	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.01		8.447,04	37,80	0,00	8.484,84			
51407	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.05	Referenciais	154,80	0,00	0,00	154,80			
51408	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obtenção	0,00	1.290,40	0,00	1.290,40			
51415	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	645,20	1.498,88	0,00	2.144,08			
51421	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	645,20	1.498,88	0,00	2.144,08			
51422	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3.01		645,20	1.498,88	0,00	2.144,08			
50083	4.1.1.1.4.2.1.9.2	Outras Desp.-Intercorrentes - Atos Comp.Principal	39,10	0,00	0,00	39,10			
51447	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	39,10	0,00	0,00	39,10			
51453	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	39,10	0,00	0,00	39,10			
51454	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3.01		39,10	0,00	0,00	39,10			
46032	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contrata	591.488,98	193.913,30	0,00	785.402,28			
46033	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorários Médicos-Intercorrentes	41.439,79	16.676,39	0,00	58.116,18			
46034	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honorários Médicos-Intercorrentes - Atos Comp.Principal	17.368,23	11.136,39	0,00	28.504,62			
46035	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	9.708,08	4.167,36	0,00	13.875,44			
46041	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	9.708,08	4.167,36	0,00	13.875,44			
46042	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.01		6.356,48	0,00	0,00	6.356,48			
46043	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.05	Referenciais	2.173,60	0,00	0,00	2.173,60			
46044	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obtenção	1.178,00	4.167,36	0,00	5.345,36			
46051	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	7.660,15	6.969,03	0,00	14.629,18			
46057	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	7.660,15	6.969,03	0,00	14.629,18			
46058	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01		7.660,15	6.969,03	0,00	14.629,18			
46067	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honorários Médicos-Intercorrentes - Atos Comp.Principal	24.071,56	5.540,00	0,00	29.611,56			
46068	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	12.784,40	4.180,00	0,00	16.964,40			
46074	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	12.784,40	4.180,00	0,00	16.964,40			
46075	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.01		7.424,40	0,00	0,00	7.424,40			
46076	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.05	Referenciais	40,00	0,00	0,00	40,00			
46077	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obtenção	5.320,00	4.180,00	0,00	9.500,00			
46084	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	11.287,16	1.360,00	0,00	12.647,16			
46090	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	11.287,16	1.360,00	0,00	12.647,16			
46091	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01		11.287,16	1.360,00	0,00	12.647,16			
46100	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Intercorrentes	46.869,79	13.017,48	0,00	59.887,18			
46101	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Intercorrentes - Atos Comp.Principal	573,28	936,70	0,00	1.499,98			
46118	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	573,28	936,70	0,00	1.499,98			

Relatório: 01/06/2012 a 30/06/2012 06:26:57

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/07/2012 a 30/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primária									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
44004	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual/Familiar	9.434,60	2.815,94	0,00	12.250,54			
56701	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.02	Hospitalar - Obtenção	374,00	0,00	0,00	374,00			
44027	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	Ambulatorial - Hospitalar Obtenção	4.813,63	307,54	0,00	5.121,17			
44028	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.107	Ambulatorial - Hospitalar Obtenção	4.246,97	2.508,40	0,00	6.755,37			
44039	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.661,55	0,00	0,00	1.661,55			
44032	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar Obtenção	1.661,55	0,00	0,00	1.661,55			
40244	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	327.957,84	60.820,06	0,00	388.777,90			
40245	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	88.029,54	14.757,52	0,00	102.787,06			
40246	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar Obtenção	85.091,56	14.757,52	0,00	99.849,08			
40247	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.107	Ambulatorial - Hospitalar Obtenção	2.937,98	0,00	0,00	2.937,98			
40248	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	182.956,98	34.590,81	0,00	217.547,79			
44042	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05	Referenciais	130.310,17	27.520,06	0,00	157.830,23			
40249	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar Obtenção	52.646,81	6.040,75	0,00	58.687,56			
40251	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	56.971,32	11.471,73	0,00	68.443,05			
40252	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar Obtenção	56.971,32	11.471,73	0,00	68.443,05			
58709	4.1.1.1.4.1.2.9.3	Outras Desp. Interco - Atos Comp.Principal	2.549,67	0,00	0,00	2.549,67			
58711	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2	Plano Oper. Após Lei 9656/98	2.549,67	0,00	0,00	2.549,67			
58712	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.1	Plano Individual/Familiar	449,82	0,00	0,00	449,82			
58713	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.1.06	Ambul-vid - Hospitalar Obtenção	449,82	0,00	0,00	449,82			
58714	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.3	Plano Empresarial	519,75	0,00	0,00	519,75			
58715	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar Obtenção	519,75	0,00	0,00	519,75			
58751	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.580,10	0,00	0,00	1.580,10			
58752	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar Obtenção	1.580,10	0,00	0,00	1.580,10			
46031	4.1.1.1.4.2	Chorvato Acadêmico com Plano Privet	795.896,13	242.749,26	0,00	1.038.645,39			
49238	4.1.1.1.4.2.1	Rede Propria	204.407,15	48.835,96	0,00	253.243,11			
49239	4.1.1.1.4.2.1.1	Honorário Médicos-Intercorrentes	192.115,93	46.008,88	0,00	238.124,81			
50071	4.1.1.1.4.2.1.1.1	Honorário Médicos-Intercorrentes - Atos Comp.Principal	192.115,93	46.008,88	0,00	238.124,81			
51065	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	155.732,73	32.400,88	0,00	188.133,61			
50242	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	155.732,73	32.400,88	0,00	188.133,61			
51070	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.01	Ambulatório	115.967,91	21.011,09	0,00	136.979,00			
51071	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.05	Referenciais	21.821,54	2.360,80	0,00	24.182,34			
51072	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar Obtenção	17.943,28	7.448,99	0,00	25.392,27			
51073	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.3.07	Ambulatório - Hospitalar com Obtenção	0,00	1.680,00	0,00	1.680,00			
51078	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	36.383,20	13.608,00	0,00	49.991,20			
50245	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	36.383,20	13.608,00	0,00	49.991,20			
51083	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.01	Ambulatório	35.192,20	13.488,00	0,00	48.680,20			
51085	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar Obtenção	1.190,00	120,00	0,00	1.310,00			
49240	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Intercorrentes	3.005,08	0,00	0,00	3.005,08			
50074	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Intercorrentes - Atos Comp.Principal	3.005,08	0,00	0,00	3.005,08			
51143	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08			
51149	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08			
51150	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.01	Atos-Intercor	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08			
51159	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	1.276,00	0,00	0,00	1.276,00			
Resumo: 5152.1680.2459969808									

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.959/0001-96

12

a 30/06/2012

00

Data:

Conta:

Conta:

Agrup.Filiat:0,00

Moeda: R\$

BALANCETE

Pirâmide		Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta					
46124	4.1.1.1.4.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	573,28	926,70	0,00	1.499,98
46125	4.1.1.1.4.2.2.1.2.3.01	Ambulatorial	573,28	926,70	0,00	1.499,98
46134	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames Internos - Atos Comp.Auxiliar	46.296,42	12.090,78	0,00	58.387,20
46135	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	30.834,34	8.121,42	0,00	38.955,76
46141	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	30.834,34	8.121,42	0,00	38.955,76
46142	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.01	Ambulatorial	21.049,44	565,30	0,00	21.614,74
46143	4.1.1.1.4.2.2.2.1.3.05	Referencia	2.817,60	0,00	0,00	2.817,60
46144	4.1.1.1.4.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Business	6.937,30	7.200,28	0,00	14.137,58
46145	4.1.1.1.4.2.2.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar off-Business	0,00	555,84	0,00	555,84
46151	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2	Plano Operador apos a Lei 9656/98	15.462,08	3.969,36	0,00	19.431,44
46157	4.1.1.1.4.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15.462,08	3.969,36	0,00	19.431,44
46158	4.1.1.1.4.2.2.2.2.3.01	Ambulatorial	15.379,72	3.969,36	0,00	19.349,08
46160	4.1.1.1.4.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Business	82,36	0,00	0,00	82,36
46167	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias-Internação	1.785,81	68,04	0,00	1.853,85
46168	4.1.1.1.4.2.2.3.1	Terapias-Internos - Atos Comp.Principal	1.785,81	68,04	0,00	1.853,85
46169	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	47,25	0,00	0,00	47,25
46175	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	47,25	0,00	0,00	47,25
46178	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Business	47,25	0,00	0,00	47,25
46185	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Plano Operador apos a Lei 9656/98	1.738,56	68,04	0,00	1.806,60
46191	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.738,56	68,04	0,00	1.806,60
46192	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ambulatorial	1.738,56	68,04	0,00	1.806,60
46224	4.1.1.1.4.2.2.4	Medicam. Medica - Internacao	97.017,87	33.802,71	0,00	130.820,58
46268	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Medicam Med-Juven. - Atos Comp.Auxiliar	97.017,87	33.802,71	0,00	130.820,58
46269	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	60	13.303,61	0,00	74.043,21
46275	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	60	13.303,61	0,00	74.043,21
46276	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatorial	37	2.996,85	0,00	40.407,12
46277	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.05	Referencia	462,20	0,00	0,00	462,20
46278	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Business	22.867,13	6.620,09	0,00	29.487,22
46279	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar off-Business	0,00	3.686,67	0,00	3.686,67
46285	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Plano Operador apos a Lei 9656/98	36.278,27	20.499,10	0,00	56.777,37
46291	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	36.278,27	20.499,10	0,00	56.777,37
46292	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	35.558,82	20.465,86	0,00	56.016,68
46294	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Business	727,45	33,24	0,00	760,69
46301	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internacao	141.461,24	49.050,41	0,00	190.511,65
46335	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam-Internacao/Atos Comp.Auxiliar	141.461,24	49.050,41	0,00	190.511,65
46336	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	103.578,69	32.270,22	0,00	135.848,91
46342	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	103.578,69	32.270,22	0,00	135.848,91
46343	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.01	Ambulatorial	75.420,61	6.888,42	0,00	82.309,03
46344	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.05	Referencia	524,55	0,00	0,00	524,55
46345	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar off-Business	27.633,53	25.221,71	0,00	52.855,24
46346	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar off-Business	0,00	160,09	0,00	160,09
46352	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Plano Operador apos a Lei 9656/98	37.882,55	16.780,19	0,00	54.662,74
46358	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	37.882,55	16.780,19	0,00	54.662,74

W021680 D 2049RANDEDEL ATORVDSUBAL UNCTO Q

23/07/2012

06/29/57

46

UNIMED ITUÍUTARA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

01/06/2012

a 30/06/2012

Prátese

Rel. Conta

Denominação

Saldo Inicial

Débito

Crédito

Saldo Final

46359 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.01

Ambulatorial

37.338,73

16.636,27

0,00

53.977,00

46361 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.06

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

543,82

141,92

0,00

685,74

46368 4.1.1.1.4.2.2.9

Outras Despesas-Internacao

262.914,57

81.298,27

0,00

344.212,84

46369 4.1.1.1.4.2.2.9.1

Outras Despesas-Internacao - Aus. Comp.Princ.

100,88

0,00

0,00

100,88

46386 4.1.1.1.4.2.2.9.1.2

- Plano Operador apas a Lei 9656/98

100,88

0,00

0,00

100,88

46392 4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3

Plano Coletivo Empresarial

100,88

0,00

0,00

100,88

46393 4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01

Ambulatorial

100,88

0,00

0,00

100,88

46402 4.1.1.1.4.2.2.9.2

Outras Desps-Internac - Aus Comp. Auxiliar

262.813,69

81.298,27

0,00

344.111,96

46403 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1

Plano Operador antes a Lei 9656/98

191.398,29

52.730,81

0,00

244.129,10

46409 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3

Plano Coletivo Empresarial

191.398,29

52.730,81

0,00

244.129,10

46410 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01

Ambulatorial

162.080,38

18.877,81

0,00

180.958,19

46411 4.1.1.4.2.2.9.2.1.3.05

Referencia

3.002,83

0,00

0,00

3.002,83

46412 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

26.315,08

31.944,27

0,00

58.259,35

46413 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.07

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

0,00

1.908,73

0,00

1.908,73

46419 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2

Plano Operador apas a Lei 9656/98

71.415,40

28.567,46

0,00

99.982,86

46425 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3

Plano Coletivo Empresarial

71.415,40

28.567,46

0,00

99.982,86

46426 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01

Ambulatorial

70.504,57

28.364,17

0,00

98.868,74

46428 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

910,83

203,29

0,00

1.114,12

40254 4.1.1.1.5

Outras Amortizacoes- Ambulatoriais

444.047,58

151.402,32

0,00

595.449,90

40255 4.1.1.1.5.1

Calendario Anual-Of.Prev. Prestabilizado

328.437,87

133.848,55

0,00

462.286,42

49245 4.1.1.1.5.1.1

Rede Própria

5.348,04

87,50

0,00

5.435,54

51463 4.1.1.1.5.1.1.0

Rede Própria

5.348,04

87,50

0,00

5.435,54

50085 4.1.1.1.5.1.1.0.1

Rede Própria - Aus. Comp.Principal

5.102,85

87,50

0,00

5.190,35

56791 4.1.1.1.5.1.1.0.1.1

Plano Operador antes Lei 9656/98

675,00

0,00

0,00

675,00

56792 4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1

Plano Individual-Of.amiliar

675,00

0,00

0,00

675,00

56796 4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

300,00

0,00

0,00

300,00

56797 4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

375,00

0,00

0,00

375,00

56801 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2

Plano Operador Apas Lei 9656/98

4.427,85

87,50

0,00

4.515,35

56802 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1

Plano Individual-Of.amiliar

1.367,85

0,00

0,00

1.367,85

56813 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

1.367,85

0,00

0,00

1.367,85

56803 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3

Plano Coletivo Empresarial

1.911,25

87,50

0,00

1.998,75

56816 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05

Referencia

1.646,25

87,50

0,00

1.733,75

56817 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

265,00

0,00

0,00

265,00

56804 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4

Plano Coletivo por Adesão

1.148,75

0,00

0,00

1.148,75

56818 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

1.148,75

0,00

0,00

1.148,75

40086 4.1.1.1.5.1.1.0.2

Rede Própria - Aus Comp. Auxiliar

245,19

0,00

0,00

245,19

6805 4.1.1.1.5.1.1.0.2.1

Plano Operador antes a Lei 9656/98

46,46

0,00

0,00

46,46

6807 4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3

Plano Coletivo Empresarial

46,46

0,00

0,00

46,46

8770 4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3.06

Ambulatorial - Hospitalar e Obstétrica

46,46

0,00

0,00

46,46

6809 4.1.1.1.5.1.1.0.2.2

Plano Operador Apas Lei 9656/98

198,73

0,00

0,00

198,73

3007/2012

08/29/12

Página: 27

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.888/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conto: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Próximo	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
58011 4.1.1.1.5.1.2.0.2.3		Plano Coletivo Empresarial	178,26	0,00	0,00	178,26			
58023 4.1.1.1.5.1.2.0.2.3.05		Referencia	159,34	0,00	0,00	159,34			
58023 4.1.1.1.5.1.2.0.2.3.06		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	18,92	0,00	0,00	18,92			
58012 4.1.1.1.5.1.2.0.2.4		Plano Coletivo por Adesão	20,47	0,00	0,00	20,47			
58024 4.1.1.1.5.1.2.0.2.4.06		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	20,47	0,00	0,00	20,47			
40256 4.1.1.1.5.1.2		Rede Contratada	323,089,83	133,761,05	0,00	456,850,88			
40257 4.1.1.1.5.1.2.0		Rede Contratada	323,089,83	133,761,05	0,00	456,850,88			
40258 4.1.1.1.5.1.2.0.1		Rede Contratada-Ato Coop Principal	42,143,80	12,850,32	0,00	54,994,12			
44045 4.1.1.1.5.1.2.0.1.1		Plano Operador antes e Lei 9656/98	1,795,05	1,629,18	0,00	3,424,23			
44046 4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1		Plano Individual/Familiar	1,795,05	1,629,18	0,00	3,424,23			
56701 4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.02		Hospitalar + Obstetrícia	954,45	257,04	0,00	3,424,23			
44020 4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	840,60	1,372,14	0,00	2,212,79			
40259 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2		Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	40,348,75	11,221,14	0,00	51,569,89			
40260 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1		Plano Individual/Familiar	33,714,48	1,398,60	0,00	25,113,08			
40261 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	23,714,48	0,00	0,00	23,714,48			
40262 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.1.07		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	0,00	1,398,60	0,00	1,398,60			
40263 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	3,974,42	8,339,52	0,00	12,313,94			
44064 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05		Referencia	1,826,93	4,620,00	0,00	6,346,93			
40264 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	2,147,49	3,719,52	0,00	5,867,01			
40266 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4		Plano Coletivo por Adesão	12,659,85	1,483,02	0,00	14,142,87			
40267 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	12,659,85	1,483,02	0,00	14,142,87			
40269 4.1.1.1.5.1.2.0.2		Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	272,630,05	120,910,73	0,00	393,540,78			
44067 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1		Plano Operador antes e Lei 9656/98	75,139,93	2,592,92	0,00	77,732,85			
44068 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1		Plano Individual/Familiar	69,855,18	2,073,43	0,00	71,928,61			
56731 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.02		Hospitalar + Obstetrícia	66,424,03	305,43	0,00	66,729,46			
44071 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	1,529,03	43,56	0,00	1,572,59			
44072 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	1,902,12	1,724,44	0,00	3,626,56			
44073 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3		Plano Coletivo Empresarial	5,284,75	519,49	0,00	5,804,24			
44076 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.06		Referencia	628,28	0,00	0,00	628,28			
44077 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	4,656,47	519,49	0,00	5,175,96			
40270 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2		Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	197,490,12	118,317,81	0,00	315,807,93			
40271 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1		Plano Individual/Familiar	15,405,10	1,560,00	0,00	16,965,10			
40272 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	13,658,69	1,530,00	0,00	15,188,69			
40273 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	1,746,41	30,00	0,00	1,776,41			
40274 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	136,822,97	114,871,56	0,00	251,694,53			
44086 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05		Referencia	26,441,18	16,069,25	0,00	42,510,43			
40275 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	13,308,64	93,860,56	0,00	107,169,20			
40276 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	97,171,15	4,841,75	0,00	102,012,90			
40277 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4		Plano Coletivo por Adesão	45,262,05	1,886,25	0,00	47,148,30			
40278 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	45,262,05	1,886,25	0,00	47,148,30			
58693 4.1.1.1.5.1.2.0.3		Rede Contratada - Ato Não Cooperativo	8,315,98	0,00	0,00	8,315,98			
58694 4.1.1.1.5.1.2.0.3.1		Plano Operador antes Lei 9656/98	893,70	0,00	0,00	893,70			
58695 4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1		Plano Individual/Familiar	893,70	0,00	0,00	893,70			
58696 4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1.02		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	321,30	0,00	0,00	321,30			
58698 4.1.1.1.5.1.2.0.3.1.1.07		Subsidiária + Hospitalar + Obstetrícia	572,40	0,00	0,00	572,40			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conta: 2									
Custo: 2									
Grup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Próxima	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
58699	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	7.422,28	0,00	0,00	7.422,28			
58700	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	608,58	0,00	0,00	608,58			
58701	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - Obstetrícia	608,58	0,00	0,00	608,58			
58702	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.779,24	0,00	0,00	5.779,24			
58703	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.3.05	Referência	380,23	0,00	0,00	380,23			
58736	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Obstetrícia	5.199,01	0,00	0,00	5.199,01			
58704	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.034,46	0,00	0,00	1.034,46			
58705	4.1.1.1.5.1.2.0.3.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - Obstetrícia	1.034,46	0,00	0,00	1.034,46			
49254	4.1.1.1.5.2	Colocação Análise Offshore No estabelecido	115.609,71	17.553,77	0,00	133.163,48			
51790	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	18.944,93	2.832,74	0,00	21.777,67			
51516	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	18.944,93	2.832,74	0,00	21.777,67			
50087	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	17.991,24	2.832,74	0,00	20.823,98			
51942	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Plano Operados antes a Lei 9656/98	8.588,32	1.190,80	0,00	9.779,12			
51948	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	8.588,32	1.190,80	0,00	9.779,12			
51949	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	Subsidiária	5.843,52	572,40	0,00	6.415,92			
51950	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.05	Referência	2.674,80	266,40	0,00	2.941,20			
51951	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Obstetrícia	70,00	352,00	0,00	422,00			
51958	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da vig da Lei 9656/98	9.402,92	1.641,94	0,00	11.044,86			
51964	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	9.402,92	1.641,94	0,00	11.044,86			
51965	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.01	Subsidiária	2.824,00	600,00	0,00	3.424,00			
51966	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.05	Referência	40,72	0,00	0,00	40,72			
51967	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Obstetrícia	6.538,20	1.041,94	0,00	7.580,14			
50088	4.1.1.1.5.2.1.0.2	Rede Própria - Ato Coop. Auxiliar	953,69	0,00	0,00	953,69			
51975	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1	Plano Operados antes a Lei 9656/98	727,25	0,00	0,00	727,25			
51981	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	727,25	0,00	0,00	727,25			
51982	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3.01	Subsidiária	727,25	0,00	0,00	727,25			
51991	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2	Plano OP a partir da vig da Lei 9656/98	226,44	0,00	0,00	226,44			
51997	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	226,44	0,00	0,00	226,44			
51998	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3.01	Subsidiária	226,44	0,00	0,00	226,44			
51791	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	96.664,78	14.721,03	0,00	111.385,81			
51849	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	96.664,78	14.721,03	0,00	111.385,81			
50089	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada-Ato Coop Principal	5.592,14	564,48	0,00	6.156,62			
52010	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1	Plano Operados antes a Lei 9656/98	212,40	321,30	0,00	533,70			
52016	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	212,40	321,30	0,00	533,70			
52017	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3.01	Subsidiária	212,40	321,30	0,00	533,70			
52026	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Plano OP a partir da vig da Lei 9656/98	5.379,24	243,18	0,00	5.622,92			
52032	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.379,24	243,18	0,00	5.622,92			
52033	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Subsidiária	5.379,24	243,18	0,00	5.622,92			
50090	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada-Ato Coop. Auxiliar	91.027,90	14.156,55	0,00	105.184,45			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 30/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Prinidade	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	52043	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	46.722,06	8.103,29	0,00	54.825,35		
	52049	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	46.722,06	8.103,29	0,00	54.825,35		
	52050	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	30.538,58	6.711,08	0,00	37.249,66		
	52051	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.05	Referência	13.608,04	0,00	0,00	13.608,04		
	52052	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	2.575,44	1.392,21	0,00	3.967,65		
	52059	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da Vig. da Lei 9656/98	44.305,84	6.053,26	0,00	50.359,10		
	52065	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	44.305,84	6.053,26	0,00	50.359,10		
	52066	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	44.112,87	6.053,26	0,00	50.166,13		
	52068	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	192,97	0,00	0,00	192,97		
	58716	4.1.1.1.6.1.2.0.2.3	Planos Ambulatorial - Atos Não Operativos	44,74	0,00	0,00	44,74		
	58717	4.1.1.1.6.1.2.0.2.3.2	Planos Op. antes Lei 9656/98	44,74	0,00	0,00	44,74		
	58718	4.1.1.1.6.1.2.0.2.3.3	Plano Empresarial	44,74	0,00	0,00	44,74		
	58719	4.1.1.1.6.1.2.0.2.3.3.01	Ambulatorial	44,74	0,00	0,00	44,74		
	40304	4.1.1.1.6.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	1.439.057,41	320.236,66	0,00	1.759.294,07		
	40305	4.1.1.1.6.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	662.757,47	176.305,83	0,00	839.063,30		
	51832	4.1.1.1.6.1.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	159.220,30	43.273,99	0,00	202.494,29		
	51833	4.1.1.1.6.1.1.0	Plano Coletivo Empresarial	159.220,30	43.273,99	0,00	202.494,29		
	51834	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Plano Coletivo Empresarial	129.502,55	37.964,80	0,00	167.467,35		
	51835	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Plano Coletivo Empresarial	2.042,10	734,45	0,00	2.776,55		
	51837	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Coletivo Empresarial	1.612,10	704,45	0,00	2.316,55		
	51840	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	763,60	329,45	0,00	1.093,05		
	51841	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	878,50	375,00	0,00	1.253,50		
	51842	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	400,00	30,00	0,00	430,00		
	51845	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	400,00	30,00	0,00	430,00		
	51852	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Planos OP a partir da Vig. da Lei 9656/98	127.520,45	37.230,35	0,00	164.750,80		
	51853	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Coletivo Empresarial	33.361,90	10.411,95	0,00	43.773,85		
	51856	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	32.324,90	10.307,95	0,00	42.632,85		
	51857	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	1.037,00	204,00	0,00	1.241,00		
	51858	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	75.814,05	22.376,50	0,00	98.190,55		
	51860	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referência	55.112,00	16.796,50	0,00	71.908,50		
	51861	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	20.702,05	5.580,00	0,00	26.282,05		
	51863	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	18.344,50	4.441,90	0,00	22.786,40		
	51866	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	18.344,50	4.441,90	0,00	22.786,40		
	51835	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Plano Coletivo - Atos Comp. Auxiliares	29.657,75	5.309,19	0,00	34.966,94		
	51868	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	1.932,18	556,21	0,00	2.488,39		
	51869	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.740,52	448,15	0,00	2.188,67		
	51872	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.02	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	27,95	238,12	0,00	266,07		
	51873	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	708,30	188,03	0,00	896,33		
	51874	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	191,66	108,06	0,00	299,72		
	51877	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	191,66	108,06	0,00	299,72		
	51884	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Planos OP a partir da Vig. da Lei 9656/98	27.725,57	4.752,98	0,00	32.478,55		

UNIMED ITUITUBA COOPERA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Prinidade	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	51885	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Plano Individual/Familiar	3.842,16	894,72	0,00	4.736,88		
	51888	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	3.712,10	894,72	0,00	4.606,82		
	51889	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	130,06	0,00	0,00	130,06		
	51890	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	18.881,62	3.309,78	0,00	22.191,40		
	51892	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referência	12.279,42	2.769,71	0,00	15.049,13		
	51893	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	6.602,20	540,07	0,00	7.142,27		
	51895	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	5.001,79	548,48	0,00	5.550,27		
	51898	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	5.001,79	548,48	0,00	5.550,27		
	40306	4.1.1.1.6.1.1.2	Rede Contratada	503.537,17	133.031,84	0,00	636.569,01		
	40307	4.1.1.1.6.1.1.2.0	Rede Contratada	503.537,17	133.031,84	0,00	636.569,01		
	40308	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp. Principal	47.945,69	14.440,00	0,00	62.385,69		
	44133	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	1.764,30	502,34	0,00	2.266,64		
	44134	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.634,30	444,78	0,00	2.079,08		
	56719	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	21,92	297,36	0,00	319,28		
	44137	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	216,20	0,00	0,00	216,20		
	44138	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	1.396,18	147,42	0,00	1.543,60		
	44139	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	130,00	57,56	0,00	187,56		
	44142	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	130,00	57,56	0,00	187,56		
	40309	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.2	Planos OP a partir da Vig. da Lei 9656/98	46.181,39	13.937,66	0,00	60.119,05		
	40310	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	10.835,34	1.357,60	0,00	12.192,94		
	40311	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	10.463,03	1.292,60	0,00	11.755,63		
	40312	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	372,31	55,00	0,00	427,31		
	40313	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	24.916,31	9.869,96	0,00	34.786,27		
	44152	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.2.3.05	Referência	19.157,38	7.641,71	0,00	26.799,09		
	40314	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	5.758,93	2.228,25	0,00	7.987,18		
	40316	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	10.429,74	2.710,10	0,00	13.139,84		
	40317	4.1.1.1.6.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	10.429,74	2.710,10	0,00	13.139,84		
	40319	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliares	450.005,65	118.591,84	0,00	568.597,49		
	44155	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes e Lei 9656/98	36.811,56	5.859,25	0,00	42.670,81		
	44156	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	34.030,11	4.786,32	0,00	38.816,43		
	56707	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	1.481,08	761,78	0,00	2.242,86		
	44159	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	3.208,90	415,69	0,00	3.624,59		
	44160	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	29.340,13	3.608,85	0,00	32.948,98		
	44161	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.781,45	1.072,93	0,00	3.854,38		
	44164	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	2.781,45	1.072,93	0,00	3.854,38		
	40320	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.2	Planos OP a partir da Vig. da Lei 9656/98	413.194,09	112.732,59	0,00	525.926,68		
	40321	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	80.281,46	15.153,35	0,00	95.434,81		
	40322	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	74.774,61	14.400,46	0,00	89.175,07		
	40323	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	5.506,85	752,89	0,00	6.259,74		
	40324	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	262.412,39	80.402,92	0,00	342.815,31		
	40325	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.2.3.05	Referência	181.373,72	65.463,92	0,00	246.837,64		
	40326	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	81.038,67	14.939,00	0,00	95.975,67		
	40327	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	70.500,24	12.176,32	0,00	82.676,56		
	40328	4.1.1.1.6.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	70.500,24	12.176,32	0,00	82.676,56		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.890/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conta: Agrup. Filiais: 0,00									
Moda: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
58647	4.1.1.1.6.2.0.3.1	Rede Contratada - Atos Não Cooperativos	5.585,83	0,00	0,00	5.585,83			
58737	4.1.1.1.6.2.0.3.1	Plano Operador Intero Le 965098	85,46	0,00	0,00	85,46			
58738	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1	Plano Individual/Familiar	62,14	0,00	0,00	62,14			
58739	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.07	Ampliadora + Hospital de Obstetria	62,14	0,00	0,00	62,14			
58740	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1	Plano Operador	23,32	0,00	0,00	23,32			
58741	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.01	Ampliadora	23,32	0,00	0,00	23,32			
58648	4.1.1.1.6.2.0.3.2	Plano Operador Intero Le 965098	5.500,37	0,00	0,00	5.500,37			
58724	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	755,94	0,00	0,00	755,94			
58725	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1.06	Ampliadora + Hospital de Obstetria	755,94	0,00	0,00	755,94			
58649	4.1.1.1.6.2.0.3.2.3	Plano Operador Intero Le 965098	4.719,24	0,00	0,00	4.719,24			
58650	4.1.1.1.6.2.0.3.2.3.05	Plano Individual/Familiar	4.397,24	0,00	0,00	4.397,24			
58651	4.1.1.1.6.2.0.3.2.3.06	Ampliadora + Hospital de Obstetria	322,00	0,00	0,00	322,00			
58726	4.1.1.1.6.2.0.3.2.4	Plano Operador Intero Le 965098	25,19	0,00	0,00	25,19			
58727	4.1.1.1.6.2.0.3.2.4.06	Ampliadora + Hospital de Obstetria	25,19	0,00	0,00	25,19			
46435	4.1.1.1.6.2.0.3.2	Cobertura Análise/Pressão Pré-estabelecida	776.299,94	143.930,83	0,00	920.230,77			
49249	4.1.1.1.6.2.0.3.1	Rede própria	147.973,35	34.805,38	0,00	182.778,73			
49258	4.1.1.1.6.2.0.3.1.0	Rede própria	147.973,35	34.805,38	0,00	182.778,73			
50093	4.1.1.1.6.2.0.3.1.0.1	Rede própria - Atos Cooperativos	108.066,38	24.402,30	0,00	132.468,68			
51699	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1	Plano Operador Intero Le 965098	69.237,68	16.918,70	0,00	86.156,38			
51705	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.3	Plano Operador Intero Le 965098	69.237,68	16.918,70	0,00	86.156,38			
51706	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.3.01	Ampliadora	48.346,32	12.041,20	0,00	60.387,52			
51707	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.3.05	Referência	14.926,88	0,00	0,00	14.926,88			
51708	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.3.06	Ampliadora + Hospital de Obstetria	5.764,48	4.877,50	0,00	10.641,98			
51715	4.1.1.1.6.2.0.3.1.2	Plano OP a partir da vigência Le 965098	38.828,70	7.483,60	0,00	46.312,30			
51721	4.1.1.1.6.2.0.3.1.2.3	Plano Operador Intero Le 965098	38.828,70	7.483,60	0,00	46.312,30			
51722	4.1.1.1.6.2.0.3.1.2.3.01	Ampliadora	38.303,70	7.357,60	0,00	45.661,30			
51724	4.1.1.1.6.2.0.3.1.2.3.06	Ampliadora + Hospital de Obstetria	525,00	131,00	0,00	656,00			
50094	4.1.1.1.6.2.0.3.2	Rede própria - Atos Cooperativos	39.906,97	10.403,08	0,00	50.310,05			
51731	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1	Plano Operador Intero Le 965098	20.709,78	6.406,29	0,00	27.116,07			
51737	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1.3	Plano Operador Intero Le 965098	20.709,78	6.406,29	0,00	27.116,07			
51738	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1.3.01	Ampliadora	15.091,82	5.361,21	0,00	20.453,03			
51739	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1.3.05	Referência	3.446,89	0,00	0,00	3.446,89			
51740	4.1.1.1.6.2.0.3.2.1.3.06	Ampliadora + Hospital de Obstetria	2.171,07	1.145,05	0,00	3.316,12			
51747	4.1.1.1.6.2.0.3.2.2	Plano OP a partir da vigência Le 965098	19.197,19	3.996,79	0,00	23.193,98			
51753	4.1.1.1.6.2.0.3.2.2.3	Plano Operador Intero Le 965098	19.197,19	3.996,79	0,00	23.193,98			
51754	4.1.1.1.6.2.0.3.2.2.3.01	Ampliadora	19.175,19	3.996,79	0,00	23.171,98			
51756	4.1.1.1.6.2.0.3.2.2.3.06	Ampliadora + Hospital de Obstetria	22,00	0,00	0,00	22,00			
46436	4.1.1.1.6.2.0.3.2	Rede Contratada	628.326,59	109.125,45	0,00	737.452,04			
46437	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0	Rede Contratada	628.326,59	109.125,45	0,00	737.452,04			
46438	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.1	Rede Contratada - Atos Cooperativos	25.707,68	6.557,30	0,00	32.264,98			
46439	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.1.1	Plano Operador Intero Le 965098	11.636,30	2.907,52	0,00	14.543,82			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.950/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conta: a									
Agrup. Filiais: 0,00									
Moeda: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
46445	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	11.636,30	2.907,52	0,00	14.543,82			
46446	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.3.01	Referência	7.349,80	0,00	0,00	7.349,80			
46447	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.3.05	Ampliação + Hospital de Obstetria	2.836,80	0,00	0,00	2.836,80			
46448	4.1.1.1.6.2.0.3.1.1.3.06	Ampliação + Hospital de Obstetria	1.449,70	2.869,72	0,00	4.319,42			
46455	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.1.2	Plano Operador após Lei 9656/98	14.071,38	3.644,78	0,00	17.716,16			
46461	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	14.071,38	3.644,78	0,00	17.716,16			
46462	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.1.2.3.01	Referência	14.071,38	3.644,78	0,00	17.716,16			
46471	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2	Rede Contratada - Atos Coop. Auxiliar	601.860,39	102.573,15	0,00	704.433,54			
46472	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.1	Plano Operador antes e Lei 9656/98	334.418,87	61.781,64	0,00	396.200,51			
46478	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	334.418,87	61.781,64	0,00	396.200,51			
46479	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.1.3.01	Referência	274.617,61	21.284,28	0,00	295.901,89			
46480	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.1.3.05	Ampliação + Hospital de Obstetria	38.188,98	0,00	0,00	38.188,98			
46481	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.1.3.06	Ampliação + Hospital de Obstetria	21.094,86	40.438,36	0,00	61.533,22			
46482	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.1.3.07	Ampliação + Hospital de Obstetria	517,42	39,00	0,00	556,42			
46488	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.2	Plano Operador após Lei 9656/98	267.441,52	40.791,51	0,00	308.233,03			
46494	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	267.441,52	40.791,51	0,00	308.233,03			
46495	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.2.3.01	Referência	264.462,86	40.116,69	0,00	304.579,55			
46497	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.2.2.3.06	Ampliação + Hospital de Obstetria	2.978,66	674,82	0,00	3.653,48			
51917	4.1.1.1.6.2.0.3.2.0.3	Rede Contratada Atos não Cooperativos	758,52	0,00	0,00	758,52			
58720	4.1.1.1.6.2.0.3.3.1	Plano Operador - Atos Não Cooperativos	16,21	0,00	0,00	16,21			
58722	4.1.1.1.6.2.0.3.3.1.3	Plano Operador Ambulatorial + Hospital de Obstetria	16,21	0,00	0,00	16,21			
58723	4.1.1.1.6.2.0.3.3.1.3.01	Referência	16,21	0,00	0,00	16,21			
51918	4.1.1.1.6.2.0.3.2	Plano Operador após Lei 9656/98	742,31	0,00	0,00	742,31			
58639	4.1.1.1.6.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	563,13	0,00	0,00	563,13			
58641	4.1.1.1.6.2.0.3.2.3.01	Referência	563,13	0,00	0,00	563,13			
51919	4.1.1.1.6.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão Ambulatorial + Hospital de Obstetria	179,18	0,00	0,00	179,18			
51922	4.1.1.1.6.2.0.3.2.4.06	Referência	179,18	0,00	0,00	179,18			
52157	4.1.1.1.7	Sistema Unico de Saúde - SUS	174.057,40	28.937,83	0,00	145.119,57			
56712	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Pre-estabelecido	174.057,40	28.937,83	0,00	145.119,57			
56713	4.1.1.1.7.2.9	Outros	174.057,40	28.937,83	0,00	145.119,57			
56714	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	174.057,40	28.937,83	0,00	145.119,57			
56715	4.1.1.1.7.2.9.0.0	Outros	174.057,40	28.937,83	0,00	145.119,57			
56716	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0	Outros	174.057,40	28.937,83	0,00	145.119,57			
56717	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0	Outros	174.057,40	28.937,83	0,00	145.119,57			
56718	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01	Recorrimento - SUS	174.057,40	28.937,83	0,00	145.119,57			
506	4.1.2	RECUPERAÇÃO DE INVESTIMENTOS COMERCIAIS AVANÇADA	669.591,68	0,00	0,00	669.591,68			
507	4.1.2.1	RECUPERAÇÃO DE INVESTIMENTOS COMERCIAIS AVANÇADA	669.591,68	0,00	0,00	669.591,68			
508	4.1.2.1.1	RECUPERAÇÃO DE INVESTIMENTOS COMERCIAIS AVANÇADA	669.591,68	0,00	0,00	669.591,68			
509	4.1.2.1.1.1	Cobertura Análise/Pressão Pre-estabelecida	149.984,51	0,00	0,00	149.984,51			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 30/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primária									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53464	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	(21.288,81)	0,00	14.319,97	(35.608,78)			
53465	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.151,20)	0,00	2.918,15	(7.069,35)			
53468	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(4.034,74)	0,00	2.315,31	(6.350,05)			
53469	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(116,46)	0,00	602,84	(719,30)			
53470	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(14.534,67)	0,00	9.296,82	(23.831,49)			
53472	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(9.109,81)	0,00	6.726,65	(15.836,46)			
53473	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(5.424,86)	0,00	2.570,17	(7.995,03)			
53475	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(2.602,94)	0,00	2.105,00	(4.707,94)			
53478	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(2.602,94)	0,00	2.105,00	(4.707,94)			
53480	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada - Ans Comp.Auxiliar	(160.597,95)	0,00	27.892,48	(188.490,43)			
53498	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	(160.597,95)	0,00	27.892,48	(188.490,43)			
53499	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(40.385,98)	0,00	8.066,02	(48.452,00)			
53502	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(39.382,70)	0,00	7.771,95	(47.154,65)			
53503	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(1.003,28)	0,00	294,07	(1.297,35)			
53504	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(97.484,68)	0,00	15.956,46	(113.441,14)			
53506	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(62.867,49)	0,00	10.071,61	(72.939,10)			
53507	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(34.617,19)	0,00	5.884,85	(40.502,04)			
53509	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(22.727,29)	0,00	3.870,00	(26.597,29)			
53512	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(22.727,29)	0,00	3.870,00	(26.597,29)			
53514	4.1.2.5.3.1.2.0.3	Rede Contratada - Ans Não Cooperativas	(5.078,58)	0,00	0,00	(5.078,58)			
53532	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	(5.078,58)	0,00	0,00	(5.078,58)			
53533	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.1	Plano Individual/Familiar	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)			
53536	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)			
53538	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.038,58)	0,00	0,00	(5.038,58)			
53540	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(4.848,36)	0,00	0,00	(4.848,36)			
53541	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(189,22)	0,00	0,00	(189,22)			
53543	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)			
53546	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)			
53751	4.1.2.5.3	Terapias	(3.887,73)	0,00	1.284,09	(5.171,82)			
53752	4.1.2.5.3.1	Cobertura Adicional com Preço Fixe	(3.887,73)	0,00	1.284,09	(5.171,82)			
53753	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	(370,16)	0,00	54,57	(424,73)			
53754	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(370,16)	0,00	54,57	(424,73)			
53755	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - Ans Comp.Principal	(370,16)	0,00	54,57	(424,73)			
53772	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	(370,16)	0,00	54,57	(424,73)			
53773	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(76,50)	0,00	35,70	(112,20)			
53776	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(76,50)	0,00	35,70	(112,20)			
53778	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(273,66)	0,00	13,87	(287,53)			
53780	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(108,09)	0,00	13,87	(121,96)			
53781	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(165,57)	0,00	0,00	(165,57)			
53783	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(20,00)	0,00	5,00	(25,00)			
53786	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(20,00)	0,00	5,00	(25,00)			

Rolamento: W192.106.0.24 W194.000.0

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primária									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
53855	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(3.517,57)	0,00	1.229,52	(4.747,09)			
Rede Contratada									
53856	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada - Ans Comp.Principal	(3.517,57)	0,00	1.229,52	(4.747,09)			
53857	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Planos Operadores após a Lei 9656/98	(622,42)	0,00	876,89	(1.499,31)			
53875	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2		(622,42)	0,00	876,89	(1.499,31)			
Planos Operadores após a Lei 9656/98									
53876	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(115,36)	0,00	397,60	(512,96)			
53879	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospital off-Business	(135,00)	0,00	289,60	(124,60)			
53880	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospital off-Business	(80,36)	0,00	108,00	(188,36)			
Plano Coletivo Empresarial									
53881	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Referencia	(457,06)	0,00	459,29	(916,35)			
53883	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Ambulatorio + Hospital off-Business	(275,35)	0,00	295,69	(571,04)			
53884	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospital off-Business	(181,71)	0,00	163,60	(345,31)			
Plano Coletivo por Adesão									
53886	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Referencia	(50,00)	0,00	20,00	(70,00)			
53889	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospital off-Business	(50,00)	0,00	20,00	(70,00)			
Rede Contratada - Ans Comp.Auxiliar									
53901	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	(2.858,83)	0,00	352,63	(3.211,46)			
53908	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2		(2.858,83)	0,00	352,63	(3.211,46)			
Planos Operadores após a Lei 9656/98									
53909	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(816,78)	0,00	293,34	(1.110,12)			
53912	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospital off-Business	(712,04)	0,00	236,51	(949,38)			
53913	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospital off-Business	(103,74)	0,00	57,00	(160,74)			
Plano Coletivo Empresarial									
53914	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Referencia	(1.815,88)	0,00	36,99	(1.852,87)			
53916	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Ambulatorio + Hospital off-Business	(1.350,56)	0,00	25,83	(1.376,39)			
53917	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospital off-Business	(465,32)	0,00	11,16	(476,48)			
Plano Coletivo por Adesão									
53919	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Referencia	(226,17)	0,00	22,30	(248,47)			
53922	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospital off-Business	(226,17)	0,00	22,30	(248,47)			
Rede Contratada - Ans Nao Cooperacao									
53934	4.1.2.5.3.1.2.0.3	Planos Operadores após a Lei 9656/98	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
53942	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2		(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
Planos Operadores após a Lei 9656/98									
53948	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
53950	4.1.2.5.3.1.2.0.3.2.3.05	Referencia	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
Interseções									
161	4.1.2.5.4		(36.743,20)	0,00	9.798,61	(46.541,81)			
162	4.1.2.5.4.1	Cobertura Adicional com Preço Fixado	(36.743,20)	0,00	9.798,61	(46.541,81)			
163	4.1.2.5.4.1.1	Rede Propria	(7.633,07)	0,00	1.839,41	(9.472,48)			
164	4.1.2.5.4.1.1.1	Honorario Multico-Intervencao	(7.515,92)	0,00	1.796,62	(9.312,54)			
165	4.1.2.5.4.1.1.1.1	Honorario Multico-Intervencao - Ans Comp. Principal	(7.515,92)	0,00	1.796,62	(9.312,54)			
168	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	(7.515,92)	0,00	1.796,62	(9.312,54)			
183	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.199,82)	0,00	692,72	(2.892,54)			
186	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospital off-Business	(2.199,82)	0,00	692,72	(2.892,54)			
Plano Coletivo Empresarial									
188	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Referencia	(5.316,10)	0,00	1.103,90	(6.420,00)			
190	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Ambulatorio + Hospital off-Business	(3.575,73)	0,00	698,33	(4.274,06)			
191	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospital off-Business	(1.740,37)	0,00	405,57	(2.145,94)			
Exames-Intervencao									
164	4.1.2.5.4.1.1.2		(16,79)	0,00	8,37	(25,16)			
165	4.1.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Intervencao - Ans Comp.Principal	(16,79)	0,00	8,37	(25,16)			
82	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2	Planos Operadores após a Lei 9656/98	(16,79)	0,00	8,37	(25,16)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conta: Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Prinmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
56293	41.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(994,24)	0,00	360,00	11.254,24			
56295	41.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada - At. Comp. Auxiliar	(68.800,00)	0,00	13.510,42	(82.310,42)			
56296	41.2.5.6.1.2.0.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	(1.330,00)	0,00	0,00	(1.330,00)			
56297	41.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(1.330,00)	0,00	0,00	(1.330,00)			
56300	41.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.330,00)	0,00	0,00	(1.330,00)			
56313	41.2.5.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9656/98	(67.470,00)	0,00	13.510,42	(80.980,42)			
56314	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(17.422,02)	0,00	3.482,03	(20.904,05)			
56317	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(13.941,29)	0,00	3.188,12	(16.532,41)			
56318	41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(4.077,73)	0,00	293,91	(4.371,64)			
56319	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(42.653,90)	0,00	8.638,39	(51.292,29)			
56321	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(27.638,06)	0,00	5.475,02	(33.113,08)			
56322	41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(15.015,84)	0,00	3.163,37	(18.179,21)			
56324	41.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(7.394,08)	0,00	1.390,00	(8.784,08)			
56327	41.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(7.394,08)	0,00	1.390,00	(8.784,08)			
58653	41.2.5.6.1.2.0.3	Rede Contratada - At. Ns Cooperativas	(1.042,31)	0,00	0,00	(1.042,31)			
58655	41.2.5.6.1.2.0.3.2	Plano Operatório Antes a Lei 9656/98	(1.042,31)	0,00	0,00	(1.042,31)			
58656	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.042,31)	0,00	0,00	(1.042,31)			
58658	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.05	Referência	(925,06)	0,00	0,00	(925,06)			
58659	41.2.5.6.1.2.0.3.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(117,25)	0,00	0,00	(117,25)			
40993	4.3	DISPENSAS DE COMERCIALIZAÇÃO	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40994	4.3.1	COMISSÃO F. AGENCIAS/SOBRACOS DE ASSI	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40995	4.3.1.1	COMERCIALIZAÇÃO SOCIOECONOMIAIS DE	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40996	4.3.1.1.1	Contratantes Premiadas	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40997	4.3.1.1.1.1	Coletivos Assistenciais com Preço Prev	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40998	4.3.1.1.1.1.2	Coletivos	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40999	4.3.1.1.1.1.2.0	Coletivos	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40910	4.3.1.1.1.1.2.0.0	Coletivos	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40911	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0	Coletivos	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40912	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0	Coletivos	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40914	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.0.01	Coletivos	1.012,20	660,84	0,00	1.673,04			
40923	4.4	OUTROS DISPENSAS/DESPESAS OPERACIONAIS	416,457,98	329,124,76	252,731,30	492,851,44			
40924	4.4.1	OUTROS DISPENSAS/DESP. OPER. PL. ASSIST. SA	281,587,51	315,434,22	252,731,30	344,290,43			
40925	4.4.1.3	OUTROS DISPENSAS/DESP. DE PLANO ASSIST.	147,395,48	26,294,97	0,00	173,690,45			
40926	4.4.1.3.1	Outras Despesas de Operações de Asst.	147,395,48	26,294,97	0,00	173,690,45			
40927	4.4.1.3.1.9	Outras Despesas de Operações de Asst.	147,395,48	26,294,97	0,00	173,690,45			
51904	4.4.1.3.1.9.3	Despesas com Caloriza	52,156,12	3,481,92	0,00	55,638,04			
51905	4.4.1.3.1.9.3.0	Despesas com Caloriza	52,156,12	3,481,92	0,00	55,638,04			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/06/2012 a 30/06/2012									
Conta: Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Prinmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
56190	41.2.5.6	Despesas Médicas-Hospitalares	(106.703,59)	0,00	24.279,53	(130.983,12)			
56191	41.2.5.6.1	Cobertura Assist.Officio Prestado/obede	(106.703,59)	0,00	24.279,53	(130.983,12)			
56192	41.2.5.6.1.1	Rede própria	(26.949,23)	0,00	7.220,50	(34.169,73)			
56193	41.2.5.6.1.1.0	Rede própria	(26.949,23)	0,00	7.220,50	(34.169,73)			
56194	41.2.5.6.1.1.0.1	Rede própria - At. Comp. Principal	(26.674,91)	0,00	7.156,57	(33.831,48)			
56195	41.2.5.6.1.1.0.1.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	(622,29)	0,00	90,00	(712,29)			
56196	41.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(450,00)	0,00	90,00	(540,00)			
56199	41.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(450,00)	0,00	90,00	(540,00)			
56201	41.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)			
56204	41.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)			
56211	41.2.5.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9656/98	(26.052,62)	0,00	7.066,57	(33.119,19)			
56212	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(6.838,45)	0,00	2.274,70	(9.113,15)			
56215	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(6.644,95)	0,00	2.029,70	(8.674,65)			
56216	41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(203,50)	0,00	245,00	(448,50)			
56217	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(16.114,17)	0,00	4.161,87	(20.276,04)			
56219	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(11.555,03)	0,00	3.043,00	(14.598,03)			
56220	41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(4.559,14)	0,00	1.118,87	(5.678,01)			
56222	41.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3.100,00)	0,00	630,00	(3.730,00)			
56225	41.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(3.100,00)	0,00	630,00	(3.730,00)			
56227	41.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada - At. Comp. Auxiliar	(274,32)	0,00	63,93	(338,25)			
56244	41.2.5.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9656/98	(274,32)	0,00	63,93	(338,25)			
56245	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(274,32)	0,00	63,93	(338,25)			
56248	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(203,99)	0,00	63,93	(267,92)			
56249	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(68,33)	0,00	0,00	(68,33)			
56260	41.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada	(79.754,36)	0,00	17.059,03	(96.813,39)			
56261	41.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada	(79.754,36)	0,00	17.059,03	(96.813,39)			
56262	41.2.5.6.1.1.0.2.1	Rede Contratada - At. Comp. Principal	(9.912,05)	0,00	3.548,61	(13.460,66)			
56263	41.2.5.6.1.1.0.2.1.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	(712,54)	0,00	0,00	(712,54)			
56264	41.2.5.6.1.1.0.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(540,00)	0,00	0,00	(540,00)			
56267	41.2.5.6.1.1.0.2.1.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(540,00)	0,00	0,00	(540,00)			
56269	41.2.5.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)			
56272	41.2.5.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)			
56279	41.2.5.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigia Lei 9656/98	(9.199,51)	0,00	3.548,61	(12.748,12)			
56280	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.588,81)	0,00	963,04	(3.551,85)			
56283	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(2.440,43)	0,00	901,60	(3.342,03)			
56284	41.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(148,38)	0,00	58,44	(206,82)			
56285	41.2.5.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.616,46)	0,00	2.325,57	(7.942,03)			
56287	41.2.5.6.1.1.0.2.2.3.05	Referência	(4.461,76)	0,00	1.763,69	(6.225,45)			
56288	41.2.5.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.154,70)	0,00	561,88	(1.716,58)			
56290	41.2.5.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(994,24)	0,00	260,00	(1.254,24)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: 0,00									
Agrup. Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11358	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(30.436,63)	3.336,93	0,00	(33.773,56)			
11359	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(30.436,63)	3.336,93	0,00	(33.773,56)			
11360	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0	(+) Interesses Cautelares	(3.837,74)	108,16	0,00	(3.945,90)			
11363	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.4	(+) Descontos de Insumos a Receber	(26.598,89)	3.228,77	0,00	(29.827,66)			
11364	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	58.185,33	0,00	1.851,13	60.036,46			
11365	3.3.9.9	OUTRAS	58.185,33	0,00	1.851,13	60.036,46			
11366	3.3.9.9.1	Outras	58.185,33	0,00	1.851,13	60.036,46			
11367	3.3.9.9.1.9	Outras	58.185,33	0,00	1.851,13	60.036,46			
11368	3.3.9.9.1.9.9	Outras	58.185,33	0,00	1.851,13	60.036,46			
11369	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	58.185,33	0,00	1.851,13	60.036,46			
11370	3.3.9.9.1.9.9.0.0	Outras	58.185,33	0,00	1.851,13	60.036,46			
11371	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0	Outras	58.185,33	0,00	1.851,13	60.036,46			
11372	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras	58.185,33	0,00	1.851,13	60.036,46			
11376	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.4	Outras Recreios	0,00	280,00	0,00	280,00			
11377	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.5	Respostas de Depreciações	58.185,33	0,00	1.571,13	59.756,46			
11414	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	540.214,11	0,00	34.811,20	575.025,31			
11415	3.4.1	RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11416	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA FIXA PRIV	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11417	3.4.1.1.1	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11418	3.4.1.1.1.9	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11419	3.4.1.1.1.9.3	Juros	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11420	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11421	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11422	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11423	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Juros	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11424	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.0.1	Juros e Aplicações Financeiras	208.848,32	0,00	26.973,85	235.822,17			
11433	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERAÇÕES DE A	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			
11434	3.4.2.1	RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM VITAND	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			
11435	3.4.2.1.1	Receitas por Recebimentos em Vitano	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			
11436	3.4.2.1.1.9	Receitas por Recebimentos em Vitano	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			
11437	3.4.2.1.1.9.1	Receitas por Recebimentos em Vitano	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			
11438	3.4.2.1.1.9.1.0	Receitas por Recebimentos em Vitano	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			
11439	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Receitas por Recebimentos em Vitano	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			
11440	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Vitano	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			
11441	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Vitano	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: 0,00									
Agrup. Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11442	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.0.1	Millions e Juros	34.535,24	0,00	6.787,01	41.322,25			
11443	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	296.830,55	0,00	1.050,34	297.880,89			
11444	3.4.8.2	RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
11445	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
11446	3.4.8.2.1.9	- Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	-0,00	0,00	269.026,07			
11453	3.4.8.2.1.9.9	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
11454	3.4.8.2.1.9.9.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
11455	3.4.8.2.1.9.9.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
11456	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
11457	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
11458	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0.0.1	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07			
11459	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	27.804,48	0,00	1.050,34	28.854,82			
11460	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	27.804,48	0,00	1.050,34	28.854,82			
11461	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	27.804,48	0,00	1.050,34	28.854,82			
11468	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	27.804,48	0,00	1.050,34	28.854,82			
11469	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	27.804,48	0,00	1.050,34	28.854,82			
11470	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	27.804,48	0,00	1.050,34	28.854,82			
11471	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	27.804,48	0,00	1.050,34	28.854,82			
11472	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	27.804,48	0,00	1.050,34	28.854,82			
11473	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.1	Descontos Úteis	1.704,64	0,00	3,83	1.708,47			
11476	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.4	Sobras Unimed Participações	9.683,95	0,00	0,00	9.683,95			
11477	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.6	Comissões Recebidas	1.496,39	0,00	1.046,51	2.542,90			
11478	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.7	Sobras Unimed Federação Médica	14.919,50	0,00	0,00	14.919,50			
11481	3.5	RECEITAS PATRIMONIAIS	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11482	3.5.1	RECEITAS PATRIMONIAIS	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11483	3.5.1.3	LICENCIAMENTO DE BENS DE USO VITANO	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11484	3.5.1.3.1	Licença na Alteração de Bens do Vitano	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11485	3.5.1.3.1.9	Licença na Alteração de Bens do Vitano	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11486	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11487	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11488	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11489	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11490	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			
11491	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.0.1	Contas na Venda Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28			

UNIMED ITUUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.969/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11501	4	DESPESAS	10.152.907,22	1.430.699,13	160.706,13	11.422.900,22			
11502	4.1	EVENTOS INDEBENTAVIS LÍQUIDOS SINTÉTIC	10.152.907,22	1.430.699,13	160.706,13	11.422.900,22			
11503	4.1.1	EVENTOS/ANISTROS (CONSECTEDOS DE) VIKAD	10.985.893,85	1.429.355,24	0,00	12.414.249,09			
11504	4.1.1.1	EVENTOS/SINTROS (CONSECTEDOS DE) VIKAD	10.985.893,85	1.429.355,24	0,00	12.415.249,09			
11505	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	2.777.686,82	474.800,41	0,00	3.252.487,23			
11506	4.1.1.1.1.1	Governança Assistencial com Preço Prezado	1.375.216,32	346.218,61	0,00	1.721.434,93			
11507	4.1.1.1.1.1.1	Pessoal Proprio (Usualidade) / Cooperad	1.114.402,18	267.671,00	0,00	1.382.073,18			
11508	4.1.1.1.1.1.1.0	Pessoal Proprio Usualidade/ Cooperados	1.114.402,18	267.671,00	0,00	1.382.073,18			
11509	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Ans Cooperativo Principal	1.114.402,18	267.671,00	0,00	1.382.073,18			
11510	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	72.448,08	13.930,00	0,00	86.378,08			
11511	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Planos Individuais/ Familiar	52.318,08	8.625,00	0,00	60.943,08			
11513	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar - Obstetricia	5.500,00	880,00	0,00	6.400,00			
11515	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Hospitalar - Obstetricia	17.578,08	2.705,00	0,00	20.283,08			
11516	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ampliação - Hospitalar sem Obstetricia	29.130,00	5.040,00	0,00	34.190,00			
11517	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Planos Coletivos Empresarial	20.130,00	5.305,00	0,00	25.435,00			
11518	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ampliação	2.520,00	910,00	0,00	3.430,00			
11520	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ampliação - Hospitalar com Obstetricia	17.610,00	4.395,00	0,00	22.005,00			
11522	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.041.954,10	253.741,00	0,00	1.295.695,10			
11523	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Planos Individuais/ familiar	277.858,00	71.502,00	0,00	349.360,00			
11526	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ampliação - Hospitalar com Obstetricia	262.906,00	70.142,00	0,00	333.048,00			
11527	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ampliação - Hospitalar com Obstetricia	14.952,00	1.360,00	0,00	16.312,00			
11528	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Planos Coletivos Empresarial	617.098,10	154.543,00	0,00	771.641,10			
11530	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	442.883,00	118.677,00	0,00	561.560,00			
11531	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ampliação - Hospitalar com Obstetricia	174.215,10	35.866,00	0,00	210.081,10			
11533	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Planos coletivos por Adesão	146.998,00	27.696,00	0,00	174.694,00			
11536	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetricia	146.998,00	27.696,00	0,00	174.694,00			
11542	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	260.814,14	78.547,61	0,00	339.361,75			
11543	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	260.814,14	78.547,61	0,00	339.361,75			
11544	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados - Ans Cooperativo Principal	224.217,01	45.251,86	0,00	269.468,87			
11545	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	8.363,20	1.394,00	0,00	9.757,20			
11546	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Planos Individuais/ familiar	7.918,70	1.394,00	0,00	9.312,70			
11548	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar - Obstetricia	1.475,25	367,50	0,00	1.842,75			
11550	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetricia	1.024,20	136,50	0,00	1.160,70			
11551	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.07	Ampliação - Hospitalar e Obstetricia	5.419,25	890,00	0,00	6.309,25			
11552	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Planos Coletivos Empresarial	444,50	0,00	0,00	444,50			
11555	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetricia	444,50	0,00	0,00	444,50			
11562	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	215.853,81	43.857,86	0,00	259.711,67			
11563	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Planos Individuais/ familiar	27.158,85	4.901,40	0,00	32.060,25			
11566	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetricia	26.250,60	4.848,90	0,00	31.099,50			
11567	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Ampliação - Hospitalar e Obstetricia	908,25	52,50	0,00	960,75			

UNIMED ITUUBA COOPER. -									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11568	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Planos Coletivos Empresarial	150.497,97	29.825,95	0,00	180.323,92			
11570	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referência	103.460,46	22.083,25	0,00	125.543,71			
11571	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	47.037,51	7.742,70	0,00	54.780,21			
11573	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Planos coletivos por Adesão	38.196,99	9.130,51	0,00	47.327,50			
11576	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	38.196,99	9.130,51	0,00	47.327,50			
11578	4.1.1.1.1.2.0.2	Contratados - Ans Cooperativo - Auxiliar	24.900,60	31.096,00	0,00	55.996,60			
11579	4.1.1.1.1.2.0.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.006,35	850,00	0,00	1.856,35			
11580	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Planos Individual / Familiar	906,35	720,00	0,00	1.626,35			
11582	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	100,00	65,00	0,00	165,00			
11584	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	50,00	360,00	0,00	-410,00			
11585	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	756,35	295,00	0,00	1.051,35			
11586	4.1.1.1.1.2.0.2.1.3	Planos Coletivos Empresarial	100,00	130,00	0,00	230,00			
11589	4.1.1.1.1.2.0.2.1.3.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	100,00	130,00	0,00	230,00			
11596	4.1.1.1.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	23.894,25	30.246,00	0,00	54.140,25			
11597	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Planos Individual / Familiar	3.598,25	5.200,00	0,00	8.798,25			
11600	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	3.548,25	5.070,00	0,00	8.618,25			
11601	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.07	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	50,00	130,00	0,00	180,00			
11602	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Planos Coletivos Empresarial	19.321,00	22.330,00	0,00	41.651,00			
11604	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referência	17.585,25	22.330,00	0,00	39.915,25			
11605	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	1.735,75	0,00	0,00	1.735,75			
11607	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	975,00	2.716,00	0,00	3.691,00			
11610	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	975,00	2.716,00	0,00	3.691,00			
11612	4.1.1.1.1.2.0.7	Contratados - Ans Não Cooperativo	11.696,53	2.199,75	0,00	13.896,28			
11613	4.1.1.1.1.2.0.7.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	10.973,03	2.199,75	0,00	13.172,78			
11614	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1	Planos Individual / Familiar	10.973,03	2.199,75	0,00	13.172,78			
11617	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	10.878,53	2.199,75	0,00	13.078,28			
11618	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.07	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	94,50	0,00	0,00	94,50			
11629	4.1.1.1.1.2.0.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	723,50	0,00	0,00	723,50			
11630	4.1.1.1.1.2.0.7.2.1	Planos Individual / Familiar	252,00	0,00	0,00	252,00			
11633	4.1.1.1.1.2.0.7.2.1.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	252,00	0,00	0,00	252,00			
11635	4.1.1.1.1.2.0.7.2.3	Planos Coletivos Empresarial	314,00	0,00	0,00	314,00			
11638	4.1.1.1.1.2.0.7.2.3.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	314,00	0,00	0,00	314,00			
11640	4.1.1.1.1.2.0.7.2.4	Planos Coletivos por Adesão	157,50	0,00	0,00	157,50			
11643	4.1.1.1.1.2.0.7.2.4.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	157,50	0,00	0,00	157,50			
11669	4.1.1.1.1.2	Coletivos Assistencial com Preço Fixo - Ans	1.402.470,50	128.581,80	0,00	1.531.052,30			
11670	4.1.1.1.1.2.1	Pessoal Proprio (Usualidade) - Cooperad	1.283.469,10	110.889,00	0,00	1.394.358,10			
11671	4.1.1.1.1.2.1.0	Ans Cooperativo Principal	1.283.469,10	110.889,00	0,00	1.394.358,10			
11672	4.1.1.1.1.2.1.0.1	Ans Cooperativo Principal	1.283.469,10	110.889,00	0,00	1.394.358,10			
11673	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	709.924,10	13.610,00	0,00	723.534,10			
11679	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Planos Coletivos Empresarial	709.774,10	13.610,00	0,00	723.384,10			
11680	4.1.1.1.1.2.1.0.1.3.01	Referência	478.881,10	3.934,00	0,00	482.815,10			
11681	4.1.1.1.1.2.1.0.1.3.05	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	84.665,00	0,00	0,00	84.665,00			
11682	4.1.1.1.1.2.1.0.1.3.06	Ampliação - Hospitalar e Obstetrícia	116.064,00	9.445,00	0,00	125.509,00			
11683	4.1.1.1.1.2.1.0.1.3.07	Ampliação - Hospitalar sem Obstetrícia	30.164,00	231,00	0,00	30.395,00			

Resumo:

192.108.024.574PIRÂMIDE - RELATÓRIOS FINANCEIRO

15/09/2017 15:47:59

Página 406

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									
a 31/07/2012									

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 3.1 a 41.999.999.999									
Custo: Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11987	4.1.1.1.2.2.0.7.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	19,13	0,00	0,00	19,13			
11988	4.1.1.1.2.2.0.7.1.1	Planos Individual / Familiar	19,13	0,00	0,00	19,13			
11992	4.1.1.1.2.2.0.7.1.1.07	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	19,13	0,00	0,00	19,13			
12003	4.1.1.1.2.2.0.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	8.895,77	0,00	0,00	8.895,77			
12004	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1	Planos Individual / Familiar	117,43	0,00	0,00	117,43			
12007	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	117,43	0,00	0,00	117,43			
12009	4.1.1.1.2.2.0.7.2.3	Planos Coletivos Empresariais	8.749,61	0,00	0,00	8.749,61			
12011	4.1.1.1.2.2.0.7.2.3.05	Referência	8.169,43	0,00	0,00	8.169,43			
12012	4.1.1.1.2.2.0.7.2.3.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	580,18	0,00	0,00	580,18			
12014	4.1.1.1.2.2.0.7.2.4	Planos Coletivos por Adesão	28,73	0,00	0,00	28,73			
12017	4.1.1.1.2.2.0.7.2.4.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	28,73	0,00	0,00	28,73			
12088	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5	Cobertura Ambulatorial com Preço Preestabelecido	1.598.323,39	138.483,24	0,00	1.736.806,63			
12089	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.01	Rede Própria	253.014,01	32.942,60	0,00	285.956,61			
12090	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.02	Rede Própria	253.014,01	32.942,60	0,00	285.956,61			
12091	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.03	Rede Própria - Anos Cooperativos	247.420,95	32.942,60	0,00	280.363,55			
12092	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.04	Planos Operados antes a Lei 9656/98	113.137,79	3.143,76	0,00	116.281,55			
12098	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.05	Planos Coletivos Empresariais	113.137,79	3.143,76	0,00	116.281,55			
12099	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.05.01	Amobulatório	80.204,43	864,62	0,00	81.069,05			
12100	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.05.02	Referência	15.281,45	0,00	0,00	15.281,45			
12101	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.05.03	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	17.651,91	2.279,14	0,00	19.931,05			
12108	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.06	Planos Operados após a Lei 9656/98	134.283,16	29.798,84	0,00	164.082,00			
12114	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.06.01	Planos Coletivos Empresariais	134.283,16	29.798,84	0,00	164.082,00			
12115	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.06.02	Amobulatório	133.834,53	29.773,34	0,00	163.607,87			
12117	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.06.03	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	448,63	25,50	0,00	474,13			
12124	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.07	Rede Própria - Anos Cooperativos	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
12141	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.08	Planos Operados após a Lei 9656/98	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
12147	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.08.01	Planos Coletivos Empresariais	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
12148	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.08.02	Amobulatório	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
12190	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.09	Rede Contratada	1.345.309,38	105.540,64	0,00	1.450.850,02			
12191	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.09.01	Rede Contratada	1.345.309,38	105.540,64	0,00	1.450.850,02			
12192	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.09.02	Rede Contratada - Anos Cooperativos	247.367,03	45.114,57	0,00	292.481,60			
12193	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.09.03	Planos Operados antes a Lei 9656/98	154.511,39	10.323,58	0,00	164.834,97			
12199	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.09.04	Planos Coletivos Empresariais	154.511,39	10.323,58	0,00	164.834,97			
12200	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.09.04.01	Amobulatório	59.719,36	2.389,66	0,00	62.109,02			
12201	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.09.04.02	Referência	9.087,35	0,00	0,00	9.087,35			
12202	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.09.04.03	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	75.433,90	7.479,78	0,00	82.913,68			
12203	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.09.04.04	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	10.270,78	454,14	0,00	10.724,92			
2209	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.10	Planos Operados após a Lei 9656/98	92.855,64	34.790,99	0,00	127.646,63			
2215	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.10.01	Planos Coletivos Empresariais	92.855,64	34.790,99	0,00	127.646,63			
2216	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.10.02	Amobulatório	91.634,41	33.825,95	0,00	125.460,36			
2218	4.1.1.1.2.2.0.7.2.5.10.03	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	1.221,23	965,04	0,00	2.186,27			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 3.1 a 41.999.999.999									
Custo: Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
12225	4.1.1.1.2.2.0.7.2	Rede Contratada - Anos Cooperativos	1.095.840,26	60.426,07	0,00	1.156.266,33			
12226	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	641.355,27	9.008,35	0,00	650.363,62			
12232	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1.3	Planos Coletivos Empresariais	641.224,07	9.008,35	0,00	650.232,42			
12233	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1.3.01	Amobulatório	445.295,07	2.574,65	0,00	447.869,72			
12234	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1.3.05	Referência	77.898,66	0,00	0,00	77.898,66			
12235	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1.3.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	115.445,60	6.285,68	0,00	121.731,28			
12236	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1.3.07	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	2.584,74	1.48,02	0,00	2.732,76			
12237	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1.4	Planos Coletivos por Adesão	31,20	0,00	0,00	31,20			
12240	4.1.1.1.2.2.0.7.2.1.4.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	31,20	0,00	0,00	31,20			
12242	4.1.1.1.2.2.0.7.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	454.584,99	51.417,72	0,00	506.002,71			
12248	4.1.1.1.2.2.0.7.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	454.584,99	51.417,72	0,00	506.002,71			
12249	4.1.1.1.2.2.0.7.2.2.3.01	Amobulatório	451.870,74	50.923,23	0,00	502.793,97			
12250	4.1.1.1.2.2.0.7.2.2.3.05	Referência	150,00	0,00	0,00	150,00			
12251	4.1.1.1.2.2.0.7.2.2.3.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	2.564,25	494,49	0,00	3.058,74			
12258	4.1.1.1.2.2.0.7.2.7	Rede Contratada - Anos Cooperativos	2.102,09	0,00	0,00	2.102,09			
12259	4.1.1.1.2.2.0.7.2.7.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	418,71	0,00	0,00	418,71			
12265	4.1.1.1.2.2.0.7.2.7.1.3	Planos Coletivos Empresariais	418,71	0,00	0,00	418,71			
12266	4.1.1.1.2.2.0.7.2.7.1.3.01	Amobulatório	317,93	0,00	0,00	317,93			
12268	4.1.1.1.2.2.0.7.2.7.1.3.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	100,78	0,00	0,00	100,78			
12275	4.1.1.1.2.2.0.7.2.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.683,38	0,00	0,00	1.683,38			
12281	4.1.1.1.2.2.0.7.2.7.2.3	Planos Coletivos Empresariais	1.683,38	0,00	0,00	1.683,38			
12282	4.1.1.1.2.2.0.7.2.7.2.3.01	Amobulatório	1.683,38	0,00	0,00	1.683,38			
12359	4.1.1.1.1.3.1	Terapias	297.477,62	19.227,59	0,00	316.705,21			
12360	4.1.1.1.1.3.1	Cobertura Ambulatorial com Preço Preestabelecido	120.676,40	15.041,13	0,00	135.717,53			
12361	4.1.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	2.376,20	704,00	0,00	3.080,20			
12362	4.1.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	2.376,20	704,00	0,00	3.080,20			
12363	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1	Rede Própria - Anos Cooperativos	2.376,20	704,00	0,00	3.080,20			
12364	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	60,00	0,00	60,00			
12365	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.1.1	Planos Individuais e Familiares	0,00	60,00	0,00	60,00			
12368	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.1.1.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	60,00	0,00	60,00			
12380	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	2.376,20	644,00	0,00	3.020,20			
12381	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1	Planos Individuais e Familiares	487,20	282,00	0,00	769,20			
12384	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	487,20	282,00	0,00	769,20			
12386	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	1.440,20	362,00	0,00	1.802,20			
12388	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05	Referência	489,60	100,00	0,00	589,60			
12389	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	Amobulatório - Hospitalar e Obstetrícia	950,60	262,00	0,00	1.212,60			
12391	4.1.1.1.1.3.1.1.0.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	448,80	0,00	0,00	448,80			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA										Data: 31/07/2012		a 31/07/2012	
CNPJ: 41.871.969/0001-96										Conta: 3.1		a 41.999.999.999	
BALANCETE										Custo: Agrup. Filiais: 0.00		a	
Primitiva										Moeda: R\$			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final							
12464	4.1.1.1.3.1.2.0.1	Bede Contratada - Nos Comp. Principal	20.727,66	4.160,36	0,00	24.888,02							
12465	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1	Plano Operacional - Nos Comp. Principal	1.239,43	0,00	0,00	1.239,43							
12466	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.139,43	0,00	0,00	1.139,43							
12468	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.02	Hospital - Obstetrícia	455,27	0,00	0,00	455,27							
12470	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	579,20	0,00	0,00	579,20							
12471	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatório - Hospital sem Obstetrícia	104,96	0,00	0,00	104,96							
12472	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	100,00	0,00	0,00	100,00							
12475	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	100,00	0,00	0,00	100,00							
12482	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2	Plano Operacional - Nos Comp. Principal	19.488,23	4.160,36	0,00	23.648,59							
12483	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	3.308,39	766,89	0,00	4.075,28							
12486	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	2.737,19	766,89	0,00	3.504,08							
12487	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospital sem Obstetrícia	571,20	0,00	0,00	571,20							
12488	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8.447,38	2.744,07	0,00	11.191,45							
12490	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	Referência	6.498,97	1.342,65	0,00	7.841,62							
12491	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	1.948,41	1.401,42	0,00	3.349,83							
12493	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Médico	7.732,46	649,40	0,00	8.381,86							
12496	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	7.732,46	649,40	0,00	8.381,86							
12498	4.1.1.1.3.1.2.0.2	Bede Contratada - Nos Comp. Auxiliar	96.893,64	10.097,13	0,00	106.990,77							
12499	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1	Plano Operacional - Nos Comp. Principal	10.917,57	1.872,54	0,00	12.790,11							
12500	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	4.684,62	1.106,74	0,00	5.791,36							
12502	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.02	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	451,20	0,00	0,00	451,20							
12504	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	1.451,45	0,16	0,00	1.451,61							
12505	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatório - Hospital sem Obstetrícia	2.781,97	1.106,58	0,00	3.888,55							
12506	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	6.232,95	765,80	0,00	6.998,75							
12509	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	6.232,95	765,80	0,00	6.998,75							
12516	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2	Plano Operacional - Nos Comp. Principal	85.976,07	8.224,59	0,00	94.200,66							
12517	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	9.390,43	794,98	0,00	10.185,41							
12520	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	8.249,86	794,98	0,00	9.044,84							
12521	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospital sem Obstetrícia	1.140,57	0,00	0,00	1.140,57							
12522	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	45.932,15	4.401,13	0,00	50.333,28							
12523	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01	Referência	4.152,57	193,82	0,00	4.346,39							
12524	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	22.154,34	3.137,29	0,00	25.291,63							
12525	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospital sem Obstetrícia	19.625,24	1.070,02	0,00	20.695,26							
12527	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Médico	30.653,49	3.028,48	0,00	33.681,97							
12530	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	30.653,49	3.028,48	0,00	33.681,97							
12532	4.1.1.1.3.1.2.0.7	Bede Contratada - Nos Comp. Auxiliar	678,90	79,64	0,00	758,54							
12549	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2	Plano Operacional - Nos Comp. Principal	678,90	79,64	0,00	758,54							
12555	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.3	Plano Individual/Familiar	538,29	79,64	0,00	617,93							
12557	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.3.05	Referência	498,98	79,64	0,00	578,62							
12558	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	39,31	0,00	0,00	39,31							
2560	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Médico	140,61	0,00	0,00	140,61							
2563	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatório - Hospital com Obstetrícia	140,61	0,00	0,00	140,61							
2633	4.1.1.1.3.2	Cabana Voluntária com Pó. Estabelec.	176.801,22	4.186,46	0,00	180.987,68							
2634	4.1.1.1.3.2.1	Bede Própria	8.321,80	112,00	0,00	8.433,80							

15/09/2017 15:27:59

13

192.186.0245 PRIMEIRA TUBULATÓRIA EM ANEXO Q

UNIMED ITUITABA COOPER. (CNPJ: 41.871.969/0001-96)				TRABALHO MEDICO LTDA				Data: 01/07/2012				a 31/07/2012			
				BALANCETE				Conta: 3.1				a 41.999.999.999.999			
								Custo: Agrup.Filiais: 0.00				a			
Primitiva								Moeda: R\$							
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final									
12635	4.1.1.1.3.2.1.0	Bede Própria	8.321,80	112,00	0,00	8.433,80									
12636	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Bede Própria - Am Coop.Principal	2.971,40	112,00	0,00	3.083,40									
12637	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	2.085,40	0,00	0,00	2.085,40									
12643	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.085,40	0,00	0,00	2.085,40									
12644	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1.553,80	0,00	0,00	1.553,80									
12645	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	334,80	0,00	0,00	334,80									
12646	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospital com Obstetria	196,80	0,00	0,00	196,80									
12653	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	886,00	112,00	0,00	998,00									
12659	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	886,00	112,00	0,00	998,00									
12660	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	826,00	112,00	0,00	938,00									
12662	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio - Hospital e Obstetria	60,00	0,00	0,00	60,00									
12669	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Bede Própria - Am Coop.Auxiliar	5.350,40	0,00	0,00	5.350,40									
12670	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	5.350,40	0,00	0,00	5.350,40									
12676	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.350,40	0,00	0,00	5.350,40									
12677	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	4.472,10	0,00	0,00	4.472,10									
12678	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.05	Referencia	759,85	0,00	0,00	759,85									
12679	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospital com Obstetria	118,45	0,00	0,00	118,45									
12735	4.1.1.1.3.2.2	Bede Contratada	168.479,42	4.074,46	0,00	172.553,88									
12736	4.1.1.1.3.2.2.0	Bede Contratada	168.479,42	4.074,46	0,00	172.553,88									
12737	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Bede Contratada - Am Coop.Principal	12.947,25	1.526,73	0,00	14.473,98									
12738	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	10.239,19	579,20	0,00	10.818,39									
12744	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	10.239,19	579,20	0,00	10.818,39									
12745	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	3.258,48	0,00	0,00	3.258,48									
12746	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	37,80	0,00	0,00	37,80									
12747	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospital com Obstetria	6.942,91	579,20	0,00	7.522,11									
12754	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	2.708,06	947,53	0,00	3.655,59									
12760	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.708,06	947,53	0,00	3.655,59									
12761	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	2.708,06	947,53	0,00	3.655,59									
12770	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Bede Contratada - Am Coop.Auxiliar	155.357,66	2.547,73	0,00	157.905,39									
12771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	139.420,22	383,06	0,00	139.803,28									
12777	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	139.420,22	383,06	0,00	139.803,28									
12778	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	99.621,71	2,22	0,00	99.623,93									
12779	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	14.761,56	0,00	0,00	14.761,56									
12780	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospital com Obstetria	25.036,95	380,84	0,00	25.417,79									
12787	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	15.937,44	2.164,67	0,00	18.102,11									
12793	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15.937,44	2.164,67	0,00	18.102,11									
12794	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	15.842,19	2.164,67	0,00	18.006,86									
12796	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio - Hospital e Obstetria	95,25	0,00	0,00	95,25									
12799	4.1.1.1.3.2.2.0.2.7	Bede Contratada - Am Nao Cooperativo	174,51	0,00	0,00	174,51									
12800	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	174,51	0,00	0,00	174,51									
12806	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	174,51	0,00	0,00	174,51									
12807	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3.01	Ambulatorial	174,51	0,00	0,00	174,51									

15.09.2017 15.47.59

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 41.1.9.9.9.9.9.9.9									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Crédito	Saldo Final			
12845	4.1.1.1.4	Internações	2.530.949,98	351.390,05	0,00	2.882.340,03			
12846	4.1.1.1.4.1	Colônia Assistencial com Preço Prezado	1.492.304,59	308.901,05	0,00	1.801.205,64			
12847	4.1.1.1.4.1.1	Rede Propria	327.282,36	60.497,90	0,00	387.780,26			
12848	4.1.1.1.4.1.1.1	Humano Medico-Internacao	313.165,27	58.415,90	0,00	371.581,17			
12849	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Humano Med-Intern - An Comp Principal	305.274,45	58.415,90	0,00	363.690,35			
12850	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	11.997,64	780,00	0,00	12.777,64			
12851	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual Familiar	8.067,89	680,00	0,00	8.747,89			
12852	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.02	Hospitalar com Obstetricia	990,00	0,00	0,00	990,00			
12853	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	5.287,89	230,00	0,00	5.517,89			
12856	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.07	Ambulatorial - Hospitalar com Obstetricia	1.790,00	450,00	0,00	2.240,00			
12857	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.929,75	100,00	0,00	4.029,75			
12860	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obstetricia	3.929,75	100,00	0,00	4.029,75			
12867	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Planos Operados antes a Lei 9656/98	293.276,81	57.635,90	0,00	350.912,71			
12868	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual Familiar	68.870,21	15.082,50	0,00	83.952,71			
12871	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	67.954,21	14.782,50	0,00	82.736,71			
12872	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.07	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	916,00	300,00	0,00	1.216,00			
12873	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	180.148,63	34.604,40	0,00	214.753,03			
12875	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	123.725,15	22.764,65	0,00	146.489,80			
12876	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	56.473,48	11.839,75	0,00	68.313,23			
12878	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Mesas	44.257,97	7.949,00	0,00	52.206,97			
12881	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	44.257,97	7.949,00	0,00	52.206,97			
12916	4.1.1.1.4.1.1.1.7	Rede Contratada - An Não Cooperativo	7.890,82	0,00	0,00	7.890,82			
12917	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	321,30	0,00	0,00	321,30			
12918	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1	Plano Individual Familiar	321,30	0,00	0,00	321,30			
12921	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	321,30	0,00	0,00	321,30			
12933	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2	Planos Operados antes a Lei 9656/98	7.569,52	0,00	0,00	7.569,52			
12934	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1	Plano Individual Familiar	1.376,86	0,00	0,00	1.376,86			
12937	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	1.376,86	0,00	0,00	1.376,86			
12939	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.192,66	0,00	0,00	6.192,66			
12941	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.05	Referencia	4.430,72	0,00	0,00	4.430,72			
12942	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	1.761,94	0,00	0,00	1.761,94			
12949	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Internações	3.369,83	610,00	0,00	3.979,83			
12950	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Intern - An Comp Principal	2.576,00	610,00	0,00	3.186,00			
12951	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	0,00	585,00	0,00	585,00			
12957	4.1.1.1.4.1.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	585,00	0,00	585,00			
12960	4.1.1.1.4.1.1.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	0,00	585,00	0,00	585,00			
12967	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2	Planos Operados antes a Lei 9656/98	2.576,00	25,00	0,00	2.601,00			
12973	4.1.1.1.4.1.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.448,00	25,00	0,00	1.473,00			
2975	4.1.1.1.4.1.1.2.1.3.05	Referencia	1.448,00	25,00	0,00	1.473,00			
2978	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Mesas	1.128,00	0,00	0,00	1.128,00			

UNIMED ITUITUBA COOPERA									
BALANCETE									
Data: 01/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 31									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Crédito	Saldo Final			
12981	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	1.128,00	0,00	0,00	1.128,00			
12983	4.1.1.1.4.1.1.2.2	Exames-Intern - An Comp. Auxiliar	793,83	0,00	0,00	793,83			
13000	4.1.1.1.4.1.1.2.2.2	Planos Operados antes a Lei 9656/98	793,83	0,00	0,00	793,83			
13006	4.1.1.1.4.1.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	793,83	0,00	0,00	793,83			
13008	4.1.1.1.4.1.1.2.2.2.3.05	Referencia	793,83	0,00	0,00	793,83			
13016	4.1.1.1.4.1.1.3	Terapias-Internações	154,20	0,00	0,00	154,20			
13050	4.1.1.1.4.1.1.3.2	Terapias-Intern - An Comp. Auxiliar	154,20	0,00	0,00	154,20			
13067	4.1.1.1.4.1.1.3.2.2	Planos Operados antes a Lei 9656/98	154,20	0,00	0,00	154,20			
13073	4.1.1.1.4.1.1.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	154,20	0,00	0,00	154,20			
13075	4.1.1.1.4.1.1.3.2.2.3.05	Referencia	154,20	0,00	0,00	154,20			
13217	4.1.1.1.4.1.1.9	Outras Despesas-Internacoes	10.593,06	1.472,00	0,00	12.065,06			
13218	4.1.1.1.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intern - An Comp.Princ.	10.593,06	1.472,00	0,00	12.065,06			
13235	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2	Planos Operados antes a Lei 9656/98	10.593,06	1.472,00	0,00	12.065,06			
13236	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1	Plano Individual Familiar	64,00	0,00	0,00	64,00			
13239	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	64,00	0,00	0,00	64,00			
13241	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	9.611,78	1.472,00	0,00	11.083,78			
13243	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	9.386,78	0,00	0,00	9.386,78			
13244	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	225,00	1.472,00	0,00	1.697,00			
13246	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4	Plano Coletivo por Mesas	917,28	0,00	0,00	917,28			
13249	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	917,28	0,00	0,00	917,28			
13284	4.1.1.1.4.1.2	Rede Contratada	1.165.022,23	248.403,15	0,00	1.413.425,38			
13285	4.1.1.1.4.1.2.1	Humano Medico-Internacoes	137.273,45	35.473,37	0,00	172.746,82			
13286	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Humano Med-Intern - An Comp Principal	117.506,22	33.953,37	0,00	151.459,59			
13287	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	3.234,49	0,00	0,00	3.234,49			
13288	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual Familiar	2.954,49	0,00	0,00	2.954,49			
13292	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	1.234,88	0,00	0,00	1.234,88			
13293	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	1.719,61	0,00	0,00	1.719,61			
13294	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	280,00	0,00	0,00	280,00			
13297	4.1.1.1.4.1.2.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obstetricia	280,00	0,00	0,00	280,00			
13304	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Planos Operados antes a Lei 9656/98	114.271,73	33.953,37	0,00	148.225,10			
13305	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual Familiar	24.253,99	10.170,75	0,00	34.624,74			
13308	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	23.654,23	10.290,75	0,00	33.944,98			
13309	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.07	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	599,76	80,00	0,00	679,76			
13310	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	76.814,01	18.086,00	0,00	94.900,01			
13312	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	46.248,42	13.402,60	0,00	59.651,02			
13313	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	30.565,59	4.683,40	0,00	35.248,99			
13315	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Mesas	13.203,73	5.496,62	0,00	18.700,35			
13318	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetricia	13.203,73	5.496,62	0,00	18.700,35			
13320	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Humano Med-Intern - An Comp. Auxiliar	19.767,23	1.570,00	0,00	21.287,23			
13321	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.260,00	80,00	0,00	1.340,00			

BALANCETE

COLTDA

Pirâmide		a		Agrup.Filiais 0.00		Moeda		R\$		Saldo Inicial		Débito		Crédito		Saldo Final	
Red.	Conta	Denominação															
13322	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Piano IndividualPF auxiliar								1.260,00		80,00		0,00		1.340,00	
13326	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								520,00		80,00		0,00		600,00	
13327	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								740,00		0,00		0,00		740,00	
13338	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98								18.507,23		1.440,00		0,00		19.947,23	
13339	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Piano IndividualPF auxiliar								4.299,98		320,00		0,00		4.619,98	
13342	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								4.299,98		320,00		0,00		4.619,98	
3344	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial								9.493,56		1.120,00		0,00		10.613,56	
3346	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.05	Referência								4.951,54		1.120,00		0,00		6.071,54	
3347	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								4.542,02		0,00		0,00		4.542,02	
3349	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4	Piano Coletivo por Alcega								4.713,69		0,00		0,00		4.713,69	
3352	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								4.713,69		0,00		0,00		4.713,69	
3361	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Interna								54.778,48		9.296,31		0,00		64.074,79	
3362	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Exames-Interna - Nos Comp.Principal								3.316,83		1.192,72		0,00		4.509,55	
363	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98								131,15		0,00		0,00		131,15	
364	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.1	Piano IndividualPF auxiliar								131,15		0,00		0,00		131,15	
368	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								131,15		0,00		0,00		131,15	
379	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98								3.185,68		1.192,72		0,00		4.378,40	
380	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Piano IndividualPF auxiliar								1.452,28		113,40		0,00		1.565,68	
383	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								1.326,28		113,40		0,00		1.439,68	
384	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								126,00		0,00		0,00		126,00	
385	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial								897,90		930,64		0,00		1.828,54	
387	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05	Referência								766,63		930,64		0,00		1.697,27	
388	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								131,27		0,00		0,00		131,27	
390	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.2.4	Piano Coletivo por Alcega								835,50		148,68		0,00		984,18	
393	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								835,50		148,68		0,00		984,18	
395	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames-Interna - Nos Comp.Auxiliar								51.173,05		8.103,59		0,00		59.276,64	
396	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98								1.811,86		733,53		0,00		2.545,41	
397	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Piano IndividualPF auxiliar								1.778,60		471,29		0,00		2.249,89	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02	Hospitalar - Obstétrica								303,25		132,00		0,00		435,25	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								618,37		171,10		0,00		789,47	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								856,98		168,19		0,00		1.025,17	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Piano Coletivo Empresarial								33,28		262,24		0,00		295,52	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								33,28		262,24		0,00		295,52	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98								49.361,17		7.370,06		0,00		56.731,23	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Piano IndividualPF auxiliar								13.222,91		1.447,60		0,00		14.670,51	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								12.080,83		1.289,03		0,00		13.369,86	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								542,08		158,57		0,00		700,65	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3	Piano Coletivo Empresarial								26.600,13		5.065,02		0,00		31.665,15	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.05	Referência								20.191,05		4.027,45		0,00		24.218,50	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								6.409,08		1.037,57		0,00		7.446,65	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4	Piano Coletivo por Alcega								9.538,13		857,44		0,00		10.395,57	
399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstétrica								9.538,13		857,44		0,00		10.395,57	
4.1.1.1.4.1.2.2.7		Exames - Interna, Nos dos Cooperativos								288,60		0,00		0,00		288,60	

Primitiva		BALANCETE				Custo		3.1	
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Crédito	Saldo Final			
		Referencia	Moeda:						
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	2.718,20	1.655,01	0,00	7.185,57			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	4.522,77		0,00	6.171,78			
		Plano Coletivo por Adesão	454,92	3.840,86	0,00	4.295,78			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	454,92	3.840,86	0,00	4.295,78			
		Outras Desp. Internas - No Comp. Auxiliar	402.689,99	110.117,69	0,00	512.807,68			
		Plano Operatório antes a Lei 9656/98	13.912,09	2.123,34	0,00	16.035,43			
		Plano Individual/Familiar	12.250,54	1.373,60	0,00	13.624,14			
		Hospitalar - Obstetrícia	374,00	0,00	0,00	374,00			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	5.121,17	647,64	0,00	5.768,81			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	6.755,37	725,96	0,00	7.481,33			
		Plano Coletivo Empresarial	1.661,55	749,74	0,00	2.411,29			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	1.661,55	749,74	0,00	2.411,29			
		Plano Operatório após a Lei 9656/98	388.777,90	107.994,35	0,00	496.772,25			
		Plano Individual/Familiar	102.787,06	36.493,15	0,00	139.280,21			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	99.849,08	35.954,20	0,00	135.803,28			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	2.937,98	538,95	0,00	3.476,93			
		Plano Coletivo Empresarial	217.547,79	60.029,17	0,00	277.576,96			
		Referencia	138.060,23	48.292,01	0,00	206.352,24			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	59.487,56	11.737,16	0,00	71.224,72			
		Plano Coletivo por Adesão	68.443,05	11.472,03	0,00	79.915,08			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	68.443,05	11.472,03	0,00	79.915,08			
		Outras Desp. Internas - No Comp. Operatório	2.549,67	0,00	0,00	2.549,67			
		Plano Operatório após a Lei 9656/98	2.549,67	0,00	0,00	2.549,67			
		Plano Individual/Familiar	449,82	0,00	0,00	449,82			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	449,82	0,00	0,00	449,82			
		Plano Empresarial	519,75	0,00	0,00	519,75			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	519,75	0,00	0,00	519,75			
		Plano Coletivo por Adesão	1.580,10	0,00	0,00	1.580,10			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	1.580,10	0,00	0,00	1.580,10			
		Cobertura Assistencial com Preço Fixo	1.038.645,39	42.489,00	0,00	1.081.134,39			
		Rede Propria	253.243,11	8.693,20	0,00	261.936,31			
		Honorários Médicos-Internos	238.124,81	8.573,20	0,00	246.698,01			
		Honor. Med. Internas - No Comp. Principal	238.124,81	8.573,20	0,00	246.698,01			
		Plano Operatório antes Lei 9656/98	188.133,61	1.584,00	0,00	189.717,61			
		Plano Coletivo Empresarial	188.133,61	1.584,00	0,00	189.717,61			
		Ambulatório	136.979,00	0,00	0,00	136.979,00			
		Referencia	24.082,34	0,00	0,00	24.082,34			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	25.392,27	1.584,00	0,00	26.976,27			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	1.680,00	0,00	0,00	1.680,00			
		Plano Operatório após a Lei 9656/98	49.991,20	6.989,20	0,00	56.980,40			
		Plano Coletivo Empresarial	49.991,20	6.989,20	0,00	56.980,40			
		Ambulatório	48.681,20	6.989,20	0,00	55.670,40			
		Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	1.310,00	0,00	0,00	1.310,00			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
13889	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Inserção	3.005,08	0,00	0,00	3.005,08			
13890	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Internos - Anos Comp.Principal	3.005,08	0,00	0,00	3.005,08			
13891	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08			
13897	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Planos Coletivos Empresariais	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08			
13898	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.01	Ambulatório	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08			
13907	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.276,00	0,00	0,00	1.276,00			
13913	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	1.276,00	0,00	0,00	1.276,00			
13914	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01	Ambulatório	1.276,00	0,00	0,00	1.276,00			
14169	4.1.1.1.4.2.1.9	Outras Despesas-Internas	12.113,22	120,00	0,00	12.233,22			
14170	4.1.1.1.4.2.1.9.1	Outras Despesas-Internas/ Anos Comp.Princ.	12.074,12	120,00	0,00	12.194,12			
14171	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	9.930,04	0,00	0,00	9.930,04			
14177	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Planos Coletivos Empresariais	9.930,04	0,00	0,00	9.930,04			
14178	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.01	Ambulatório	8.484,84	0,00	0,00	8.484,84			
14179	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.05	Referência	154,80	0,00	0,00	154,80			
14180	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	1.290,40	0,00	0,00	1.290,40			
14187	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	2.144,08	120,00	0,00	2.264,08			
14193	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	2.144,08	120,00	0,00	2.264,08			
14194	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3.01	Ambulatório	2.144,08	120,00	0,00	2.264,08			
14203	4.1.1.1.4.2.1.9.2	Outras Desp.-Internas/ Anos Comp.Auxiliar	39,10	0,00	0,00	39,10			
14220	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	39,10	0,00	0,00	39,10			
14226	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	39,10	0,00	0,00	39,10			
14227	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3.01	Ambulatório	39,10	0,00	0,00	39,10			
14240	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contratada	785.402,28	33.795,80	0,00	819.198,08			
14241	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorários Médicos-Internas	58.116,18	2.976,93	0,00	61.093,11			
14242	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honorários Médicos-Internos - Anos Comp.Principal	28.504,62	936,93	0,00	29.441,55			
14243	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	13.875,44	0,00	0,00	13.875,44			
14249	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Planos Coletivos Empresariais	13.875,44	0,00	0,00	13.875,44			
14250	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.01	Ambulatório	6.356,48	0,00	0,00	6.356,48			
14251	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.05	Referência	2.173,60	0,00	0,00	2.173,60			
14252	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	5.345,36	0,00	0,00	5.345,36			
14259	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	14.629,18	936,93	0,00	15.566,11			
14265	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	14.629,18	936,93	0,00	15.566,11			
14266	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambulatório	14.629,18	936,93	0,00	15.566,11			
14275	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honorários Médicos-Internos - Anos Comp.Auxiliar	29.611,56	2.040,00	0,00	31.651,56			
14276	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	16.964,40	0,00	0,00	16.964,40			
14282	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Planos Coletivos Empresariais	16.964,40	0,00	0,00	16.964,40			
4283	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.01	Ambulatório	7.424,40	0,00	0,00	7.424,40			
4284	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.05	Referência	40,00	0,00	0,00	40,00			
4285	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	9.500,00	0,00	0,00	9.500,00			
4292	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	12.647,16	2.040,00	0,00	14.687,16			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14298	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	12.647,16	2.040,00	0,00	14.687,16			
14299	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Ambulatório	12.647,16	2.040,00	0,00	14.687,16			
14312	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Inserção	59.887,18	2.546,72	0,00	62.433,90			
14313	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Internos - Anos Comp.Principal	1.499,98	0,00	0,00	1.499,98			
14330	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.499,98	0,00	0,00	1.499,98			
14336	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	1.499,98	0,00	0,00	1.499,98			
14337	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Ambulatório	1.499,98	0,00	0,00	1.499,98			
14346	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Internos - Anos Comp.Auxiliar	58.387,20	2.546,72	0,00	60.933,92			
14347	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	38.955,76	235,50	0,00	39.191,26			
14353	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Planos Coletivos Empresariais	38.955,76	235,50	0,00	39.191,26			
14354	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.01	Ambulatório	21.414,74	0,00	0,00	21.414,74			
14355	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.05	Referência	2.847,60	0,00	0,00	2.847,60			
14356	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	14.137,58	235,50	0,00	14.373,08			
14357	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	555,84	0,00	0,00	555,84			
14363	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	19.431,44	2.311,22	0,00	21.742,66			
14369	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	19.431,44	2.311,22	0,00	21.742,66			
14370	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.01	Ambulatório	19.349,08	2.311,22	0,00	21.660,30			
14372	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	82,36	0,00	0,00	82,36			
14383	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias-Inserção	1.853,85	0,00	0,00	1.853,85			
14384	4.1.1.1.4.2.2.3.1	Terapias-Internos - Anos Comp.Principal	1.853,85	0,00	0,00	1.853,85			
14385	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	47,25	0,00	0,00	47,25			
14391	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3	Planos Coletivos Empresariais	47,25	0,00	0,00	47,25			
14394	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	47,25	0,00	0,00	47,25			
14401	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.806,60	0,00	0,00	1.806,60			
14407	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	1.806,60	0,00	0,00	1.806,60			
14408	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ambulatório	1.806,60	0,00	0,00	1.806,60			
14454	4.1.1.1.4.2.2.4	Materiais Médicos - Internas	130.820,58	4.035,22	0,00	134.855,80			
14488	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materiais Médicos-Internos - Anos Comp.Auxiliar	130.820,58	4.035,22	0,00	134.855,80			
14489	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	74.043,21	234,62	0,00	74.277,83			
14495	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Planos Coletivos Empresariais	74.043,21	234,62	0,00	74.277,83			
14496	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatório	40.407,12	0,00	0,00	40.407,12			
14497	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.05	Referência	462,20	0,00	0,00	462,20			
14498	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	29.487,22	234,62	0,00	29.721,84			
14499	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	3.686,67	0,00	0,00	3.686,67			
14505	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	56.777,37	3.800,60	0,00	60.577,97			
14511	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	56.777,37	3.800,60	0,00	60.577,97			
14512	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatório	56.016,68	3.800,60	0,00	59.817,28			
14514	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstétrica	760,69	0,00	0,00	760,69			
14525	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internas	190.511,65	8.175,00	0,00	198.686,65			
14559	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicamentos-Internos/ Anos Comp.Auxiliar	190.511,65	8.175,00	0,00	198.686,65			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				BALANCETE				a 31/07/2012			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Data: 01/07/2012				a 31/07/2012			
Pirâmide				Conta: 3.1				a 41.999.999.999			
Red. Conta				Custo: Agrup Filiais: 0,00				a			
Módulo: RS				Módulo: RS							
Denominação				Saldo Inicial				Débito			
14687 4.1.1.1.5.1.1.0.2				Rote Própria - Ans Comp. Auxiliar				245,19			
14688 4.1.1.1.5.1.1.0.2.1				Plano Operado antes a Lei 9656/98				0,00			
14692 4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3				Plano Operado antes a Lei 9656/98				46,46			
14693 4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3.06				Plano Operado antes a Lei 9656/98				46,46			
14695 4.1.1.1.5.1.1.0.2.2				Plano Operado antes a Lei 9656/98				0,00			
14698 4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3				Plano Operado antes a Lei 9656/98				178,26			
14699 4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.05				Plano Operado antes a Lei 9656/98				159,34			
14700 4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.06				Plano Operado antes a Lei 9656/98				18,92			
14701 4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4				Plano Operado antes a Lei 9656/98				20,47			
14702 4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4.06				Plano Operado antes a Lei 9656/98				20,47			
14707 4.1.1.1.5.1.2				Rote Contratada				38.659,52			
14708 4.1.1.1.5.1.2.0				Rote Contratada				38.659,52			
14709 4.1.1.1.5.1.2.0.1				Rote Contratada - Ans Comp Principal				54.994,12			
14710 4.1.1.1.5.1.2.0.1.1				Plano Operado antes a Lei 9656/98				3.424,23			
14711 4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1				Plano Operado antes a Lei 9656/98				3.424,23			
14713 4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.02				Plano Operado antes a Lei 9656/98				1.52,90			
14716 4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07				Plano Operado antes a Lei 9656/98				2.212,74			
14727 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2				Plano Operado antes a Lei 9656/98				4.118,09			
14728 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1				Plano Operado antes a Lei 9656/98				51.569,89			
14731 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06				Plano Operado antes a Lei 9656/98				25.113,08			
14732 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.07				Plano Operado antes a Lei 9656/98				23.714,48			
14733 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3				Plano Operado antes a Lei 9656/98				1.398,60			
14735 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05				Plano Operado antes a Lei 9656/98				12.313,94			
14736 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06				Plano Operado antes a Lei 9656/98				6.446,93			
14738 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4				Plano Operado antes a Lei 9656/98				14.142,87			
14741 4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06				Plano Operado antes a Lei 9656/98				1.746,36			
14743 4.1.1.1.5.1.2.0.2				Rote Contratada - Ans Comp. Auxiliar				33.388,53			
14744 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1				Plano Operado antes a Lei 9656/98				77.732,85			
14745 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1				Plano Operado antes a Lei 9656/98				71.928,61			
14747 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.02				Plano Operado antes a Lei 9656/98				66.729,46			
14749 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06				Plano Operado antes a Lei 9656/98				1.537,87			
14750 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07				Plano Operado antes a Lei 9656/98				3.626,56			
14751 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3				Plano Operado antes a Lei 9656/98				5.804,24			
14754 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.05				Plano Operado antes a Lei 9656/98				628,28			
14755 4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07				Plano Operado antes a Lei 9656/98				5.175,96			
14761 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2				Plano Operado antes a Lei 9656/98				315.807,93			
14762 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1				Plano Operado antes a Lei 9656/98				16.965,10			
14765 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06				Plano Operado antes a Lei 9656/98				15.188,69			
14766 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07				Plano Operado antes a Lei 9656/98				1.776,41			
14767 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3				Plano Operado antes a Lei 9656/98				251.694,53			
14769 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05				Plano Operado antes a Lei 9656/98				42.512,43			
14770 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06				Plano Operado antes a Lei 9656/98				107.160,20			
14771 4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07				Plano Operado antes a Lei 9656/98				102.012,90			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA										BALANCETE										a 31/07/2012																																							
CNPJ: 41.871.989/0001-96										Data: 31/07/2012										a 41.999.999.999																																							
Pirâmide										Conta: 3.1										a																																							
Red. Conta										Custo: Agrup. Filiais: 0,00										a																																							
Módulo: RS										Módulo: RS																																																	
Denominação										Saldo Inicial										Débito										Crédito										Saldo Final																			
14560 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1										Plano Operado antes a Lei 9656/98										135.848,91										549,28										0,00										136.398,19									
14566 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3										Plano Operado antes a Lei 9656/98										135.848,91										549,28										0,00										136.398,19									
14567 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.01										Plano Operado antes a Lei 9656/98										82.309,03										0,00										0,00										82.309,03									
14568 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.05										Plano Operado antes a Lei 9656/98										524,55										0,00										0,00										524,55									
14569 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06										Plano Operado antes a Lei 9656/98										52.855,24										549,28										0,00										53.404,52									
14570 4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.07										Plano Operado antes a Lei 9656/98										160,09										0,00										0,00										160,09									
14576 4.1.1.1.4.2.2.5.2.2										Plano Operado antes a Lei 9656/98										54.662,74										7.625,72										0,00										62.288,46									
14582 4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3										Plano Operado antes a Lei 9656/98										54.662,74										7.625,72										0,00										62.288,46									
14583 4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01										Plano Operado antes a Lei 9656/98										53.977,00										7.625,72										0,00										61.602,72									
14585 4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06										Plano Operado antes a Lei 9656/98										685,74										0,00										0,00										685,74									
14596 4.1.1.1.4.2.2.9										Outras Despesas-Interiores										344.212,84										16.061,93										0,00										360.274,77									
14597 4.1.1.1.4.2.2.9.1										Outras Despesas-Interiores/ Ans Comp. Princ.										100,88										0,00										0,00										100,88									
14614 4.1.1.1.4.2.2.9.1.2										Plano Operado antes a Lei 9656/98										100,88										0,00										0,00										100,88									
14620 4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3										Plano Operado antes a Lei 9656/98										100,88										0,00										0,00										100,88									
14621 4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01										Plano Operado antes a Lei 9656/98										100,88										0,00										0,00										100,88									
14630 4.1.1.1.4.2.2.9.2										Outras Desp. Interiores/ Ans Comp. Auxiliar										344.111,96										16.061,93										0,00										360.173,89									
14631 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1										Plano Operado antes a Lei 9656/98										244.129,10										1.489,70										0,00										245.618,80									
14637 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3										Plano Operado antes a Lei 9656/98										244.129,10										1.489,70										0,00										245.618,80									
14638 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01										Plano Operado antes a Lei 9656/98										180.958,19										1.489,70										0,00										182.447,89									
14639 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.05										Plano Operado antes a Lei 9656/98										3.032,83										0,00										0,00										3.032,83									
14640 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06										Plano Operado antes a Lei 9656/98										58.259,35										0,00										0,00										58.259,35									
14641 4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.07										Plano Operado antes a Lei 9656/98										1.908,73										0,00										0,00										1.908,73									
14647 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2										Plano Operado antes a Lei 9656/98										99.982,86										14.572,23										0,00										114.555,09									
14653 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3										Plano Operado antes a Lei 9656/98										99.982,86										14.572,23										0,00										114.555,09									
14654 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01										Plano Operado antes a Lei 9656/98										98.868,74										14.572,23										0,00										113.440,97									
14656 4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06										Plano Operado antes a Lei 9656/98										1.114,12										0,00										0,00										1.114,12									
14653 4.1.1.1.5										Outras Rendimentos, Unidades Interiores										595.449,90										59.324,66										0,00										654.774,56									
14664 4.1.1.1.5.1										Cobertura Vendas Offreses Presente/absente										462.286,42										40.039,52										0,00										502.325,94									
14665 4.1.1.1.5.1.1										Rede Própria										5.435,54										1.380,00										0,00										6.815,54									
14666 4.1.1.1.5.1.1.0										Rede Própria										5.435,54										1.380,00										0,00										6.815,54									
14667 4.1.1.1.5.1.1.0.1										Rede Própria - Ans Comp. Principal										5.190,35										1.380,00										0,00										6.570,35									
14668 4.1.1.1.5.1.1.0.1.1										Plano Operado antes a Lei 9656/98										675,00										445,00										0,00										1.120,00									
14669 4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1										Plano Operado antes a Lei 9656/98										675,00										445,00										0,00										1.120,00									
14673 4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06										Plano Operado antes a Lei 9656/98										300,00										445,00										0,00										745,00									
14674 4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07										Plano Operado antes a Lei 9656/98										375,00										0,00										0,00										375,00									
14678 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2										Plano Operado antes a Lei 9656/98										4.515,35										935,00										0,00										5.450,35									
14679 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1										Plano Operado antes a Lei 9656/98										1.367,85										445,00										0,00										1.812,85									
14680 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06										Plano Operado antes a Lei 9656/98										1.367,85										445,00										0,00										1.812,85									
14682 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3										Plano Operado antes a Lei 9656/98										1.998,75										332,50										0,00										2.331,25									
14683 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05										Plano Operado antes a Lei 9656/98										1.732,75										332,50										0,00										2.065,25									
14684 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06										Plano Operado antes a Lei 9656/98										265,00										0,00										0,00										265,00									
14685 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4										Plano Operado antes a Lei 9656/98										1.148,75										157,50										0,00										1.306,25									
14686 4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06										Plano Operado antes a Lei 9656/98										1.148,75										157,50										0,00										1.306,25									
14687 192.080.035 PRIMEIRO RELATÓRIO BALANÇO										15/07/2017										15.473,99																				Página: 23																			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012									
Contas: 3.1									
Custo: a 1 9 9 9 9 9 9 9 9									
Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primitivo									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14772	4.1.1.1.5.1.2.0.2.4	Plano Coletivo por Idosos Ambulatoriais - Hospitalar e Obstetrícia	47.148,30	5.353,85	0,00	52.502,15			
14775	4.1.1.1.5.1.2.0.2.4.06		47.148,30	5.353,85	0,00	52.502,15			
14777	4.1.1.1.5.1.2.0.7	Rede Contratada - Aos Não Cooperativos	8.315,98	0,00	0,00	8.315,98			
14778	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	893,70	0,00	0,00	893,70			
14779	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1	Plano Individual / Familiar Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	893,70	0,00	0,00	893,70			
14781	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.02		321,30	0,00	0,00	321,30			
14783	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.07		572,40	0,00	0,00	572,40			
14786	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	7.422,28	0,00	0,00	7.422,28			
14787	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.1	Plano Individual / Familiar Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	608,58	0,00	0,00	608,58			
14788	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.1.06		608,58	0,00	0,00	608,58			
14789	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial Referência	5.779,24	0,00	0,00	5.779,24			
14790	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3.05		580,23	0,00	0,00	580,23			
14791	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3.06		5.199,01	0,00	0,00	5.199,01			
14792	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Idosos Ambulatoriais - Hospitalar e Obstetrícia	1.034,46	0,00	0,00	1.034,46			
14793	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.4.06		1.034,46	0,00	0,00	1.034,46			
14862	4.1.1.1.5.2	Cobertura Vozes off Plan estabelecido	133.163,48	19.285,14	0,00	152.448,62			
14863	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	21.777,67	4.135,49	0,00	25.913,16			
14864	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	21.777,67	4.135,49	0,00	25.913,16			
14865	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Aos Comp Principal	20.833,98	4.135,49	0,00	24.969,47			
14866	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	9.779,12	300,00	0,00	10.079,12			
14872	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial Referência	9.779,12	300,00	0,00	10.079,12			
14873	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01		6.415,92	0,00	0,00	6.415,92			
14874	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.05		2.941,20	0,00	0,00	2.941,20			
14875	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06		422,00	300,00	0,00	722,00			
14882	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	11.044,86	3.835,49	0,00	14.880,35			
14888	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial Referência	11.044,86	3.835,49	0,00	14.880,35			
14889	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.01		3.424,00	1.140,00	0,00	4.564,00			
14890	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.05		40,72	0,00	0,00	40,72			
14891	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.06		7.580,14	2.695,49	0,00	10.275,63			
14898	4.1.1.1.5.2.1.0.2	Rede Própria - Aos Comp. Auxiliar	953,69	0,00	0,00	953,69			
14899	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	727,25	0,00	0,00	727,25			
14905	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial Referência	727,25	0,00	0,00	727,25			
14906	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3.01		727,25	0,00	0,00	727,25			
14915	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	226,44	0,00	0,00	226,44			
4921	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial Referência	226,44	0,00	0,00	226,44			
4922	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3.01		226,44	0,00	0,00	226,44			
4937	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	111.385,81	15.149,65	0,00	126.535,46			
4938	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	111.385,81	15.149,65	0,00	126.535,46			
4939	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada - Aos Comp Principal	6.156,62	3.898,75	0,00	10.055,37			
1940	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	533,70	0,00	0,00	533,70			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: a 1 9 9 9 9 9 9 9 9									
Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primitivo									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14946	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	533,70	0,00	0,00	533,70			
14947	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3.01		533,70	0,00	0,00	533,70			
14956	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	5.622,92	3.898,75	0,00	9.521,67			
14962	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	5.622,92	3.898,75	0,00	9.521,67			
14963	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01		5.622,92	3.898,75	0,00	9.521,67			
14972	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada- Aos Comp. Auxiliar	105.184,45	11.250,90	0,00	116.435,35			
14973	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	54.825,35	1.781,96	0,00	56.607,31			
14979	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	54.825,35	1.781,96	0,00	56.607,31			
14980	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01		37.249,66	0,00	0,00	37.249,66			
14981	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.05		13.608,04	0,00	0,00	13.608,04			
14982	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06		3.967,65	1.781,96	0,00	5.749,61			
14989	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	50.359,10	9.468,94	0,00	59.828,04			
14995	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial Ambulatorial	50.359,10	9.468,94	0,00	59.828,04			
14996	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01		50.166,13	9.468,94	0,00	59.635,07			
14998	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.06		192,97	0,00	0,00	192,97			
15005	4.1.1.1.5.2.2.0.7	Outros Ambulatoriais - Aos Não Cooperativos	44,74	0,00	0,00	44,74			
15009	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2	Plano Op. antes Lei 9656/98	44,74	0,00	0,00	44,74			
15010	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2.3	Plano Empresarial Ambulatorial	44,74	0,00	0,00	44,74			
15011	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2.3.01		44,74	0,00	0,00	44,74			
15080	4.1.1.1.6	Demais Despesas Médicas Hospitalares	1.759.294,07	145.488,54	0,00	1.904.782,61			
15081	4.1.1.1.6.1	Cobertura Vozes/Preço Preestabelecido	839.063,30	94.379,02	0,00	933.442,32			
15082	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	202.494,29	15.607,50	0,00	218.101,79			
15083	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria	202.494,29	15.607,50	0,00	218.101,79			
15084	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Aos Comp. Principal	167.527,35	8.858,25	0,00	176.385,60			
15085	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	2.776,55	862,50	0,00	3.639,05			
15086	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	2.346,55	862,50	0,00	3.209,05			
15088	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.02		0,00	140,00	0,00	140,00			
15090	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06		1.093,05	722,50	0,00	1.815,55			
15091	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07		1.253,50	0,00	0,00	1.253,50			
15092	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial Referência	430,00	0,00	0,00	430,00			
15095	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06		430,00	0,00	0,00	430,00			
15102	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	164.750,80	7.995,75	0,00	172.746,55			
15103	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	43.773,85	3.025,90	0,00	46.799,75			
15106	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06		42.532,85	2.690,90	0,00	45.223,75			
15107	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07		1.241,00	335,00	0,00	1.576,00			
15108	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial Referência	98.190,55	4.203,80	0,00	102.394,35			
15110	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05		71.908,50	2.355,20	0,00	74.263,70			
15111	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06		26.282,05	1.848,60	0,00	28.130,65			
15113	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Idosos Ambulatoriais - Hospitalar e Obstetrícia	22.786,40	766,05	0,00	23.552,45			
15116	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06		22.786,40	766,05	0,00	23.552,45			
15118	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Aos Comp. Auxiliar	34.966,94	6.749,25	0,00	41.716,19			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
(CNPJ: 41.871.989/0001-96)									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 51 a 41.999.999.999									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final				
15119 4.1.1.6.1.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 966/98	2.488,39	862,26	0,00	3.350,65				
15120 4.1.1.6.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	2.188,67	754,20	0,00	2.942,87				
15122 4.1.1.6.1.0.2.1.1.02	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	266,07	0,00	0,00	266,07				
15124 4.1.1.6.1.0.2.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	896,33	646,14	0,00	1.542,47				
15125 4.1.1.6.1.0.2.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	1.026,27	108,06	0,00	1.134,33				
15126 4.1.1.6.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	299,72	108,06	0,00	407,78				
15129 4.1.1.6.1.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	299,72	108,06	0,00	407,78				
15136 4.1.1.6.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 966/98	32.478,55	5.886,99	0,00	38.365,54				
15137 4.1.1.6.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	4.736,88	1.706,42	0,00	6.443,30				
15140 4.1.1.6.1.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	4.606,82	1.706,42	0,00	6.313,24				
15141 4.1.1.6.1.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	130,06	0,00	0,00	130,06				
15142 4.1.1.6.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	22.191,40	3.626,39	0,00	25.817,79				
15144 4.1.1.6.1.0.2.2.3.05	Referência	15.049,13	2.716,55	0,00	17.765,68				
15145 4.1.1.6.1.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	7.142,27	909,84	0,00	8.052,11				
15147 4.1.1.6.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Mensal	5.550,27	554,18	0,00	6.104,45				
15150 4.1.1.6.1.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	5.550,27	554,18	0,00	6.104,45				
15152 4.1.1.6.1.2	Rede Contratada	636.569,01	78.771,52	0,00	715.340,53				
15153 4.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	636.569,01	78.771,52	0,00	715.340,53				
15154 4.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada - Aus Comp. Principal	62.385,69	8.485,76	0,00	70.871,45				
15155 4.1.1.6.1.2.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 966/98	2.266,64	546,06	0,00	2.812,70				
15156 4.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	2.079,08	546,06	0,00	2.625,14				
15158 4.1.1.6.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	319,28	0,00	0,00	319,28				
15160 4.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	216,20	0,00	0,00	216,20				
15161 4.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	1.543,60	546,06	0,00	2.089,66				
15162 4.1.1.6.1.2.0.1.3	Plano Coletivo Empresarial	187,56	0,00	0,00	187,56				
15165 4.1.1.6.1.2.0.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	187,56	0,00	0,00	187,56				
15172 4.1.1.6.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 966/98	60.119,05	7.939,70	0,00	68.058,75				
15173 4.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	12.192,94	1.101,36	0,00	13.294,30				
15176 4.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	11.755,63	1.101,36	0,00	12.856,99				
15177 4.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	437,31	0,00	0,00	437,31				
15178 4.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	34.786,27	4.875,28	0,00	39.661,55				
15180 4.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referência	26.799,09	2.704,37	0,00	29.503,46				
15181 4.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	7.987,18	2.170,91	0,00	10.158,09				
15183 4.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Mensal	13.139,84	1.963,06	0,00	15.102,90				
15186 4.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	13.139,84	1.963,06	0,00	15.102,90				
15188 4.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada - Aus Comp. Variável	568.597,49	70.285,76	0,00	638.883,25				
15189 4.1.1.6.1.2.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 966/98	42.670,81	3.820,58	0,00	46.491,39				
15190 4.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	38.816,43	3.616,14	0,00	42.432,57				
15192 4.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	2.242,86	731,99	0,00	2.974,85				
15194 4.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	3.624,59	477,77	0,00	4.102,36				
15195 4.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	32.948,98	2.406,38	0,00	35.355,36				
15196 4.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.854,38	204,44	0,00	4.058,82				
15199 4.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	3.854,38	204,44	0,00	4.058,82				
2206 4.1.1.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 966/98	525.926,68	66.465,18	0,00	592.391,86				

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
(CNPJ: 41.871.989/0001-96)									
BALANCETE									
Data: 01/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 31 a 41.999.999.999									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final				
15207 4.1.1.6.1.2.0.2.1	Plano Individual/Familiar	95.434,81	18.503,11	0,00	113.937,92				
15210 4.1.1.6.1.2.0.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	89.175,07	16.332,71	0,00	105.507,78				
15211 4.1.1.6.1.2.0.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	6.259,74	2.170,40	0,00	8.430,14				
15212 4.1.1.6.1.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	342.815,31	36.408,21	0,00	379.223,52				
15214 4.1.1.6.1.2.0.2.3.05	Referência	246.839,64	23.111,31	0,00	269.950,95				
15215 4.1.1.6.1.2.0.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	95.975,67	13.296,90	0,00	109.272,57				
15217 4.1.1.6.1.2.0.2.4	Plano Coletivo por Adesão	87.676,56	11.553,86	0,00	99.230,42				
15220 4.1.1.6.1.2.0.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	87.676,56	11.553,86	0,00	99.230,42				
15222 4.1.1.6.1.2.0.7	Rede Contratada - Aus Comp. Variável	5.585,83	0,00	0,00	5.585,83				
15223 4.1.1.6.1.2.0.7.1	Plano Operado antes a Lei 966/98	85,46	0,00	0,00	85,46				
15224 4.1.1.6.1.2.0.7.1.1	Plano Individual/Familiar	62,14	0,00	0,00	62,14				
15225 4.1.1.6.1.2.0.7.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	62,14	0,00	0,00	62,14				
15226 4.1.1.6.1.2.0.7.1.3	Plano Coletivo por Adesão	23,32	0,00	0,00	23,32				
15227 4.1.1.6.1.2.0.7.1.3.01	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	23,32	0,00	0,00	23,32				
15228 4.1.1.6.1.2.0.7.2	Plano Operado antes a Lei 966/98	5.500,37	0,00	0,00	5.500,37				
15229 4.1.1.6.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	755,94	0,00	0,00	755,94				
15230 4.1.1.6.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	755,94	0,00	0,00	755,94				
15231 4.1.1.6.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.719,24	0,00	0,00	4.719,24				
15232 4.1.1.6.1.2.0.7.2.3.05	Referência	4.397,24	0,00	0,00	4.397,24				
15233 4.1.1.6.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	322,00	0,00	0,00	322,00				
15234 4.1.1.6.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo Adesão	25,19	0,00	0,00	25,19				
15235 4.1.1.6.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	25,19	0,00	0,00	25,19				
15304 4.1.1.6.2	Cobertura Assist.C/Preço Fixo estabelecido	920.230,77	51.109,52	0,00	971.340,29				
15305 4.1.1.6.2.1	Rede própria	182.778,73	8.499,01	0,00	191.277,74				
15306 4.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	182.778,73	8.499,01	0,00	191.277,74				
15307 4.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Aus Comp. Principal	132.468,68	3.928,00	0,00	136.396,68				
15308 4.1.1.6.2.1.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 966/98	86.156,38	1.004,20	0,00	87.160,58				
15314 4.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	86.156,38	1.004,20	0,00	87.160,58				
15315 4.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	60.582,52	252,20	0,00	60.834,72				
15316 4.1.1.6.2.1.0.1.1.3.05	Referência	14.926,88	0,00	0,00	14.926,88				
15317 4.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	10.641,98	752,00	0,00	11.393,98				
15324 4.1.1.6.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 966/98	46.312,30	2.923,80	0,00	49.236,10				
15330 4.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	46.312,30	2.923,80	0,00	49.236,10				
15331 4.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	45.656,30	2.897,70	0,00	48.554,00				
15333 4.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	656,00	26,10	0,00	682,10				
1540 4.1.1.6.2.1.0.2	Rede Própria - Aus Comp. Auxiliar	50.310,05	4.571,01	0,00	54.881,06				
41 4.1.1.6.2.1.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 966/98	27.116,07	837,85	0,00	27.953,92				
47 4.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	27.116,07	837,85	0,00	27.953,92				
48 4.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	20.353,06	49,95	0,00	20.403,01				
49 4.1.1.6.2.1.0.2.1.3.05	Referência	3.446,89	0,00	0,00	3.446,89				
50 4.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	3.316,12	787,90	0,00	4.104,02				
7 4.1.1.6.2.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 966/98	23.193,98	3.733,16	0,00	26.927,14				
3 4.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	23.193,98	3.733,16	0,00	26.927,14				
13/09/2017 13:47:59									
PTE: 0001325 PRIMEIRO RELATÓRIO BALANCETE									
Página: 28									

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012									
Conto: 3.1									
Custo: Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
15364	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	23.171,98	3.733,16	0,00	26.905,14			
15366	4.1.1.1.6.2.2.0.2.0.0		22,00	0,00	0,00	22,00			
15377	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada	737.452,04	42.610,51	0,00	780.062,55			
15378	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada	737.452,04	42.610,51	0,00	780.062,55			
15379	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada - Aus. Coop. Principal	33.259,98	3.954,52	0,00	36.214,50			
15380	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	14.543,82	122,44	0,00	14.666,26			
15386	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	14.543,82	122,44	0,00	14.666,26			
15387	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Atendimento	7.367,60	0,00	0,00	7.367,60			
15388	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.05	Referência	2.836,80	0,00	0,00	2.836,80			
15389	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	4.339,42	122,44	0,00	4.461,86			
15396	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	17.716,16	3.832,08	0,00	21.548,24			
15402	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	17.716,16	3.832,08	0,00	21.548,24			
15403	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Atendimento	17.716,16	3.832,08	0,00	21.548,24			
15412	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contratada - Aus. Coop. Auxiliar	704.435,54	38.655,99	0,00	743.091,53			
15413	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	396.200,51	4.193,76	0,00	400.394,27			
15419	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	396.200,51	4.193,76	0,00	400.394,27			
15420	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Atendimento	295.901,89	3.939,34	0,00	299.841,23			
15421	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.05	Referência	38.188,98	0,00	0,00	38.188,98			
15422	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	61.553,22	170,42	0,00	61.723,64			
15423	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	556,42	84,00	0,00	640,42			
15429	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	308.233,03	34.462,23	0,00	342.695,26			
15435	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	308.233,03	34.462,23	0,00	342.695,26			
15436	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Atendimento	304.579,55	33.775,87	0,00	338.355,42			
15438	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	3.653,48	686,36	0,00	4.339,84			
15445	4.1.1.1.6.2.2.0.7	Rede Contratada - Aus. Coop. Auxiliar	758,52	0,00	0,00	758,52			
15446	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1	Demais Despesas - Aus. Coop. Auxiliar	16,21	0,00	0,00	16,21			
15448	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	16,21	0,00	0,00	16,21			
15449	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3.01	Atendimento	16,21	0,00	0,00	16,21			
15450	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	742,31	0,00	0,00	742,31			
15451	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	563,13	0,00	0,00	563,13			
15452	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3.01	Atendimento	563,13	0,00	0,00	563,13			
15455	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4	Plano Coletivo par. Afonso	179,18	0,00	0,00	179,18			
15458	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	179,18	0,00	0,00	179,18			
15528	4.1.1.1.7	Sistema Único de Saúde - SUS	170.584,72	0,00	0,00	170.584,72			
15536	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Preestabelecido	170.584,72	0,00	0,00	170.584,72			
15537	4.1.1.1.7.2.2	Outros	170.584,72	0,00	0,00	170.584,72			
15538	4.1.1.1.7.2.2.0	Outros	170.584,72	0,00	0,00	170.584,72			
15539	4.1.1.1.7.2.2.0.0	Outros	170.584,72	0,00	0,00	170.584,72			
15540	4.1.1.1.7.2.2.0.0.0	Outros	170.584,72	0,00	0,00	170.584,72			
5541	4.1.1.1.7.2.2.0.0.0.0	Outros	170.584,72	0,00	0,00	170.584,72			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012									
Conto: 3.1									
Custo: Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
15342	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.0.0	Passagens a SUS	170.584,72	0,00	0,00	170.584,72			
16875	4.1.2	OBJETIVO DE INVESTIMENTOS CONTRATADOS - AVANÇADOS	(83.278,63)	1.343,89	160.706,13	(92.348,87)			
16876	4.1.2.1	OBJETIVOS DE PLANO DE INVESTIMENTOS	(58.224,35)	1.343,89	8.866,59	(65.747,05)			
16877	4.1.2.1.1	(1) Consultas Médicas	(58.224,35)	1.343,89	8.866,59	(65.747,05)			
16878	4.1.2.1.1.1	Cobertura de Serviços Preestabelecidos	(58.224,35)	1.343,89	8.866,59	(65.747,05)			
16942	4.1.2.1.1.1.2	Contratados	(58.224,35)	1.343,89	8.866,59	(65.747,05)			
16943	4.1.2.1.1.1.2.0	Contratados	(58.224,35)	1.343,89	8.866,59	(65.747,05)			
16944	4.1.2.1.1.1.2.0.1	(1) Contratados - Aus. Coop. Principal	(58.224,35)	1.343,89	8.866,59	(65.747,05)			
16961	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	Plano (1) a partir da vigência da Lei 9656/98	(58.224,35)	1.343,89	8.866,59	(65.747,05)			
16967	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(58.224,35)	1.343,89	8.866,59	(65.747,05)			
16970	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	(58.224,35)	1.343,89	8.866,59	(65.747,05)			
18366	4.1.2.5	OBJETIVO DE INVESTIMENTOS POR COFA	(774.762,28)	0,00	151.839,54	(926.601,82)			
18367	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	(301.008,70)	0,00	70.452,41	(371.461,11)			
18368	4.1.2.5.1.1	Cobertura de Serviços com Preço Previa	(301.008,70)	0,00	70.452,41	(371.461,11)			
18369	4.1.2.5.1.1.1	Plano Coletivo (Individual) / Cooperar	(236.027,08)	0,00	49.620,70	(285.647,78)			
18370	4.1.2.5.1.1.1.0	Plano Coletivo (Individual) / Cooperar	(236.027,08)	0,00	49.620,70	(285.647,78)			
18371	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Aus. Cooperativa Principal	(236.027,08)	0,00	49.620,70	(285.647,78)			
18372	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Plano Operador antes da Lei 9656/98	(28.474,88)	0,00	4.789,96	(33.264,84)			
18373	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Auxiliar	(20.961,16)	0,00	3.721,16	(24.682,32)			
18376	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	(20.961,16)	0,00	3.721,16	(24.682,32)			
18378	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(7.513,72)	0,00	1.068,80	(8.582,52)			
18381	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	(7.513,72)	0,00	1.068,80	(8.582,52)			
18383	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(207.552,20)	0,00	44.830,74	(252.382,94)			
18384	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Auxiliar	(54.201,94)	0,00	10.128,40	(64.330,34)			
18387	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	(54.201,94)	0,00	10.128,40	(64.330,34)			
18389	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(130.752,37)	0,00	30.632,34	(161.384,71)			
18391	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(92.178,11)	0,00	23.487,69	(115.665,80)			
18392	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	(38.574,26)	0,00	7.144,65	(45.718,91)			
18394	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo par. Afonso	(22.597,89)	0,00	4.070,00	(26.667,89)			
18397	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	(22.597,89)	0,00	4.070,00	(26.667,89)			
18399	4.1.2.5.1.1.2	Contratados	(64.981,62)	0,00	20.831,71	(85.813,33)			
18400	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratados	(64.981,62)	0,00	20.831,71	(85.813,33)			
18401	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratados - Aus. Cooperativa Principal	(57.495,33)	0,00	12.435,79	(69.931,12)			
18402	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	(1.462,99)	0,00	210,00	(1.672,99)			
18403	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Auxiliar	(830,00)	0,00	210,00	(1.040,00)			
18406	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Atendimento - Hospitais e Obstetrícia	(830,00)	0,00	210,00	(1.040,00)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: Agrup. Filiais: 0.00									
Modo: RS									
Principais	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Crédito	Saldo Final		
	18663	4.1.2.5.2.1.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(270.16)	0.00	31.84	(238.32)		
	18664	4.1.2.5.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(12.583.54)	0.00	1.815.26	(14.398.80)		
	18665	4.1.2.5.2.1.0.1.2.3.05	Referência	(7.568.37)	0.00	1.264.53	(8.832.90)		
	18667	4.1.2.5.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(5.015.17)	0.00	550.73	(5.565.90)		
	18669	4.1.2.5.2.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Afonso	(2.092.89)	0.00	315.00	(2.407.89)		
	18672	4.1.2.5.2.1.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(2.092.89)	0.00	315.00	(2.407.89)		
	18740	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(229.177.79)	0.00	41.799.81	(270.977.60)		
	18741	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(229.177.79)	0.00	41.799.81	(270.977.60)		
	18742	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada - Voz Coop. Principal	(35.608.78)	0.00	11.996.07	(47.604.85)		
	18759	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(35.608.78)	0.00	11.996.07	(47.604.85)		
	18760	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(7.069.35)	0.00	3.192.47	(10.261.82)		
	18763	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(6.350.05)	0.00	2.935.56	(9.285.61)		
	18764	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(719.30)	0.00	256.91	(976.21)		
	18765	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(23.831.49)	0.00	6.833.60	(30.665.09)		
	18767	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(15.836.46)	0.00	4.270.64	(20.107.10)		
	18768	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(7.995.03)	0.00	2.562.96	(10.557.99)		
	18770	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Afonso	(4.707.94)	0.00	1.970.00	(6.677.94)		
	18773	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(4.707.94)	0.00	1.970.00	(6.677.94)		
	18775	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada - Voz Coop. Auxiliar	(188.490.43)	0.00	29.803.74	(218.294.17)		
	18792	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(188.490.43)	0.00	29.803.74	(218.294.17)		
	18793	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(48.452.00)	0.00	7.191.95	(55.643.95)		
	18796	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(47.154.65)	0.00	7.090.40	(54.245.05)		
	18797	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(1.297.35)	0.00	101.55	(1.398.90)		
	18798	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(113.441.14)	0.00	18.521.79	(131.962.93)		
	18800	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(72.939.10)	0.00	12.568.95	(85.508.05)		
	18801	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(40.502.04)	0.00	5.932.84	(46.434.88)		
	18803	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Afonso	(26.597.29)	0.00	4.090.00	(30.687.29)		
	18806	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(26.597.29)	0.00	4.090.00	(30.687.29)		
	18808	4.1.2.5.2.1.2.0.7	Rede Contratada - Voz Coop. Principal	(5.078.58)	0.00	0.00	(5.078.58)		
	18825	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(5.078.58)	0.00	0.00	(5.078.58)		
	18826	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(15.00)	0.00	0.00	(15.00)		
	18829	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(15.00)	0.00	0.00	(15.00)		
	18831	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.038.58)	0.00	0.00	(5.038.58)		
	18833	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.3.05	Referência	(4.848.86)	0.00	0.00	(4.848.86)		
	18834	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(189.72)	0.00	0.00	(189.72)		
	18836	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Afonso	(25.00)	0.00	0.00	(25.00)		
	18839	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(25.00)	0.00	0.00	(25.00)		
	19044	4.1.2.5.3	Terapia	(5.171.82)	0.00	1.213.14	(6.384.96)		
	19045	4.1.2.5.3.1	Libertação Voluntária com Preço Previa	(5.171.82)	0.00	1.213.14	(6.384.96)		
	19046	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	(424.73)	0.00	77.53	(502.26)		
	19047	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(424.73)	0.00	77.53	(502.26)		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: Agrup. Filiais: 0.00									
Modo: RS									
Principais	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Crédito	Saldo Final		
	18408	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(632.99)	0.00	0.00	(632.99)		
	18411	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(632.99)	0.00	0.00	(632.99)		
	18418	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(56.032.34)	0.00	12.225.79	(68.258.13)		
	18419	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(11.040.55)	0.00	2.386.00	(13.426.55)		
	18422	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(10.729.55)	0.00	2.386.00	(13.115.55)		
	18423	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(311.00)	0.00	0.00	(311.00)		
	18424	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(38.283.83)	0.00	8.589.79	(46.873.62)		
	18426	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(28.468.97)	0.00	6.347.57	(34.816.54)		
	18427	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(9.814.86)	0.00	2.242.22	(12.057.08)		
	18429	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Afonso	(6.707.96)	0.00	1.250.00	(7.957.96)		
	18432	4.1.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(6.707.96)	0.00	1.250.00	(7.957.96)		
	18434	4.1.2.5.1.1.2.0.2	Rede Contratada - Voz Coop. Auxiliar	(7.312.00)	0.00	8.395.92	(15.607.92)		
	18435	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	(7.312.00)	0.00	243.60	(7.555.60)		
	18436	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(7.312.00)	0.00	70.00	(7.482.00)		
	18439	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(7.312.00)	0.00	70.00	(7.482.00)		
	18441	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(73.22)	0.00	173.60	(246.82)		
	18444	4.1.2.5.1.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(73.22)	0.00	173.60	(246.82)		
	18451	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(7.138.78)	0.00	8.152.32	(15.291.10)		
	18452	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(853.98)	0.00	155.00	(1.008.98)		
	18455	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(853.98)	0.00	155.00	(1.008.98)		
	18457	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.948.28)	0.00	7.937.32	(13.885.60)		
	18459	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(4.829.17)	0.00	6.204.62	(11.033.79)		
	18460	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(1.119.11)	0.00	1.732.70	(2.851.81)		
	18462	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Afonso	(336.52)	0.00	60.00	(396.52)		
	18465	4.1.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(336.52)	0.00	60.00	(396.52)		
	18467	4.1.2.5.1.1.2.0.7	Rede Contratada - Voz Coop. Principal	(274.29)	0.00	0.00	(274.29)		
	18484	4.1.2.5.1.1.2.0.7.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(274.29)	0.00	0.00	(274.29)		
	18485	4.1.2.5.1.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(130.00)	0.00	0.00	(130.00)		
	18488	4.1.2.5.1.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(130.00)	0.00	0.00	(130.00)		
	18490	4.1.2.5.1.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(99.29)	0.00	0.00	(99.29)		
	18493	4.1.2.5.1.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(99.29)	0.00	0.00	(99.29)		
	18495	4.1.2.5.1.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Afonso	(45.00)	0.00	0.00	(45.00)		
	18498	4.1.2.5.1.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(45.00)	0.00	0.00	(45.00)		
	18637	4.1.2.5.2	Exames	(248.834.12)	0.00	44.852.15	(293.686.27)		
	18638	4.1.2.5.2.1	Libertação Voluntária com Preço Previa	(248.834.12)	0.00	44.852.15	(293.686.27)		
	18639	4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria	(19.646.33)	0.00	3.052.34	(22.698.67)		
	18640	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(19.646.33)	0.00	3.052.34	(22.698.67)		
	8641	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Voz Coop. Principal	(19.646.33)	0.00	3.052.34	(22.698.67)		
	8658	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	(19.646.33)	0.00	3.052.34	(22.698.67)		
	8659	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.869.90)	0.00	922.08	(5.791.98)		
	8662	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(4.095.74)	0.00	890.24	(5.585.98)		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Conto: 31 a 41.999.999.999									
Custo: Agrup Filiais 0.00									
Moeda: R\$									
Próximo	Red.	Conto	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
19048	41.2.5.3.1.0.1		Rede Propria - Ans Comp.Principal	(424,73)	0,00	77,53	(502,26)		
	19065	41.2.5.3.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 966/98	(424,73)	0,00	77,53	(502,26)		
	19066	41.2.5.3.1.0.1.2.1	Planos Individual/Familiar	(112,20)	0,00	5,00	(117,20)		
	19069	41.2.5.3.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(112,20)	0,00	5,00	(117,20)		
	19071	41.2.5.3.1.0.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(287,53)	0,00	67,53	(355,06)		
	19073	41.2.5.3.1.0.1.2.3.05	Referência	(119,96)	0,00	27,78	(147,74)		
	19074	41.2.5.3.1.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(167,57)	0,00	39,75	(207,32)		
	19076	41.2.5.3.1.0.1.2.4	Planos Coletivos por Abrigo	(25,00)	0,00	5,00	(30,00)		
	19079	41.2.5.3.1.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(25,00)	0,00	5,00	(30,00)		
	19147	41.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(4.747,09)	0,00	1.135,61	(5.882,70)		
	19148	41.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(4.747,09)	0,00	1.135,61	(5.882,70)		
	19149	41.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada - Ans Comp.Principal	(1.499,31)	0,00	527,48	(2.026,79)		
	19166	41.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 966/98	(1.499,31)	0,00	527,48	(2.026,79)		
	19167	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Planos Individual/Familiar	(512,96)	0,00	59,00	(571,96)		
	19170	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(224,60)	0,00	5,00	(229,60)		
	19171	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(188,36)	0,00	54,00	(242,36)		
	19172	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(916,35)	0,00	348,48	(1.264,83)		
	19174	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(571,04)	0,00	248,97	(820,01)		
	19175	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(345,31)	0,00	99,51	(444,82)		
	19177	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Planos Coletivos por Abrigo	(70,00)	0,00	120,00	(190,00)		
	19180	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(70,00)	0,00	120,00	(190,00)		
	19182	41.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada - Ans Comp. Auxiliar	(3.211,46)	0,00	608,13	(3.819,59)		
	19199	41.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 966/98	(3.211,46)	0,00	608,13	(3.819,59)		
	19200	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Planos Individual/Familiar	(1.110,12)	0,00	465,56	(1.575,68)		
	19203	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(949,38)	0,00	239,08	(1.188,46)		
	19204	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(160,74)	0,00	226,48	(387,22)		
	19205	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(1.852,87)	0,00	117,57	(1.970,44)		
	19207	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(1.376,39)	0,00	73,49	(1.449,88)		
	19208	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(476,48)	0,00	44,08	(520,56)		
	19210	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Planos Coletivos por Abrigo	(248,47)	0,00	25,00	(273,47)		
	19213	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(248,47)	0,00	25,00	(273,47)		
	19215	41.2.5.3.1.2.0.7	Rede Contratada - Ans Não Cooperativa	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		
	19232	41.2.5.3.1.2.0.7.2	Planos Operados após a Lei 966/98	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		
	9238	41.2.5.3.1.2.0.7.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		
	9240	41.2.5.3.1.2.0.7.2.3.05	Referência	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		
	9444	41.2.5.4	Internações	(46.541,81)	0,00	11.741,29	(58.283,10)		
	9445	41.2.5.4.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixo	(46.541,81)	0,00	11.741,29	(58.283,10)		
	9446	41.2.5.4.1.1	Rede Propria	(9.477,48)	0,00	2.376,34	(11.853,82)		
	9447	41.2.5.4.1.1.1	Honorários Médicos-Internação	(9.312,54)	0,00	2.344,98	(11.657,52)		
	448	41.2.5.4.1.1.1.1	Honor. Med-Intern - Ans Comp.Principal	(9.312,54)	0,00	2.344,98	(11.657,52)		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

BALANCETE

ABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/07/2012 a 31/07/2012									
Conta: 3.1 a 41.999.999.999									
Custo: Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Préimido									
Red. Conta									
Denominação									
Saldo inicial									
Débito									
Crédito									
Saldo Final									
19465	41.2.5.4.1.1.1.2	Planos Operados após a Lei 966/98		(9.312,54)	0,00	2.344,98	(11.657,52)		
19466	41.2.5.4.1.1.1.2.1	Planos Individual/Familiar		(2.892,54)	0,00	972,61	(3.865,15)		
19469	41.2.5.4.1.1.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(2.892,54)	0,00	972,61	(3.865,15)		
19471	41.2.5.4.1.1.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais		(6.420,00)	0,00	1.372,37	(7.792,37)		
19473	41.2.5.4.1.1.1.2.3.05	Referência		(4.274,06)	0,00	951,69	(5.225,75)		
19474	41.2.5.4.1.1.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(2.145,94)	0,00	420,68	(2.566,62)		
9547	41.2.5.4.1.1.2	Exames-Internação		(25,16)	0,00	0,86	(26,02)		
9548	41.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Intern - Ans Comp.Principal		(25,16)	0,00	0,86	(26,02)		
9565	41.2.5.4.1.1.2.1.2	Planos Operados após a Lei 966/98		(25,16)	0,00	0,86	(26,02)		
9571	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais		(25,16)	0,00	0,86	(26,02)		
9573	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referência		(25,16)	0,00	0,86	(26,02)		
9815	41.2.5.4.1.1.9	Outras Despesas-Internação		(134,78)	0,00	30,50	(165,28)		
9816	41.2.5.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Intern - Ans Comp.Princ.		(134,78)	0,00	30,50	(165,28)		
833	41.2.5.4.1.1.9.1.2	Planos Operados após a Lei 966/98		(134,78)	0,00	30,50	(165,28)		
834	41.2.5.4.1.1.9.1.2.1	Planos Individual/Familiar		(1,46)	0,00	0,00	(1,46)		
837	41.2.5.4.1.1.9.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(1,46)	0,00	0,00	(1,46)		
839	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais		(119,22)	0,00	30,50	(149,72)		
441	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Referência		(98,40)	0,00	0,00	(98,40)		
442	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(20,82)	0,00	30,50	(51,32)		
444	41.2.5.4.1.1.9.1.2.4	Planos Coletivos por Abrigo		(14,10)	0,00	0,00	(14,10)		
447	41.2.5.4.1.1.9.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(14,10)	0,00	0,00	(14,10)		
82	41.2.5.4.1.2	Rede Contratada		(37.069,33)	0,00	9.364,95	(46.434,28)		
83	41.2.5.4.1.2.1	Honorários Médicos-Internação		(3.573,67)	0,00	718,55	(4.292,22)		
84	41.2.5.4.1.2.1.1	Honor. Med-Intern - Ans Comp.Principal		(2.709,53)	0,00	585,86	(3.295,39)		
841	41.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operados após a Lei 966/98		(2.709,53)	0,00	585,86	(3.295,39)		
2	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Planos Individual/Familiar		(748,67)	0,00	261,06	(1.009,73)		
5	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(748,67)	0,00	261,06	(1.009,73)		
7	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais		(1.711,74)	0,00	318,91	(2.030,65)		
9	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referência		(1.206,28)	0,00	256,22	(1.462,50)		
4	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(505,46)	0,00	62,69	(568,15)		
41.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Planos Coletivos por Abrigo		(249,12)	0,00	5,89	(255,01)			
41.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(249,12)	0,00	5,89	(255,01)			
41.2.5.4.1.2.1.2	Honor. Med-Intern - Ans Comp. Auxiliar		(793,16)	0,00	132,69	(925,85)			
41.2.5.4.1.2.1.2.2	Planos Operados após a Lei 966/98		(793,16)	0,00	132,69	(925,85)			
41.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Planos Individual/Familiar		(191,14)	0,00	50,87	(242,01)			
41.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(191,14)	0,00	50,87	(242,01)			
41.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais		(435,48)	0,00	62,68	(498,16)			
41.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referência		(220,08)	0,00	62,68	(282,76)			
41.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(215,40)	0,00	0,00	(215,40)			
41.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Planos Coletivos por Abrigo		(166,54)	0,00	19,14	(185,68)			
41.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(166,54)	0,00	19,14	(185,68)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-56									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012									
Contas: 3.1									
Custo: a 4.1.9.9.9.9.9.9.9									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
19950	4.1.2.5.4.1.2.2.1.7	Rede Contratada - IM - An. Não Cooperativo	(70,98)	0,00	0,00	(70,98)			
19951	4.1.2.5.4.1.2.1.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(70,98)	0,00	0,00	(70,98)			
19954	4.1.2.5.4.1.2.1.7.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(70,98)	0,00	0,00	(70,98)			
19955	4.1.2.5.4.1.2.1.7.2.3.05	Referência	(70,98)	0,00	0,00	(70,98)			
19956	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Internação	(3.498,94)	0,00	787,60	(2.711,34)			
19957	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Intern. - An. Não Cooperativo	(191,49)	0,00	106,84	(80,65)			
19974	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(191,49)	0,00	106,84	(80,65)			
19975	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Planos Individuais/Familiares	(62,17)	0,00	2,04	(60,13)			
19978	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Referência	(62,17)	0,00	2,04	(60,13)			
19980	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(29,29)	0,00	14,80	(14,49)			
19982	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referência	(29,29)	0,00	14,80	(14,49)			
19983	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Referência	(25,34)	0,00	14,80	(10,54)			
19985	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(100,03)	0,00	90,00	(10,03)			
19988	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Referência	(100,03)	0,00	90,00	(10,03)			
19990	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Intern. - An. Não Cooperativo	(3.271,74)	0,00	680,76	(2.590,98)			
20007	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(3.271,74)	0,00	680,76	(2.590,98)			
20008	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Planos Individuais/Familiares	(1.001,45)	0,00	268,94	(732,51)			
20011	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Referência	(1.001,45)	0,00	268,94	(732,51)			
20013	4.1.2.5.4.1.2.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(1.741,39)	0,00	259,12	(1.482,27)			
20015	4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.05	Referência	(1.072,12)	0,00	175,19	(896,93)			
20016	4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.06	Referência	(719,27)	0,00	83,93	(635,34)			
20018	4.1.2.5.4.1.2.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(538,20)	0,00	152,70	(385,50)			
20021	4.1.2.5.4.1.2.2.2.4.06	Referência	(538,20)	0,00	152,70	(385,50)			
20023	4.1.2.5.4.1.2.2.7	Rede Contratada - An. Não Cooperativo	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)			
20024	4.1.2.5.4.1.2.2.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)			
20025	4.1.2.5.4.1.2.2.7.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)			
20026	4.1.2.5.4.1.2.2.7.2.3.05	Referência	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)			
20027	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Internação	(49,80)	0,00	15,18	(34,62)			
20028	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Intern. - An. Não Cooperativo	(45,3)	0,00	0,00	(45,3)			
20045	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(45,3)	0,00	0,00	(45,3)			
20051	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(45,3)	0,00	0,00	(45,3)			
20053	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referência	(45,3)	0,00	0,00	(45,3)			
20054	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.06	Referência	(45,3)	0,00	0,00	(45,3)			
20056	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(45,3)	0,00	0,00	(45,3)			
20059	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4.06	Referência	(45,3)	0,00	0,00	(45,3)			
20061	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias-Intern. - An. Não Cooperativo	(45,27)	0,00	15,18	(30,09)			
20078	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(45,27)	0,00	15,18	(30,09)			
20079	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Planos Individuais/Familiares	(9,14)	0,00	2,82	(6,32)			
20082	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Referência	(9,14)	0,00	2,82	(6,32)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-56									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012									
Conta: 3.1									
Custo: a 4.1.9.9.9.9.9.9.9									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
20084	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(36,13)	0,00	12,36	(48,49)			
20086	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3.05	Referência	(32,75)	0,00	12,16	(44,91)			
20087	4.1.2.5.4.1.2.3.2.3.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(3,38)	0,00	0,20	(3,58)			
20099	4.1.2.5.4.1.2.4	Materiais, Medicamentos - Internação	(4.195,25)	0,00	1.062,32	(5.257,57)			
20133	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Materiais, Med. Intern. - An. Coop. Saúde	(4.195,25)	0,00	1.062,32	(5.257,57)			
20150	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(4.195,25)	0,00	1.062,32	(5.257,57)			
20151	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Planos Individuais/Familiares	(1.292,10)	0,00	346,54	(1.638,64)			
20154	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(1.292,10)	0,00	346,54	(1.638,64)			
20156	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(2.219,88)	0,00	631,67	(2.851,55)			
20158	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referência	(1.284,43)	0,00	343,61	(1.628,04)			
20159	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(935,45)	0,00	288,06	(1.223,51)			
20161	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(683,27)	0,00	84,11	(767,38)			
20164	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(683,27)	0,00	84,11	(767,38)			
20166	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internação	(6.557,28)	0,00	2.036,44	(8.593,72)			
20200	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicamentos-Internação/An. Coop. Saúde	(6.557,28)	0,00	2.036,44	(8.593,72)			
20217	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(6.557,28)	0,00	2.036,44	(8.593,72)			
20218	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Planos Individuais/Familiares	(2.387,31)	0,00	779,74	(3.167,05)			
20221	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(2.387,31)	0,00	779,74	(3.167,05)			
20223	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(3.292,92)	0,00	1.047,19	(4.340,11)			
20225	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referência	(2.177,54)	0,00	638,31	(2.815,85)			
20226	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(1.115,38)	0,00	408,88	(1.524,26)			
20228	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(877,05)	0,00	209,51	(1.086,56)			
20231	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(877,05)	0,00	209,51	(1.086,56)			
20233	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas-Internação	(19.194,39)	0,00	4.744,86	(23.939,25)			
20234	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intern. - An. Coop. Prim.	(401,16)	0,00	39,23	(440,39)			
20251	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(401,16)	0,00	39,23	(440,39)			
20252	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Planos Individuais/Familiares	(68,34)	0,00	0,00	(68,34)			
20253	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(68,34)	0,00	0,00	(68,34)			
20257	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(233,15)	0,00	39,23	(272,38)			
20259	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referência	(143,76)	0,00	19,29	(163,05)			
20260	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(89,39)	0,00	19,94	(109,33)			
20262	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(99,67)	0,00	0,00	(99,67)			
20265	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(99,67)	0,00	0,00	(99,67)			
20267	4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Desp. Intern. - An. Coop. Saúde	(18.739,98)	0,00	4.705,63	(23.445,61)			
20284	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	(18.739,98)	0,00	4.705,63	(23.445,61)			
20285	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Planos Individuais/Familiares	(6.751,78)	0,00	1.905,40	(8.657,18)			
20288	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(6.751,78)	0,00	1.905,40	(8.657,18)			
20290	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(9.489,81)	0,00	2.278,47	(11.768,28)			
20292	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referência	(6.006,43)	0,00	1.733,29	(7.739,72)			
20293	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(3.483,38)	0,00	545,18	(4.028,56)			
20295	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(2.498,39)	0,00	521,76	(3.020,15)			
20298	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Amortização - Hospitalar e Obstétrica	(2.498,39)	0,00	521,76	(3.020,15)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Contas: 3.1									
Custo: Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Principais									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
20300	4.1.2.5.4.1.2.9.7	Rede Contratada - An. Nao Cooperativo	(53,25)	0,00	0,00	(53,25)			
20301	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2	Plano Operador, An. Lei 9656/98	(53,25)	0,00	0,00	(53,25)			
20302	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
20303	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
20304	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)			
20305	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)			
20306	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3,28)	0,00	0,00	(3,28)			
20307	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(3,28)	0,00	0,00	(3,28)			
21138	4.1.2.5.5	Outros Rendimentos Ambulatoriais	(42,232,71)	0,00	9,468,83	(51,701,54)			
21139	4.1.2.5.5.1	Cobertura Anual Off-Peak Prestado/Recebido	(42,232,71)	0,00	9,468,83	(51,701,54)			
21140	4.1.2.5.5.1.1	Rede Própria	(283,51)	0,00	4,62	(288,13)			
21141	4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(283,51)	0,00	4,62	(288,13)			
21142	4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - An. Comp. Principal	(283,51)	0,00	4,62	(288,13)			
21159	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(283,51)	0,00	4,62	(288,13)			
21160	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(145,62)	0,00	0,00	(145,62)			
21163	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(145,62)	0,00	0,00	(145,62)			
21165	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(97,89)	0,00	4,62	(102,51)			
21167	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(82,89)	0,00	4,62	(87,51)			
21168	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)			
21170	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
21173	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4.05	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
21212	4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(41,949,20)	0,00	9,464,21	(51,413,41)			
21213	4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(41,949,20)	0,00	9,464,21	(51,413,41)			
21214	4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada - An. Comp. Principal	(1,585,30)	0,00	269,58	(1,854,88)			
21231	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(1,585,30)	0,00	269,58	(1,854,88)			
21232	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(422,50)	0,00	39,60	(462,10)			
21235	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(422,50)	0,00	39,60	(462,10)			
21237	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(708,83)	0,00	124,98	(833,81)			
21239	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(194,50)	0,00	55,57	(250,07)			
21240	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(514,33)	0,00	69,41	(583,74)			
21242	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(453,97)	0,00	105,00	(558,97)			
21245	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(453,97)	0,00	105,00	(558,97)			
21247	4.1.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada - An. Comp. Auxiliar	(39,862,48)	0,00	9,194,63	(49,057,11)			
21264	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(39,862,48)	0,00	9,194,63	(49,057,11)			
21265	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(30,160,81)	0,00	7,271,87	(37,432,68)			
21268	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(27,698,49)	0,00	6,654,59	(34,353,08)			
21270	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(7,216,67)	0,00	1,232,76	(8,449,43)			
1272	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(5,244,82)	0,00	966,28	(6,211,10)			
1273	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(1,971,85)	0,00	2,46,48	(2,218,33)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/07/2012 a 31/07/2012									
Contas: 3.1									
Custo: Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Principais									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
21275	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(2,485,00)	0,00	690,00	(3,175,00)			
21278	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(2,485,00)	0,00	690,00	(3,175,00)			
21280	4.1.2.5.5.1.2.0.7	Rede Contratada - An. Nao Cooperativo	(501,42)	0,00	0,00	(501,42)			
21284	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(501,42)	0,00	0,00	(501,42)			
21285	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)			
21286	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)			
21287	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(223,92)	0,00	0,00	(223,92)			
21288	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.3.05	Referencia	(55,59)	0,00	0,00	(55,59)			
21289	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(168,33)	0,00	0,00	(168,33)			
21565	4.1.2.5.6	Demais Despesas Médicas/Hospitalares	(130,983,12)	0,00	14,111,72	(145,094,84)			
21566	4.1.2.5.6.1	Cobertura Anual Off-Peak Prestado/Recebido	(130,983,12)	0,00	14,111,72	(145,094,84)			
21567	4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	(34,169,73)	0,00	3,307,16	(37,476,89)			
21568	4.1.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	(34,169,73)	0,00	3,307,16	(37,476,89)			
21569	4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - An. Comp. Principal	(33,831,48)	0,00	3,293,18	(37,124,66)			
21570	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	(712,29)	0,00	9,41	(721,70)			
21571	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(540,00)	0,00	9,41	(549,41)			
21574	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(540,00)	0,00	9,41	(549,41)			
21576	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)			
21579	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)			
21586	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(33,119,19)	0,00	3,283,77	(36,402,96)			
21587	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(9,113,15)	0,00	1,940,56	(11,053,71)			
21590	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(8,664,65)	0,00	1,940,56	(10,605,21)			
21591	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(448,50)	0,00	0,00	(448,50)			
21592	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(20,276,04)	0,00	813,21	(21,089,25)			
21594	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(14,598,03)	0,00	611,33	(15,209,36)			
21595	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(5,678,01)	0,00	201,88	(5,879,89)			
21597	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3,230,00)	0,00	530,00	(3,760,00)			
21600	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(3,730,00)	0,00	530,00	(4,260,00)			
21602	4.1.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada - An. Comp. Auxiliar	(338,25)	0,00	13,98	(352,23)			
21619	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(338,25)	0,00	13,98	(352,23)			
21620	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(338,25)	0,00	13,98	(352,23)			
21623	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(269,92)	0,00	13,98	(283,90)			
21624	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(68,33)	0,00	0,00	(68,33)			
21635	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(96,813,39)	0,00	10,804,56	(107,617,95)			
21636	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(96,813,39)	0,00	10,804,56	(107,617,95)			
21637	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada - An. Comp. Principal	(13,460,66)	0,00	1,612,95	(15,073,61)			
21638	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Plano Operador antes a Lei 9656/98	(712,54)	0,00	90,00	(802,54)			
21639	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(540,00)	0,00	90,00	(630,00)			
21642	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetico	(540,00)	0,00	90,00	(630,00)			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96		Data: 31/07/2012		Conta: a 41.999.999.999,99					
BALANCETE									
Próximo		Custo:		Agrup Filiais: 0,00					
Red. Conta		Moeda: RS		Débito		Crédito		Saldo Final	
Denominação		Saldo Inicial		Débito		Crédito		Saldo Final	
Plano Coletivo Empresarial		(172,54)		0,00		0,00		(172,54)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(172,54)		0,00		0,00		(172,54)	
Plano OP - a partir da vigência Lei 9656/98		(12.748,12)		0,00		1.522,95		(14.271,07)	
Plano Individual / Familiar		(3.551,85)		0,00		455,96		(4.007,81)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(3.345,03)		0,00		430,16		(3.775,19)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(206,82)		0,00		25,80		(232,62)	
Plano Coletivo Empresarial		(7.942,03)		0,00		761,99		(8.704,02)	
Referência		(6.225,45)		0,00		512,76		(6.738,21)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(1.716,58)		0,00		249,23		(1.965,81)	
Plano Coletivo por Adesão		(1.254,24)		0,00		305,00		(1.559,24)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(1.254,24)		0,00		305,00		(1.559,24)	
Rede Contratada - Associação Coop. Auxiliar		(82.310,42)		0,00		9.191,61		(91.502,03)	
Plano Operador antes a Lei 9656/98		(1.330,00)		0,00		270,00		(1.600,00)	
Plano Individual / Familiar		(1.330,00)		0,00		270,00		(1.600,00)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(1.330,00)		0,00		270,00		(1.600,00)	
Plano OP - a partir da vigência Lei 9656/98		(80.980,42)		0,00		8.921,61		(89.902,03)	
Plano Individual / Familiar		(20.904,05)		0,00		3.484,51		(24.388,56)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(16.532,41)		0,00		3.364,40		(19.896,81)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(4.371,64)		0,00		120,11		(4.491,75)	
Plano Coletivo Empresarial		(51.292,29)		0,00		3.727,10		(55.019,39)	
Referência		(33.113,08)		0,00		2.676,30		(35.789,38)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(18.179,21)		0,00		1.050,80		(19.230,01)	
Plano Coletivo por Adesão		(8.784,08)		0,00		1.710,00		(10.494,08)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(8.784,08)		0,00		1.710,00		(10.494,08)	
Rede Contratada - Associação Coop. Auxiliar		(1.042,31)		0,00		0,00		(1.042,31)	
Plano Operador após a Lei 9656/98		(1.042,31)		0,00		0,00		(1.042,31)	
Plano Coletivo Empresarial		(1.042,31)		0,00		0,00		(1.042,31)	
Referência		(925,06)		0,00		0,00		(925,06)	
Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia		(117,25)		0,00		0,00		(117,25)	

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96		2012		a 31/07/2012		a 41.999.999.999,99			
BALANCETE									
Pirâmide		Data:		Contar:		Custo:		Agrup Filiais: 0,00	
Red. Conta		Saldo Inicial		Débito		Crédito		Saldo Final	
21644 41.2.5.6.1.2.0.1.1.3		(172,54)		0,00		0,00		(172,54)	
21647 41.2.5.6.1.2.0.1.1.3.06		(172,54)		0,00		0,00		(172,54)	
21654 41.2.5.6.1.2.0.1.2		(12.748,12)		0,00		1.522,95		(14.271,07)	
21655 41.2.5.6.1.2.0.1.2.1		(3.551,85)		0,00		455,96		(4.007,81)	
21658 41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06		(3.345,03)		0,00		430,16		(3.775,19)	
21659 41.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07		(206,82)		0,00		25,80		(232,62)	
21660 41.2.5.6.1.2.0.1.2.3		(7.942,03)		0,00		761,99		(8.704,02)	
21662 41.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05		(6.225,45)		0,00		512,76		(6.738,21)	
21663 41.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06		(1.716,58)		0,00		249,23		(1.965,81)	
21665 41.2.5.6.1.2.0.1.2.4		(1.254,24)		0,00		305,00		(1.559,24)	
21668 41.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06		(1.254,24)		0,00		305,00		(1.559,24)	
21670 41.2.5.6.1.2.0.2		(82.310,42)		0,00		9.191,61		(91.502,03)	
21671 41.2.5.6.1.2.0.2.1		(1.330,00)		0,00		270,00		(1.600,00)	
21672 41.2.5.6.1.2.0.2.1.1		(1.330,00)		0,00		270,00		(1.600,00)	
21675 41.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06		(1.330,00)		0,00		270,00		(1.600,00)	
21687 41.2.5.6.1.2.0.2.2		(80.980,42)		0,00		8.921,61		(89.902,03)	
21688 41.2.5.6.1.2.0.2.2.1		(20.904,05)		0,00		3.484,51		(24.388,56)	
21691 41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06		(16.532,41)		0,00		3.364,40		(19.896,81)	
21692 41.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07		(4.371,64)		0,00		120,11		(4.491,75)	
21693 41.2.5.6.1.2.0.2.2.3		(51.292,29)		0,00		3.727,10		(55.019,39)	
21695 41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05		(13.113,08)		0,00		2.676,30		(15.789,38)	
21696 41.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06		(18.179,21)		0,00		1.050,80		(19.230,01)	
21698 41.2.5.6.1.2.0.2.2.4		(8.784,08)		0,00		1.710,00		(10.494,08)	
21701 41.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06		(8.784,08)		0,00		1.710,00		(10.494,08)	
21703 41.2.5.6.1.2.0.2.7		(1.042,31)		0,00		0,00		(1.042,31)	
21707 41.2.5.6.1.2.0.2.7.2		(1.042,31)		0,00		0,00		(1.042,31)	
21710 41.2.5.6.1.2.0.2.7.2.3		(1.042,31)		0,00		0,00		(1.042,31)	
21712 41.2.5.6.1.2.0.2.7.2.3.05		(925,06)		0,00		0,00		(925,06)	
21713 41.2.5.6.1.2.0.2.7.2.3.06		(117,25)		0,00		0,00		(117,25)	

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/08/2012 a 31/08/2012									
Conta: 41.871.999.000.01-96									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Prímide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	11355	3.3.3.1.1.9.2		(33.773,56)	358,50	0,00	(34.132,06)		
	11356	3.3.3.1.1.9.2.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(33.773,56)	358,50	0,00	(34.132,06)		
	11357	3.3.3.1.1.9.2.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(33.773,56)	358,50	0,00	(34.132,06)		
	11358	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(33.773,56)	358,50	0,00	(34.132,06)		
	11359	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(33.773,56)	358,50	0,00	(34.132,06)		
	11360	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(33.773,56)	358,50	0,00	(34.132,06)		
	11361	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(33.773,56)	358,50	0,00	(34.132,06)		
	11362	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(33.773,56)	358,50	0,00	(34.132,06)		
	11363	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.0.0.0	(+) Dedução de Receitas com Prestação de	(33.773,56)	358,50	0,00	(34.132,06)		
	11364	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11365	3.3.9.9	OUTRAS	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11366	3.3.9.9.1	Outras	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11367	3.3.9.9.1.9	Outras	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11368	3.3.9.9.1.9.9	Outras	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11369	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11370	3.3.9.9.1.9.9.0.0	Outras	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11371	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0	Outras	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11372	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11373	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0	Outras	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11374	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0	Outras	60.036,46	0,00	23.585,50	83.621,96		
	11414	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	575.025,31	0,00	35.602,64	610.627,95		
	11415	3.4.1	RECEITAS DE AP. CAC. OS FINANCEIRAS	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11416	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE REND. FIXA PRV	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11417	3.4.1.1.1	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11418	3.4.1.1.1.9	Receitas com Depósitos Bancários a Prazo	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11419	3.4.1.1.1.9.3	Juros	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11420	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11421	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11422	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11423	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Juros	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11424	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.0	Juros	235.822,17	0,00	28.355,97	264.178,14		
	11433	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERAÇÕES DE A	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		
	11434	3.4.2.1	RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM ATRASO	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		
	11435	3.4.2.1.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		
	11436	3.4.2.1.1.9	Receitas por Recebimentos em Atraso	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		
	11437	3.4.2.1.1.9.1	Receitas por Recebimentos em Atraso	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE									
BALANCETE									
Data: 01/08/2012 a 31/08/2012									
Conta: 41.871.999.000.01-96									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Prímide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	11438	3.4.2.1.1.9.1.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		
	11439	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		
	11440	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		
	11441	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		
	11442	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.0	Receitas por Recebimentos em Atraso	41.322,25	0,00	6.309,47	47.631,72		
	11443	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	297.880,89	0,00	937,20	298.818,09		
	11444	3.4.8.2	RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11445	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11446	3.4.8.2.1.9	Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11453	3.4.8.2.1.9.9	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11454	3.4.8.2.1.9.9.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11455	3.4.8.2.1.9.9.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11456	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11457	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11458	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11459	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11460	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11461	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11468	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11469	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11470	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11471	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11472	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11473	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0	Outras Receitas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11476	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11477	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11478	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras Receitas	28.854,82	0,00	937,20	29.792,02		
	11481	3.5	RECEITAS PATRIMONIAIS	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11482	3.5.1	RECEITAS PATRIMONIAIS	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11483	3.5.1.3	LUCRO NA ALIENAÇÃO DE BENS DO ATIVO VA	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11484	3.5.1.3.1	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11485	3.5.1.3.1.9	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Não	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11486	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11487	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11488	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA			Data: 01/08/2012		a 31/08/2012	
CNPJ: 41.871.989/0001-96			Conta: a		a	
BALANCETE			Custo: a		a	
Prêmio			Agrup.Filiais:0.00			
			Moeda: R\$			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
11489	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28
11490	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28
11491	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.0	Ganhos na Venda Imobilizados	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data: 01/08/2012		a 31/08/2012		
CNPJ: 41.871.989/0001-96		Conta: a		a		
BALANCE		Custo: a		a		
Prêmio		Agrup. Filiais: 0,00		a		
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
11501	4	DESPESAS	15.499.694,56	3.016.947,48	496.073,89	18.020.568,15
11502	4.1	EVENTOS INDENIZAVEIS LÍQUIDOS SINTÉTICOS	11.422.900,22	1.764.909,74	222.230,01	12.965.579,95
11503	4.1.1	EVENTOS / SINTÉTICOS CONHECIDOS DE ATIVIDAD	12.415.249,09	1.730.032,81	62.010,50	14.083.271,40
11504	4.1.1.1	EVENTOS / SINTÉTICOS CONHECIDOS DE ATIVSA	12.415.249,09	1.730.032,81	62.010,50	14.083.271,40
11505	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	3.252.487,23	502.654,49	2.500,00	3.752.641,72
11506	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixado	1.721.434,93	352.313,58	2.500,00	2.071.248,51
11507	4.1.1.1.1.1.1	Plano Próprio Individualizado / Cooperad	1.382.073,18	283.473,00	2.500,00	1.663.046,18
11508	4.1.1.1.1.1.1.0	Plano Próprio Individualizado/Cooperad	1.382.073,18	283.473,00	2.500,00	1.663.046,18
11509	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Ass. Cooperativa Principal	1.382.073,18	283.473,00	2.500,00	1.663.046,18
11510	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Plano Operações antes da Lei 9656/98	86.378,08	14.976,00	0,00	101.354,08
11511	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individualizado familiar	60.943,08	10.992,00	0,00	71.935,08
11512	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	6.470,00	1.280,00	0,00	7.750,00
11513	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.1.06	Ambeduado + Hospitalar com Obstetrícia	30.283,08	3.696,00	0,00	33.979,08
11514	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.1.1.07	Ambeduado + Hospitalar sem Obstetrícia	34.190,00	6.016,00	0,00	40.206,00
11517	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	25.435,00	3.984,00	0,00	29.419,00
11518	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ambeduado	3.430,00	490,00	0,00	3.920,00
11520	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambeduado + Hospitalar com Obstetrícia	22.005,00	3.494,00	0,00	25.499,00
11522	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	1.295.695,10	268.497,00	2.500,00	1.561.692,10
11523	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individualizado familiar	349.360,00	73.484,00	2.500,00	420.344,00
11526	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambeduado + Hospitalar com Obstetrícia	333.048,00	73.484,00	0,00	406.532,00
11527	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Ambeduado + Hospitalar sem Obstetrícia	16.312,00	0,00	2.500,00	13.812,00
11528	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	771.641,10	164.021,00	0,00	935.662,10
11530	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	561.560,00	125.956,00	0,00	687.516,00
11531	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambeduado + Hospitalar com Obstetrícia	210.081,10	38.065,00	0,00	248.146,10
11533	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	174.694,00	30.992,00	0,00	205.686,00
11536	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambeduado + Hospitalar com Obstetrícia	174.694,00	30.992,00	0,00	205.686,00
11542	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	339.361,75	68.840,58	0,00	408.202,33
11543	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	339.361,75	68.840,58	0,00	408.202,33
11544	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados-Ass. Cooperativa Principal	269.468,87	36.033,58	0,00	305.502,45
11545	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	9.757,20	1.893,53	0,00	11.650,73
11546	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individualizado familiar	9.312,70	1.843,53	0,00	11.156,23
11548	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	1.842,75	313,00	0,00	2.155,75
11550	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Ambeduado + Hospitalar com Obstetrícia	1.660,70	207,50	0,00	1.868,20
11551	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.1.07	Ambeduado + Hospitalar sem Obstetrícia	6.309,25	1.321,03	0,00	7.630,28
11552	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	444,50	50,00	0,00	494,50
11555	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambeduado + Hospitalar com Obstetrícia	444,50	50,00	0,00	494,50
11562	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	259.711,67	34.140,05	0,00	293.851,72
11563	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individualizado familiar	32.000,25	6.121,10	0,00	38.121,35
11566	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambeduado + Hospitalar com Obstetrícia	31.099,50	6.016,10	0,00	37.115,60
11567	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambeduado + Hospitalar sem Obstetrícia	960,75	105,00	0,00	1.065,75

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.999/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/08/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: RS									
Próximo									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11835	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	94.300,52	14.454,22	0,00	108.754,74			
11838	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	90.472,31	14.078,62	0,00	104.550,93			
11839	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	3.828,21	375,60	0,00	4.203,81			
11840	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	143.058,25	27.416,17	0,00	170.474,42			
11842	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.05	Referência	93.462,06	16.555,93	0,00	110.017,99			
11843	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	49.596,19	10.860,24	0,00	60.456,43			
11845	4.1.1.1.2.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	64.649,99	14.468,22	0,00	79.118,21			
11848	4.1.1.1.2.1.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	64.649,99	14.468,22	0,00	79.118,21			
11916	4.1.1.1.2.1.2	Rede Contratada	1.175.736,77	206.004,24	0,00	1.381.741,01			
11917	4.1.1.1.2.1.2.0	Rede Contratada	1.175.736,77	206.004,24	0,00	1.381.741,01			
11918	4.1.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp.Principal	237.728,14	89.724,36	0,00	327.452,50			
11919	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	14.035,85	4.127,43	0,00	18.163,28			
11920	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	12.947,85	2.881,90	0,00	15.829,75			
11922	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	656,80	465,21	0,00	1.122,01			
11924	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	6.216,53	1.118,59	0,00	7.335,12			
11925	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	6.074,52	1.298,10	0,00	7.372,62			
11926	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.088,00	1.245,53	0,00	2.333,53			
11929	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	1.088,00	1.245,53	0,00	2.333,53			
11936	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	223.692,29	85.596,93	0,00	309.289,22			
11937	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	37.525,99	15.174,24	0,00	52.700,23			
11940	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	36.207,94	13.242,57	0,00	49.450,51			
11941	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	1.325,05	1.932,17	0,00	3.257,22			
11942	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	149.107,90	47.776,64	0,00	196.884,54			
11944	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Referência	98.180,02	35.418,41	0,00	133.598,43			
11945	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	50.927,88	12.358,23	0,00	63.286,11			
11947	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	37.058,40	22.645,55	0,00	59.703,95			
11950	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	37.058,40	22.645,55	0,00	59.703,95			
11952	4.1.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Comp.Auxiliar	929.093,73	116.279,88	0,00	1.045.373,61			
11953	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Plano Operações após a Lei 9656/98	71.466,38	8.160,05	0,00	79.626,43			
11954	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	65.305,35	7.272,08	0,00	72.577,43			
11956	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	8.904,43	913,64	0,00	9.818,07			
11958	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	25.462,77	1.936,33	0,00	27.399,10			
11959	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	30.938,15	4.422,11	0,00	35.360,26			
11960	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	6.161,03	887,97	0,00	7.049,00			
11963	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	6.161,03	887,97	0,00	7.049,00			
11970	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	857.627,35	108.119,83	0,00	965.747,18			
11971	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	188.191,10	24.483,12	0,00	212.674,22			
11974	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	177.436,77	23.392,19	0,00	200.828,96			
11975	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	10.754,33	1.090,93	0,00	11.845,26			
11976	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	495.449,74	65.686,37	0,00	561.136,11			
11978	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Referência	332.026,54	44.046,92	0,00	376.073,46			
11979	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	163.423,20	21.639,45	0,00	185.062,65			
11981	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	173.986,51	17.850,34	0,00	191.836,85			
11984	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar + Obstetrícia	173.986,51	17.850,34	0,00	191.836,85			
11986	4.1.1.1.2.1.2.0.7	Rede Contratada - Atos Vto. Cooperativa	8.914,90	0,00	0,00	8.914,90			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA									
CNPJ: 41.871.999/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/08/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: RS									
Próximo									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11987	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	19.13	0,00	0,00	19.13			
11988	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1.1	Plano Individual / Familiar	19.13	0,00	0,00	19.13			
11992	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1.1.02	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	19.13	0,00	0,00	19.13			
12003	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	8.895,77	0,00	0,00	8.895,77			
12004	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.1	Plano Individual / Familiar	117,43	0,00	0,00	117,43			
12007	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	117,43	0,00	0,00	117,43			
12009	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8.749,61	0,00	0,00	8.749,61			
12011	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.3.05	Referência	8.169,43	0,00	0,00	8.169,43			
12012	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	580,18	0,00	0,00	580,18			
12014	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	28,73	0,00	0,00	28,73			
12017	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	28,73	0,00	0,00	28,73			
12088	4.1.1.1.2.2	Cobertura Ambulatorial com Preenchimento	1.736.806,63	135.163,46	0,00	1.871.970,09			
12089	4.1.1.1.2.2.1	Rede Própria	285.956,61	33.334,79	0,00	319.291,40			
12090	4.1.1.1.2.2.1.0	Rede Própria	285.956,61	33.334,79	0,00	319.291,40			
12091	4.1.1.1.2.2.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp.Principal	280.363,55	33.334,79	0,00	313.698,34			
12092	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1	Plano Operações antes Lei 9656/98	116.281,55	4.097,37	0,00	120.378,92			
12098	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	116.281,55	4.097,37	0,00	120.378,92			
12099	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorio	81.069,05	1.036,17	0,00	82.105,22			
12100	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.05	Referência	15.281,45	0,00	0,00	15.281,45			
12101	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	19.931,05	3.061,20	0,00	22.992,25			
12108	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	164.082,00	29.237,42	0,00	193.319,42			
12114	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	164.082,00	29.237,42	0,00	193.319,42			
12115	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorio	163.607,87	28.406,69	0,00	192.014,56			
12117	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetrícia	474,13	830,73	0,00	1.304,86			
12124	4.1.1.1.2.2.1.0.2	Rede Própria - Atos Comp.Auxiliar	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
12141	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
12147	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
12148	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorio	5.593,06	0,00	0,00	5.593,06			
12190	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contratada	1.450.850,02	101.828,67	0,00	1.552.678,69			
12191	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contratada	1.450.850,02	101.828,67	0,00	1.552.678,69			
12192	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp.Principal	292.481,60	39.422,80	0,00	331.904,40			
12193	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Plano Operações antes Lei 9656/98	164.834,97	8.677,28	0,00	173.512,25			
12194	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	164.834,97	8.653,71	0,00	173.488,68			
12195	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorio	62.109,02	271,57	0,00	62.380,59			
12196	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.05	Referência	9.087,35	0,00	0,00	9.087,35			
12197	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	82.913,68	4.262,59	0,00	89.176,27			
12198	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetrícia	10.724,92	2.119,55	0,00	12.844,47			
12199	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	0,00	23,57	0,00	23,57			
12200	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.4.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetrícia	0,00	23,57	0,00	23,57			
12201	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2	Plano Operações após a Lei 9656/98	127.646,63	30.745,52	0,00	158.392,15			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.988/0001-96									
BALANCETE									
Data: 31/08/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
12634	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	8.433,80	177,60	0,00	8.611,40			
12635	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	8.433,80	177,60	0,00	8.611,40			
12636	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - Atos Principais	3.083,40	177,60	0,00	3.261,00			
12637	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	2.085,40	24,00	0,00	2.109,40			
12643	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.085,40	24,00	0,00	2.109,40			
12644	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Amobiliação	1.553,80	0,00	0,00	1.553,80			
12645	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.05	Referência	334,80	0,00	0,00	334,80			
12646	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	196,80	24,00	0,00	220,80			
12653	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	998,00	153,60	0,00	1.151,60			
12659	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	998,00	153,60	0,00	1.151,60			
12660	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Amobiliação	938,00	153,60	0,00	1.091,60			
12662	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	60,00	0,00	0,00	60,00			
12669	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Contrata - Atos Principais	5.350,40	0,00	0,00	5.350,40			
12670	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	5.350,40	0,00	0,00	5.350,40			
12676	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.350,40	0,00	0,00	5.350,40			
12677	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Amobiliação	4.472,10	0,00	0,00	4.472,10			
12678	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.05	Referência	759,85	0,00	0,00	759,85			
12679	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	118,45	0,00	0,00	118,45			
12735	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contrata	172.553,88	8.853,36	0,00	181.407,24			
12736	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contrata	172.553,88	8.853,36	0,00	181.407,24			
12737	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contrata - Atos Principais	14.473,98	404,96	0,00	14.878,94			
12738	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	10.818,39	32,76	0,00	10.851,15			
12744	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	10.818,39	32,76	0,00	10.851,15			
12745	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.01	Amobiliação	3.258,48	0,00	0,00	3.258,48			
12746	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.05	Referência	37,80	0,00	0,00	37,80			
12747	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	7.522,11	32,76	0,00	7.554,87			
12754	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	3.655,59	372,20	0,00	4.027,79			
12760	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.655,59	372,20	0,00	4.027,79			
12761	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Amobiliação	3.655,59	372,20	0,00	4.027,79			
12770	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contrata - Atos Principais	157.905,39	8.448,40	0,00	166.353,79			
12771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	139.803,28	1.473,22	0,00	141.276,50			
12777	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	139.803,28	1.473,22	0,00	141.276,50			
12778	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Amobiliação	99.623,93	8,15	0,00	99.632,08			
12779	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.05	Referência	14.761,56	0,00	0,00	14.761,56			
12780	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	25.417,79	1.465,07	0,00	26.882,86			
12787	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	18.102,11	6.975,18	0,00	25.077,29			
12793	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	18.102,11	6.975,18	0,00	25.077,29			
12794	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Amobiliação	18.016,86	6.971,38	0,00	24.988,24			
12796	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	95,25	3,80	0,00	99,05			
12803	4.1.1.1.3.2.2.0.7	Rede Contrata - Atos Principais	174,51	0,00	0,00	174,51			
12810	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	174,51	0,00	0,00	174,51			

Relatório: M02-1062-2404RUBRICADA VITÓRIA/2013

11-17-24

Página: 27

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.988/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/08/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
12826	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	174,51	0,00	0,00	174,51			
12827	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3.01	Amobiliação	174,51	0,00	0,00	174,51			
12845	4.1.1.1.4	Interiores	2.882.340,03	324.733,12	0,00	3.207.073,15			
12846	4.1.1.1.4.1	Colônia Assistencial com Previsão	1.801.205,64	260.438,78	0,00	2.061.644,42			
12847	4.1.1.1.4.1.1	Rede Própria	387.780,26	70.297,89	0,00	458.078,15			
12848	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorários Médicos-Interiores	371.581,17	64.828,69	0,00	436.409,86			
12849	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honorários Médicos - Atos Comp. Principal	363.690,35	64.828,69	0,00	428.519,04			
12850	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	12.777,64	1.685,00	0,00	14.462,64			
12851	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	8.747,89	400,00	0,00	9.147,89			
12852	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.02	Hospitalar com Obusque	990,00	0,00	0,00	990,00			
12853	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	5.517,89	100,00	0,00	5.617,89			
12856	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.07	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	2.240,00	300,00	0,00	2.540,00			
12857	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.029,75	1.285,00	0,00	5.314,75			
12860	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	4.029,75	1.285,00	0,00	5.314,75			
12867	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	350.912,71	63.143,69	0,00	414.056,40			
12868	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	83.952,71	11.264,55	0,00	95.217,26			
12871	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	82.736,71	11.264,55	0,00	94.001,26			
12872	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.07	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	1.216,00	0,00	0,00	1.216,00			
12873	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	214.753,03	40.799,14	0,00	255.552,17			
12875	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referência	146.439,80	30.290,63	0,00	176.730,43			
12876	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	68.313,23	10.508,51	0,00	78.821,74			
12878	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	52.206,97	11.080,00	0,00	63.286,97			
12881	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	52.206,97	11.080,00	0,00	63.286,97			
12916	4.1.1.1.4.1.1.1.7	Rede Contratada - Atos Sim. Cooperativo	7.890,82	0,00	0,00	7.890,82			
12917	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	331,30	0,00	0,00	331,30			
12918	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1	Plano Individual/Familiar	331,30	0,00	0,00	331,30			
12921	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	331,30	0,00	0,00	331,30			
12933	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	7.569,52	0,00	0,00	7.569,52			
12934	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1	Plano Individual/Familiar	1.376,86	0,00	0,00	1.376,86			
12937	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	1.376,86	0,00	0,00	1.376,86			
12939	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.192,66	0,00	0,00	6.192,66			
12941	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.05	Referência	4.430,72	0,00	0,00	4.430,72			
12942	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	1.761,94	0,00	0,00	1.761,94			
12949	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Interiores	3.979,83	705,00	0,00	4.684,83			
12950	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Interiores - Atos Comp.Principal	3.186,00	705,00	0,00	3.891,00			
12951	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	585,00	0,00	0,00	585,00			
12957	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	585,00	0,00	0,00	585,00			
12960	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1.3.06	Amobiliação + Hospitalar com Obusque	585,00	0,00	0,00	585,00			
12967	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	2.601,00	705,00	0,00	3.306,00			
12973	4.1.1.1.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.475,00	705,00	0,00	2.178,00			

Imprimir: 01/08/2013 11:29:53

Imprimir: 01/08/2013 11:29:53

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/08/2012 a 31/08/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
12975	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.05		Referência	1.473,00	705,00	0,00	2.178,00		
12978	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.2.4		Plano Coletivo por Adesão	1.128,00	0,00	0,00	1.128,00		
12981	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.128,00	0,00	0,00	1.128,00		
12983	4.1.1.1.4.1.1.2.2		Exames-Internos - An Comp-Auxiliar	793,83	0,00	0,00	793,83		
13000	4.1.1.1.4.1.1.2.2.2		Plano Operatório após a Lei 9656/96	793,83	0,00	0,00	793,83		
13006	4.1.1.1.4.1.1.2.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	793,83	0,00	0,00	793,83		
13008	4.1.1.1.4.1.1.2.2.2.3.05		Referência	793,83	0,00	0,00	793,83		
13016	4.1.1.1.4.1.1.3		Tempo-Interação	154,20	0,00	0,00	154,20		
13050	4.1.1.1.4.1.1.3.2		Tempo-Interação-Ans Comp-Auxiliar	154,20	0,00	0,00	154,20		
13067	4.1.1.1.4.1.1.3.2.2		Plano Operatório após a Lei 9656/96	154,20	0,00	0,00	154,20		
13073	4.1.1.1.4.1.1.3.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	154,20	0,00	0,00	154,20		
13075	4.1.1.1.4.1.1.3.2.2.3.05		Referência	154,20	0,00	0,00	154,20		
13217	4.1.1.1.4.1.1.9		Outras Despesas-Internas	12.065,06	4.764,20	0,00	16.829,26		
13218	4.1.1.1.4.1.1.9.1		Outras Despesas-Internas/ Ans Comp-Princ.	12.065,06	4.764,20	0,00	16.829,26		
13235	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2		Plano Operatório após a Lei 9656/96	12.065,06	4.764,20	0,00	16.829,26		
13236	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1		Plano Individual/Ans Comp-Auxiliar	64,00	0,00	0,00	64,00		
13239	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	64,00	0,00	0,00	64,00		
13241	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	11.083,78	3.151,20	0,00	14.234,98		
13243	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.05		Referência	9.386,78	1.644,20	0,00	11.030,98		
13244	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.697,00	1.507,00	0,00	3.204,00		
13246	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4		Plano Coletivo por Adesão	917,28	1.413,00	0,00	2.330,28		
13249	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	917,28	1.413,00	0,00	2.330,28		
13284	4.1.1.1.4.1.2		Receita Contábil	1.413.425,38	190.140,89	0,00	1.603.566,27		
13285	4.1.1.1.4.1.2.1		Humano-Médico-Internas	172.746,82	29.575,76	0,00	202.322,58		
13286	4.1.1.1.4.1.2.1.1		Humano-Médico-Internas - Ans Comp-Princ	151.459,59	28.735,76	0,00	180.195,35		
13287	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1		Plano Operatório após a Lei 9656/96	3.234,49	0,00	0,00	3.234,49		
13288	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1		Plano Individual/Ans Comp-Auxiliar	2.954,49	0,00	0,00	2.954,49		
13292	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	1.234,48	0,00	0,00	1.234,48		
13293	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia sem Obstetrícia	1.719,61	0,00	0,00	1.719,61		
13294	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial	280,00	0,00	0,00	280,00		
13297	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	280,00	0,00	0,00	280,00		
13304	4.1.1.1.4.1.2.1.2		Plano Operatório após a Lei 9656/96	148.225,10	28.735,76	0,00	176.960,86		
13305	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1		Plano Individual/Ans Comp-Auxiliar	34.624,74	3.500,95	0,00	38.125,69		
13308	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	33.944,98	3.500,95	0,00	37.445,93		
13309	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.07		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	679,76	0,00	0,00	679,76		
13310	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	94.900,01	21.111,31	0,00	116.011,32		
13312	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05		Referência	59.651,02	7.921,58	0,00	67.572,60		
13313	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	35.248,99	13.189,73	0,00	48.438,72		
13315	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4		Plano Coletivo por Adesão	18.700,35	4.123,50	0,00	22.823,85		
13318	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06		Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	18.700,35	4.123,50	0,00	22.823,85		

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/08/2012 a 31/08/2012

Conta: a a

Custo: Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Red. Conta

Denominação

Saldo Inicial

Débito

Crédito

Saldo Final

13320 4.1.1.1.4.1.2.1.2.1

13321 4.1.1.1.4.1.2.1.2.1

13322 4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1

13323 4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.02

13324 4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06

13325 4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07

13326 4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07

13327 4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07

13328 4.1.1.1.4.1.2.1.2.2

13329 4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1

13330 4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06

13331 4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.07

13332 4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3

13333 4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05

13334 4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06

13335 4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4

13336 4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06

13337 4.1.1.1.4.1.2.2.1

13338 4.1.1.1.4.1.2.2.1.1

13339 4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1

13340 4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07

13341 4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07

13342 4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07

13343 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2

13344 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1

13345 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06

13346 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06

13347 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.07

13348 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.2

13349 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.2.1

13350 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.2.1.06

13351 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.2.1.07

13352 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3

13353 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05

13354 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06

13355 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4

13356 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06

13357 4.1.1.1.4.1.2.2.2

13358 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1

13359 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1

13360 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07

13361 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07

13362 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2

13363 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1

13364 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.1

13365 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.1.07

13366 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.1.07

13367 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.2

13368 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.2.1

13369 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.2.1.06

13370 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.2.1.07

13371 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3

13372 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05

13373 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.06

13374 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4

13375 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13376 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13377 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13378 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13379 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13380 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13381 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13382 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13383 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13384 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13385 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13386 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13387 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13388 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13389 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13390 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13391 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13392 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13393 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13394 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13395 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13396 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13397 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13398 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13399 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13400 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13401 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13402 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13403 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13404 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13405 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13406 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13407 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13408 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13409 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13410 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13411 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13412 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

13413 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.4.06

Próximo	Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
					RS		
	14505	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	60.577,97	9.998,97	0,00	70.576,94
	14511	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	60.577,97	9.998,97	0,00	70.576,94
	14512	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	59.817,28	9.998,97	0,00	69.816,25
	14514	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	760,69	0,00	0,00	760,69
	14525	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internacao	198.686,65	11.038,67	0,00	209.725,32
	14559	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicacao-Internacao/ Um Comp. Auxiliar	198.686,65	11.038,67	0,00	209.725,32
	14560	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	136.398,19	2.846,10	0,00	139.244,29
	14566	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	136.398,19	2.846,10	0,00	139.244,29
	14567	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.01	Ambulatorial	82.309,03	0,00	0,00	82.309,03
	14568	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.05	Referencia	524,55	0,00	0,00	524,55
	14569	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	53.404,52	2.846,10	0,00	56.250,62
	14570	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	160,09	0,00	0,00	160,09
	14576	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	62.388,46	8.192,57	0,00	70.481,03
	14582	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	62.388,46	8.192,57	0,00	70.481,03
	14583	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	61.602,72	8.192,57	0,00	69.795,29
	14585	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	685,74	0,00	0,00	685,74
	14596	4.1.1.1.4.2.2.9	Outras Despesas-Internacao	360.274,77	18.449,72	0,00	378.724,49
	14597	4.1.1.1.4.2.2.9.1	Outras Despesas-Internaz/ Ans Comp.Princ.	100,88	0,00	0,00	100,88
	14614	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	100,88	0,00	0,00	100,88
	14620	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	100,88	0,00	0,00	100,88
	14621	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Ambulatorial	100,88	0,00	0,00	100,88
	14630	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outras Desp.-Internaz/ Ans Comp. Auxiliar	360.173,89	18.449,72	0,00	378.623,61
	14631	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	245.618,80	4.991,82	0,00	250.610,62
	14637	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	245.618,80	4.991,82	0,00	250.610,62
	14638	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01	Ambulatorial	182.447,89	4.991,82	0,00	187.439,71
	14639	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.05	Referencia	3.002,83	0,00	0,00	3.002,83
	14640	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	58.259,35	0,00	0,00	58.259,35
	14641	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	1.908,73	0,00	0,00	1.908,73
	14647	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	114.555,09	13.457,90	0,00	128.012,99
	14648	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	114.555,09	13.457,90	0,00	128.012,99
	14649	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambulatorial	113.440,97	13.457,90	0,00	126.898,87
	14650	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	1.114,12	0,00	0,00	1.114,12
	14653	4.1.1.1.5	Outras Medicamentos Ambulatoriais	654.774,56	65.036,15	0,00	719.810,71
	14654	4.1.1.1.5.1	Cobertura Analis e Press Prescrita/Relato	502.325,94	50.587,52	0,00	552.913,46
	14655	4.1.1.1.5.1.1	Rede Propria	6.815,54	175,00	0,00	6.990,54
	14656	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Propria	6.815,54	175,00	0,00	6.990,54
	14657	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Propria - Ans Comp Principal	6.570,35	175,00	0,00	6.745,35
	14658	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	1.130,00	0,00	0,00	1.120,00
	14659	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.120,00	0,00	0,00	1.120,00
	14660	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	743,00	0,00	0,00	743,00
	14661	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar e Obstetrícia	743,00	0,00	0,00	743,00

Página: 47

Recall:

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.896/0001-96									
Data: 01/08/2012									
Contas: a									
Custo: a									
Agrop.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14921	4.1.1.1.5.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	226,44	0,00	0,00	226,44			
14922	4.1.1.1.5.2.0.1.2.3.01	Ambulatorio	226,44	0,00	0,00	226,44			
14937	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contrata	126.535,46	12.700,16	0,00	139.235,62			
14938	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contrata	126.535,46	12.700,16	0,00	139.235,62			
14939	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contrata - Atos Comp. Auxiliar	10.055,37	2.718,96	0,00	12.774,33			
14940	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1	Plano Operador antes e Lei 9656/98	533,70	0,00	0,00	533,70			
14946	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	533,70	0,00	0,00	533,70			
14947	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorio	533,70	0,00	0,00	533,70			
14956	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Plano (IP) a partir da vigência Lei 9656/98	9.521,67	2.718,96	0,00	12.240,63			
14962	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	9.521,67	2.718,96	0,00	12.240,63			
14963	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorio	9.521,67	2.718,96	0,00	12.240,63			
14972	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contrata - Atos Comp. Auxiliar	116.435,35	9.981,20	0,00	126.416,55			
14973	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Plano Operador antes e Lei 9656/98	56.607,31	0,00	0,00	56.607,31			
14979	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	56.607,31	0,00	0,00	56.607,31			
14980	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorio	37.249,66	0,00	0,00	37.249,66			
14981	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	13.608,04	0,00	0,00	13.608,04			
14982	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	5.749,61	0,00	0,00	5.749,61			
14989	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Plano (IP) a partir da vigência Lei 9656/98	59.828,04	9.981,20	0,00	69.809,24			
14995	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	59.828,04	9.981,20	0,00	69.809,24			
14996	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorio	59.635,07	9.891,20	0,00	69.526,27			
14998	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	192,97	90,00	0,00	282,97			
15005	4.1.1.1.5.2.2.0.7	Outros Ambulatorio - Atos Niz. cooperado	44,74	0,00	0,00	44,74			
15009	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2	Plano Up. antes Lei 9656/98	44,74	0,00	0,00	44,74			
15010	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2.3	Plano Empresarial	44,74	0,00	0,00	44,74			
15011	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2.3.01	Ambulatorio	44,74	0,00	0,00	44,74			
15080	4.1.1.1.6	Demais Hospitais Médicos-Hospitalares	1.904.782,61	233.712,01	0,00	2.138.494,62			
15081	4.1.1.1.6.1	Cobertura Assist. Off-Pico Pre-natal/obstetricia	933.442,32	176.868,45	0,00	1.110.310,77			
15082	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	218.101,79	13.754,81	0,00	231.856,60			
15083	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede própria	218.101,79	13.754,81	0,00	231.856,60			
15084	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede própria - Atos Comp. Principal	176.385,60	7.098,35	0,00	183.483,95			
15085	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Plano Operador antes e Lei 9656/98	3.639,05	555,00	0,00	4.194,05			
15086	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	3.209,05	555,00	0,00	3.764,05			
15088	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar e Obstetricia	140,00	375,00	0,00	515,00			
15090	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.815,55	180,00	0,00	1.995,55			
15091	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.253,50	0,00	0,00	1.253,50			
15092	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	430,00	0,00	0,00	430,00			
15095	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	430,00	0,00	0,00	430,00			
15102	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Plano (IP) a partir da vigência Lei 9656/98	172.746,55	6.543,35	0,00	179.289,90			
15103	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	46.799,75	730,90	0,00	47.530,65			

BALANCETE

Contas: a

a

Agrop.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pratidade

Pirâmide		Agrup.Filiais:0,00				
		Moeda: R\$				
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
15106	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	45.223,75	710,90	0,00	45.934,65
15107	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.576,00	20,00	0,00	1.596,00
15108	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	102.394,35	4.834,05	0,00	107.228,40
15110	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	74.263,70	4.086,55	0,00	78.350,25
15111	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	28.130,65	747,50	0,00	28.878,15
15113	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	23.552,45	978,40	0,00	24.530,85
15116	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	23.552,45	978,40	0,00	24.530,85
15118	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Atos Comp. Auxiliar	41.716,19	6.656,46	0,00	48.372,65
15119	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Plano Operador antes e Lei 9656/98	3.350,65	294,02	0,00	3.644,67
15120	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	2.942,87	185,96	0,00	3.128,83
15122	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.02	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	266,07	0,00	0,00	266,07
15124	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.542,47	158,01	0,00	1.700,48
15125	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.134,33	27,95	0,00	1.162,28
15126	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	407,28	108,06	0,00	515,34
15129	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	407,28	108,06	0,00	515,34
15136	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Plano (IP) a partir da vigência Lei 9656/98	38.365,54	6.362,44	0,00	44.727,98
15137	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	6.443,30	1.034,40	0,00	7.477,70
15140	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	6.313,24	834,19	0,00	7.147,43
15141	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	130,06	200,21	0,00	330,27
15142	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	25.817,79	4.476,06	0,00	30.293,85
15144	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	17.765,68	3.351,03	0,00	21.116,71
15145	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	8.052,11	1.125,03	0,00	9.177,14
15147	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	6.104,45	851,98	0,00	6.956,43
15150	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	6.104,45	851,98	0,00	6.956,43
15152	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contratada	715.340,53	163.113,64	0,00	878.454,17
15153	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	715.340,53	163.113,64	0,00	878.454,17
15154	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada- Atos Comp. Principal	70.871,45	7.637,78	0,00	78.509,23
15155	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Plano Operador antes e Lei 9656/98	2.812,70	749,40	0,00	3.562,10
15156	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	2.625,14	749,40	0,00	3.374,54
15158	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar e Obstetricia	319,28	317,76	0,00	12,52
15160	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	216,20	0,00	0,00	216,20
15161	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	2.089,66	401,64	0,00	2.491,30
15162	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	182,56	0,00	0,00	182,56
15165	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	182,56	0,00	0,00	182,56
15172	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Plano (IP) a partir da vigência Lei 9656/98	68.058,75	6.808,38	0,00	74.867,13
15173	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	13.294,30	1.649,86	0,00	14.944,16
15176	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	12.856,99	1.649,86	0,00	14.506,85
15177	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	437,31	0,00	0,00	437,31
15178	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	39.661,55	3.414,59	0,00	43.076,14
15180	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	29.503,46	1.486,24	0,00	30.989,70
15181	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	10.158,09	1.928,35	0,00	12.086,44
15183	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	15.102,90	1.823,93	0,00	16.926,83
15186	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	15.102,90	1.823,93	0,00	16.926,83
15188	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada- Atos Comp. Auxiliar	638.883,25	155.475,86	0,00	794.359,11

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-99									
Data: 01/08/2012 a 31/08/2012									
Conta: BALANCETE									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Modo: RS									
Primária									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
15189	4.1.1.1.6.2.0.2.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	46.491,39	6.404,23	0,00	52.895,62			
15190	4.1.1.1.6.2.0.2.1.1	Plano Individual Familiar	42.432,57	5.778,63	0,00	48.211,20			
15192	4.1.1.1.6.2.0.2.1.1.02	Hospitais e Unidades	2.974,85	2.185,30	0,00	5.160,15			
15194	4.1.1.1.6.2.0.2.1.1.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	4.102,36	3.801,94	0,00	4.883,30			
15195	4.1.1.1.6.2.0.2.1.1.07	Ambeduados e Hospitais e Unidades	35.355,36	3.212,39	0,00	38.567,75			
15196	4.1.1.1.6.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.058,82	635,60	0,00	4.694,42			
15199	4.1.1.1.6.2.0.2.1.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	4.058,82	635,60	0,00	4.694,42			
15206	4.1.1.1.6.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	592.391,86	149.071,63	0,00	741.463,49			
15207	4.1.1.1.6.2.0.2.2.1	Plano Individual Familiar	113.917,92	17.996,36	0,00	131.914,28			
15210	4.1.1.1.6.2.0.2.2.1.06	Hospitais e Unidades	105.307,78	17.085,45	0,00	122.393,23			
15211	4.1.1.1.6.2.0.2.2.1.07	Ambeduados e Hospitais e Unidades	8.430,14	910,91	0,00	9.341,05			
15212	4.1.1.1.6.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	379.223,52	87.202,81	0,00	466.426,33			
15214	4.1.1.1.6.2.0.2.2.3.05	Referenciais	269.950,95	62.351,46	0,00	332.302,41			
15215	4.1.1.1.6.2.0.2.2.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	109.272,57	24.951,35	0,00	134.223,92			
15217	4.1.1.1.6.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	99.230,42	43.872,46	0,00	143.102,88			
15220	4.1.1.1.6.2.0.2.2.4.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	99.230,42	43.872,46	0,00	143.102,88			
15222	4.1.1.1.6.2.0.7	Rede Contratada - An. Não Cooperativa	5.585,83	0,00	0,00	5.585,83			
15223	4.1.1.1.6.2.0.7.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	85,46	0,00	0,00	85,46			
15224	4.1.1.1.6.2.0.7.1.1	Plano Individual Familiar	63,14	0,00	0,00	63,14			
15225	4.1.1.1.6.2.0.7.1.1.07	Ambeduados e Hospitais e Unidades	62,14	0,00	0,00	62,14			
15226	4.1.1.1.6.2.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	23,32	0,00	0,00	23,32			
15227	4.1.1.1.6.2.0.7.1.3.01	Referenciais	23,32	0,00	0,00	23,32			
15228	4.1.1.1.6.2.0.7.2	Plano Operações antes a Lei 9656/98	5.500,37	0,00	0,00	5.500,37			
15229	4.1.1.1.6.2.0.7.2.1	Plano Individual Familiar	755,94	0,00	0,00	755,94			
15230	4.1.1.1.6.2.0.7.2.1.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	755,94	0,00	0,00	755,94			
15231	4.1.1.1.6.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.719,24	0,00	0,00	4.719,24			
15232	4.1.1.1.6.2.0.7.2.3.05	Referenciais	4.397,24	0,00	0,00	4.397,24			
15233	4.1.1.1.6.2.0.7.2.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	322,00	0,00	0,00	322,00			
15234	4.1.1.1.6.2.0.7.2.4	Plano Coletivo Mensal	25,19	0,00	0,00	25,19			
15235	4.1.1.1.6.2.0.7.2.4.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	25,19	0,00	0,00	25,19			
15304	4.1.1.1.6.2	Cobertura Adesão de Plano Particular	971.340,29	56.843,56	0,00	1.028.183,85			
15305	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	191.277,74	9.360,77	0,00	200.638,51			
15306	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	191.277,74	9.360,77	0,00	200.638,51			
15307	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - An. Comp. Principal	136.396,68	4.857,20	0,00	141.253,88			
15308	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	87.160,58	760,00	0,00	87.920,58			
15314	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	87.160,58	760,00	0,00	87.920,58			
15315	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Ambeduados	60.939,72	80,00	0,00	60.939,72			
15316	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.05	Referenciais	14.926,88	0,00	0,00	14.926,88			
15317	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	11.993,98	680,00	0,00	12.673,98			
15324	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	49.236,10	4.097,20	0,00	53.333,30			
15330	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	49.236,10	4.097,20	0,00	53.333,30			
15331	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambeduados	48.554,00	3.897,20	0,00	52.451,20			
15333	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	682,10	200,00	0,00	882,10			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-99									
Data: 01/08/2012 a 31/08/2012									
Conta: BALANCETE									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Modo: RS									
Primária									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
15340	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Própria - An. Comp. Auxiliar	54.881,06	4.503,57	0,00	59.384,63			
15341	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	27.953,92	592,19	0,00	28.546,11			
15347	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	27.953,92	592,19	0,00	28.546,11			
15348	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Ambeduados	30.403,01	22,00	0,00	20.475,01			
15349	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.05	Referenciais	3.446,89	0,00	0,00	3.446,89			
15350	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	4.104,02	570,19	0,00	4.674,21			
15357	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	26.927,14	3.911,38	0,00	30.838,52			
15363	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	26.927,14	3.911,38	0,00	30.838,52			
15364	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Ambeduados	26.905,14	3.911,38	0,00	30.816,52			
15366	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	22,00	0,00	0,00	22,00			
15377	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contratada	780.062,55	47.482,79	0,00	827.545,34			
15378	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contratada	780.062,55	47.482,79	0,00	827.545,34			
15379	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contratada - An. Comp. Principal	36.214,50	2.975,27	0,00	39.189,77			
15380	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	14.666,26	107,10	0,00	14.773,36			
15386	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	14.666,26	107,10	0,00	14.773,36			
15387	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Ambeduados	7.387,60	64,26	0,00	7.451,86			
15388	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.05	Referenciais	2.836,80	0,00	0,00	2.836,80			
15389	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	4.441,86	42,84	0,00	4.484,70			
15396	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Plano Operações antes a Lei 9656/98	21.548,24	2.868,17	0,00	24.416,41			
15402	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	21.548,24	2.868,17	0,00	24.416,41			
15403	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Ambeduados	21.548,24	2.868,17	0,00	24.416,41			
15412	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contratada - An. Comp. Auxiliar	743.089,53	44.507,52	0,00	787.597,05			
15413	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	400.394,27	7.509,29	0,00	407.903,56			
15419	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	400.394,27	7.509,29	0,00	407.903,56			
15420	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Ambeduados	299.841,23	7.391,01	0,00	307.232,24			
15421	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.05	Referenciais	38.183,98	0,00	0,00	38.183,98			
15422	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	61.725,64	67,58	0,00	61.793,22			
15425	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07	Ambeduados e Hospitais e Unidades	640,42	50,70	0,00	691,12			
15429	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Plano Operações antes a Lei 9656/98	342.695,26	36.998,23	0,00	379.693,49			
15435	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	342.695,26	36.998,23	0,00	379.693,49			
15436	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Ambeduados	338.355,42	36.305,80	0,00	374.661,22			
15438	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	4.339,84	692,43	0,00	5.032,27			
15445	4.1.1.1.6.2.2.0.7	Rede Contratada - An. não Cooperativa	758,52	0,00	0,00	758,52			
15446	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1	Hospital Hospes - An. Não Cooperativa	16,21	0,00	0,00	16,21			
15448	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	16,21	0,00	0,00	16,21			
15449	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3.01	Ambeduados e Hospitais e Unidades	16,21	0,00	0,00	16,21			
15450	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2	Plano Operações antes a Lei 9656/98	742,31	0,00	0,00	742,31			
15451	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	563,13	0,00	0,00	563,13			
15452	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3.01	Ambeduados	563,13	0,00	0,00	563,13			
15455	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	179,18	0,00	0,00	179,18			
15456	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4.06	Ambeduados e Hospitais e Unidades	179,18	0,00	0,00	179,18			
8	4.1.1.1.7	Sistema Unico de Saúde - SUS	170.584,72	122.084,94	59.510,50	233.159,16			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 31/08/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primária	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	18638	4.1.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	(293.676,27)	0,00	44.283,70	(337.959,97)		
	18639	4.1.2.5.2.1.1	Rede Própria	(22.698,67)	0,00	3.653,28	(26.351,95)		
	18640	4.1.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(22.698,67)	0,00	3.653,28	(26.351,95)		
	18641	4.1.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - An Comp.Principal	(22.698,67)	0,00	3.653,28	(26.351,95)		
	18658	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(22.698,67)	0,00	3.653,28	(26.351,95)		
	18659	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(5.891,98)	0,00	582,76	(6.474,74)		
	18660	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(5.891,98)	0,00	582,76	(6.474,74)		
	18663	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(302,00)	0,00	0,00	(302,00)		
	18664	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(14.398,80)	0,00	2.600,52	(17.009,32)		
	18666	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(14.398,80)	0,00	1.853,56	(16.252,36)		
	18667	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(5.565,90)	0,00	806,96	(6.372,86)		
	18669	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(2.407,89)	0,00	410,00	(2.817,89)		
	18672	4.1.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(2.407,89)	0,00	410,00	(2.817,89)		
	18740	4.1.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(270.977,60)	0,00	40.630,42	(311.608,02)		
	18741	4.1.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(270.977,60)	0,00	40.630,42	(311.608,02)		
	18742	4.1.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada - An Comp.Principal	(47.604,85)	0,00	10.654,00	(58.258,85)		
	18759	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(47.604,85)	0,00	10.654,00	(58.258,85)		
	18760	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(10.261,82)	0,00	3.145,16	(13.406,98)		
	18763	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(9.285,61)	0,00	3.055,31	(12.340,92)		
	18764	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(976,21)	0,00	109,85	(1.086,06)		
	18765	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(30.665,09)	0,00	5.703,84	(36.368,93)		
	18767	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(28.107,10)	0,00	3.506,32	(31.613,42)		
	18768	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(10.557,99)	0,00	2.197,52	(12.755,51)		
	18770	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(6.677,94)	0,00	1.805,00	(8.482,94)		
	18773	4.1.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(6.677,94)	0,00	1.805,00	(8.482,94)		
	18775	4.1.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada - An Comp.Variável	(218.294,17)	0,00	29.976,42	(248.270,59)		
	18792	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(218.294,17)	0,00	29.976,42	(248.270,59)		
	18793	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(55.643,95)	0,00	7.063,45	(62.707,40)		
	18796	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(54.245,05)	0,00	6.837,70	(61.082,75)		
	18797	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(1.398,90)	0,00	225,75	(1.624,65)		
	18798	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(131.962,93)	0,00	18.942,97	(150.905,90)		
	18800	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(85.528,03)	0,00	13.218,30	(98.746,33)		
	18801	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(46.434,88)	0,00	5.724,67	(52.159,55)		
	18803	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(30.687,29)	0,00	3.970,00	(34.657,29)		
	18806	4.1.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(30.687,29)	0,00	3.970,00	(34.657,29)		
	18808	4.1.2.5.2.1.2.0.7	Rede Contratada - An Não Cooperativa	(5.078,58)	0,00	0,00	(5.078,58)		
	18825	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(5.078,58)	0,00	0,00	(5.078,58)		
	18826	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)		
	18829	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.1.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)		
	18831	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.038,58)	0,00	0,00	(5.038,58)		
	18833	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.3.05	Referencia	(4.848,86)	0,00	0,00	(4.848,86)		

Relatório: W02 1860 345PRANDEBREL TURBIDIMETRIA ANCOU

11/07/2011 11:47:24

Página: 55

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 31/08/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Primária	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	18834	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.3.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(189,72)	0,00	0,00	(189,72)		
	18836	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)		
	18839	4.1.2.5.2.1.2.0.7.2.4.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)		
	19044	4.1.2.5.3	Trocas	(6.384,96)	0,00	1.289,75	(7.674,71)		
	19045	4.1.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Prezado	(6.384,96)	0,00	1.289,75	(7.674,71)		
	19046	4.1.2.5.3.1.1	Rede Própria	(502,26)	0,00	122,61	(624,87)		
	19047	4.1.2.5.3.1.1.0	Rede Própria	(502,26)	0,00	122,61	(624,87)		
	19048	4.1.2.5.3.1.1.0.1	Rede Própria - An Comp.Principal	(502,26)	0,00	122,61	(624,87)		
	19065	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(502,26)	0,00	122,61	(624,87)		
	19066	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(117,20)	0,00	100,20	(17,00)		
	19069	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(117,20)	0,00	100,20	(17,00)		
	19071	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(355,06)	0,00	22,41	(377,47)		
	19073	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(147,74)	0,00	22,41	(170,15)		
	19074	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(207,32)	0,00	0,00	(207,32)		
	19076	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(30,00)	0,00	0,00	(30,00)		
	19079	4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(30,00)	0,00	0,00	(30,00)		
	19147	4.1.2.5.3.1.2	Rede Contratada	(5.882,70)	0,00	1.167,14	(7.049,84)		
	19148	4.1.2.5.3.1.2.0	Rede Contratada	(5.882,70)	0,00	1.167,14	(7.049,84)		
	19149	4.1.2.5.3.1.2.0.1	Rede Contratada - An Comp.Principal	(2.026,79)	0,00	647,83	(2.674,61)		
	19166	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(2.026,79)	0,00	647,83	(2.674,61)		
	19167	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(571,96)	0,00	309,60	(881,56)		
	19170	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(329,60)	0,00	309,60	(20,00)		
	19171	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.07	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(242,36)	0,00	0,00	(242,36)		
	19172	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.264,83)	0,00	278,22	(1.543,05)		
	19174	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(820,01)	0,00	170,81	(990,82)		
	19175	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(444,82)	0,00	107,41	(552,23)		
	19177	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(190,00)	0,00	60,00	(130,00)		
	19180	4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(190,00)	0,00	60,00	(130,00)		
	19182	4.1.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada - An Comp.Variável	(3.819,59)	0,00	519,32	(4.338,91)		
	19199	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(3.819,59)	0,00	519,32	(4.338,91)		
	19203	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.575,68)	0,00	20,50	(1.596,18)		
	19204	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(1.188,46)	0,00	20,50	(1.208,96)		
	19204	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(387,22)	0,00	0,00	(387,22)		
	19205	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.197,44)	0,00	434,60	(1.632,04)		
	19207	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(1.149,86)	0,00	302,92	(1.452,78)		
	19208	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(520,56)	0,00	130,68	(651,24)		
	19210	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(273,47)	0,00	64,22	(337,69)		
	19213	4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Autômatos + Hospitalar e Obstetrícia	(273,47)	0,00	64,22	(337,69)		
	19215	4.1.2.5.3.1.2.0.7	Rede Contratada - An Não Cooperativa	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		
	19332	4.1.2.5.3.1.2.0.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		

Relatório: W02 1860 345PRANDEBREL TURBIDIMETRIA ANCOU

11/07/2011 11:47:24

Página: 56

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data: 01/08/2012	
BALANCE				Contas:	
CNPJ: 41.871.898/0001-96				Agrup. Filiais: 0,00	
Pratidade				Moeda: R\$	
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito
19238	4.1.2.5.4.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	136,321	0,00	0,00
19240	4.1.2.5.4.1.2.0.7.2.3.05	Referência	(36,32)	0,00	0,00
Interiores					
19444	4.1.2.5.4		(58.283,10)	0,00	8.769,94
19445	4.1.2.5.4.1	Cobertura Ambulatorial com Preço Previa	(58.283,10)	0,00	8.769,94
19446	4.1.2.5.4.1.1	Rede Própria	(11.848,82)	0,00	1.919,24
19447	4.1.2.5.4.1.1.1	Honorário Médico-Interno	(11.657,52)	0,00	1.823,56
19448	4.1.2.5.4.1.1.1.1	Honorário Médico-Interno - An Comp Principal	(11.657,52)	0,00	1.823,56
19465	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9556/98	(11.657,52)	0,00	1.823,56
19466	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual Familiar	(3.865,15)	0,00	700,83
19469	4.1.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3.865,15)	0,00	700,83
19471	4.1.2.5.4.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(7.792,37)	0,00	1.122,73
19473	4.1.2.5.4.1.1.1.2.3.05	Referência	(5.225,25)	0,00	911,86
19474	4.1.2.5.4.1.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(2.566,62)	0,00	210,87
Exames-Intervenção					
19547	4.1.2.5.4.1.1.2		(26,02)	0,00	9,10
19548	4.1.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Interv. An Comp Principal	(26,02)	0,00	9,10
19565	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2	Plano Operador após a Lei 9556/98	(26,02)	0,00	9,10
19571	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(26,02)	0,00	9,10
19573	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referência	(26,02)	0,00	9,10
19815	4.1.2.5.4.1.1.9	União Hospitais-Intervenção	(165,28)	0,00	86,58
19816	4.1.2.5.4.1.1.9.1	Outros Hospitais-Interv. An Comp Princ.	(165,28)	0,00	86,58
19833	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2	Plano Operador após a Lei 9556/98	(165,28)	0,00	86,58
19834	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.1	Plano Individual Familiar	(1,46)	0,00	0,00
19837	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1,46)	0,00	0,00
19839	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(149,72)	0,00	74,17
19841	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Referência	(98,40)	0,00	22,23
19842	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(51,32)	0,00	51,94
19844	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(14,10)	0,00	12,41
19847	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(14,10)	0,00	12,41
19882	4.1.2.5.4.1.2	Rede Contratada	(46.434,28)	0,00	6.850,70
19883	4.1.2.5.4.1.2.1	Honorário Médico-Interno	(4.292,22)	0,00	703,21
19884	4.1.2.5.4.1.2.1.1	Honorário Médico-Interno - An Comp Principal	(3.295,39)	0,00	560,34
19901	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9556/98	(3.295,39)	0,00	560,34
19902	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual Familiar	(1.009,73)	0,00	237,95
19905	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1.009,73)	0,00	237,95
19907	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.030,65)	0,00	300,79
19909	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referência	(1.462,50)	0,00	177,15
19910	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(568,15)	0,00	123,64
19912	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(255,01)	0,00	21,60
19915	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(255,01)	0,00	21,60

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA				Data: 01/08/2012		a 31/08/2012	
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Conta:		a	
BALANCETE				Custic:		a	
				Agrup.Filiais:0,00			
Pratidade				Moeda: R\$			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
19917	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Honor.Méd-Interno - An Comp-Auxiliar	(925,85)	0,00	142,87	(1.068,72)	
19934	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Plano Operador após a Lei 9556/98	(925,85)	0,00	142,87	(1.068,72)	
19935	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano IndividualFamiliar	(242,01)	0,00	23,36	(265,37)	
19938	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(242,01)	0,00	23,36	(265,37)	
19940	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(408,16)	0,00	73,39	(571,55)	
19942	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referência	(282,76)	0,00	48,70	(331,46)	
19943	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(715,40)	0,00	24,69	(740,09)	
19945	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(185,68)	0,00	46,12	(231,80)	
19948	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(185,68)	0,00	46,12	(231,80)	
19950	4.1.2.5.4.1.2.1.7	Rede Contratada - HN - An Não Cooperativ	(70,98)	0,00	0,00	(70,98)	
19951	4.1.2.5.4.1.2.1.7.2	Plano Operador após Lei 9556/98	(70,98)	0,00	0,00	(70,98)	
19954	4.1.2.5.4.1.2.1.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(70,98)	0,00	0,00	(70,98)	
19955	4.1.2.5.4.1.2.1.7.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(70,98)	0,00	0,00	(70,98)	
19956	4.1.2.5.4.1.2.2	Exames-Intervenção	(4.286,54)	0,00	523,49	(4.810,03)	
19957	4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Interno - An Comp-Principal	(298,33)	0,00	4,88	(303,21)	
19974	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Plano Operador após a Lei 9556/98	(298,33)	0,00	4,88	(303,21)	
19975	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano IndividualFamiliar	(64,21)	0,00	2,10	(66,31)	
19978	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(64,21)	0,00	2,10	(66,31)	
19980	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(44,09)	0,00	2,78	(46,87)	
19982	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referência	(40,14)	0,00	1,88	(42,02)	
19983	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3,95)	0,00	0,90	(4,85)	
19985	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(190,03)	0,00	0,00	(190,03)	
19988	4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(190,03)	0,00	0,00	(190,03)	
19990	4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Interno - An Comp-Auxiliar	(3.952,50)	0,00	518,61	(4.471,11)	
20007	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Plano Operador após a Lei 9556/98	(3.952,50)	0,00	518,61	(4.471,11)	
20008	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano IndividualFamiliar	(1.270,59)	0,00	191,96	(1.462,55)	
20011	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1.270,59)	0,00	191,96	(1.462,55)	
20013	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.000,51)	0,00	241,17	(2.241,68)	
20015	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05	Referência	(1.197,31)	0,00	151,76	(1.349,07)	
20016	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(803,20)	0,00	89,41	(892,61)	
20018	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(681,40)	0,00	85,48	(766,88)	
20021	4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(681,40)	0,00	85,48	(766,88)	
20023	4.1.2.5.4.1.2.2.7	Rede Contratada - An Não Cooperativo	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)	
20024	4.1.2.5.4.1.2.2.7.2	Plano Operador Após Lei 9556/98	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)	
20025	4.1.2.5.4.1.2.2.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)	
20026	4.1.2.5.4.1.2.2.7.2.3.05	Referência	(35,71)	0,00	0,00	(35,71)	
20027	4.1.2.5.4.1.2.3	Terapias-Intervenção	(64,98)	0,00	18,96	(83,94)	
20028	4.1.2.5.4.1.2.3.1	Terapias-Interno - An Comp-Principal	(4,53)	0,00	0,08	(4,61)	
20045	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Plano Operador após a Lei 9556/98	(4,53)	0,00	0,08	(4,61)	
20051	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4,12)	0,00	0,08	(4,20)	
Soma: 500,00							500,00
Total: 500,00							500,00

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/08/2012									
Contas: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Cont.	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
20053	4.1.2.5.4.1.2.3.1.05	Referência	(0,82)	0,00	0,00	(0,82)			
20054	4.1.2.5.4.1.2.3.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3,30)	0,00	0,00	(3,30)			
20056	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(0,41)	0,00	0,00	(0,41)			
20059	4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(0,41)	0,00	0,00	(0,41)			
20061	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Terapias Internas - An Comp. Auxiliar	(60,45)	0,00	18,88	(79,33)			
20078	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(60,45)	0,00	18,88	(79,33)			
20079	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individualizado	(11,96)	0,00	0,00	(11,96)			
20082	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(11,96)	0,00	0,00	(11,96)			
20084	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(48,49)	0,00	5,72	(54,21)			
20086	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05	Referência	(44,91)	0,00	5,72	(50,63)			
20087	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3,58)	0,00	0,00	(3,58)			
20099	4.1.2.5.4.1.2.4	Material de Medição - Internação	(5,257,57)	0,00	680,18	(5,937,75)			
20133	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Material de Medição - An Comp. Auxiliar	(5,257,57)	0,00	680,18	(5,937,75)			
20150	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(5,257,57)	0,00	680,18	(5,937,75)			
20151	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individualizado	(1,638,64)	0,00	214,62	(1,853,26)			
20154	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1,638,64)	0,00	214,62	(1,853,26)			
20156	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2,851,55)	0,00	356,65	(3,208,20)			
20158	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referência	(1,628,04)	0,00	181,74	(1,809,78)			
20159	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1,223,51)	0,00	174,91	(1,398,42)			
20161	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(762,38)	0,00	108,91	(871,29)			
20164	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(762,38)	0,00	108,91	(871,29)			
20166	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internação	(8,593,72)	0,00	1,111,07	(9,704,79)			
20200	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicamentos - Internação - An Comp. Auxiliar	(8,593,72)	0,00	1,111,07	(9,704,79)			
20217	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(8,593,72)	0,00	1,111,07	(9,704,79)			
20218	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individualizado	(3,167,05)	0,00	382,55	(3,549,60)			
20221	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3,167,05)	0,00	382,55	(3,549,60)			
20223	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4,340,11)	0,00	525,72	(4,865,83)			
20225	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referência	(2,813,85)	0,00	359,72	(3,173,57)			
20226	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1,526,26)	0,00	166,00	(1,692,26)			
20228	4.1.2.5.4.1.2.5.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1,086,56)	0,00	202,80	(1,289,36)			
20231	4.1.2.5.4.1.2.5.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1,086,56)	0,00	202,80	(1,289,36)			
20233	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas - Internação	(23,939,25)	0,00	3,813,79	(27,753,04)			
20234	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas - Internação - An Comp. Auxiliar	(440,39)	0,00	13,24	(453,63)			
20251	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(440,39)	0,00	13,24	(453,63)			
20252	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individualizado	(68,34)	0,00	0,00	(68,34)			
20255	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(68,34)	0,00	0,00	(68,34)			
20257	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(272,38)	0,00	13,24	(285,62)			
20259	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referência	(163,05)	0,00	0,00	(163,05)			
20260	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(109,33)	0,00	13,24	(122,57)			
20262	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(99,67)	0,00	0,00	(99,67)			
20265	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(99,67)	0,00	0,00	(99,67)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/08/2012									
Contas: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Cont.	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
20287	4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Despesas - An Comp. Auxiliar	(23,445,61)	0,00	3,800,55	(27,246,16)			
20284	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(23,445,61)	0,00	3,800,55	(27,246,16)			
20285	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individualizado	(8,657,18)	0,00	1,592,97	(10,250,15)			
20288	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(8,657,18)	0,00	1,592,97	(10,250,15)			
20290	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(11,768,28)	0,00	1,662,11	(13,430,39)			
20292	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referência	(7,739,72)	0,00	1,152,60	(8,892,32)			
20293	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(4,028,56)	0,00	509,51	(4,538,07)			
20295	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3,020,15)	0,00	545,47	(3,565,62)			
20298	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3,020,15)	0,00	545,47	(3,565,62)			
20300	4.1.2.5.4.1.2.9.7	Rede Contrata - An Não Cooperativa	(53,25)	0,00	0,00	(53,25)			
20301	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(53,25)	0,00	0,00	(53,25)			
20302	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.1	Plano Individualizado	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
20303	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
20304	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)			
20305	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)			
20306	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3,28)	0,00	0,00	(3,28)			
20307	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3,28)	0,00	0,00	(3,28)			
21138	4.1.2.5.5	Outras Amortizações, Amortizáveis	(51,701,54)	0,00	5,655,42	(57,356,96)			
21139	4.1.2.5.5.1	Calcular Antecipação Provisória	(51,701,54)	0,00	5,655,42	(57,356,96)			
21140	4.1.2.5.5.1.1	Rede Própria	(288,13)	0,00	0,00	(288,13)			
21141	4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(288,13)	0,00	0,00	(288,13)			
21142	4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - An Comp. Principal	(288,13)	0,00	0,00	(288,13)			
21159	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Plano 10º a partir da vigência da Lei 9656/98	(288,13)	0,00	0,00	(288,13)			
21160	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individualizado	(145,62)	0,00	0,00	(145,62)			
21163	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(145,62)	0,00	0,00	(145,62)			
21165	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(102,51)	0,00	0,00	(102,51)			
21167	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(87,51)	0,00	0,00	(87,51)			
21168	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)			
21170	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
21173	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
21212	4.1.2.5.5.1.2	Rede Contrata	(51,413,41)	0,00	5,655,42	(57,068,83)			
21213	4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contrata	(51,413,41)	0,00	5,655,42	(57,068,83)			
21214	4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contrata - An Comp. Principal	(1,854,88)	0,00	829,89	(2,684,77)			
21231	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Plano 10º a partir da vigência da Lei 9656/98	(1,854,88)	0,00	829,89	(2,684,77)			
21232	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individualizado	(462,10)	0,00	666,00	(1,128,10)			
21225	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(462,10)	0,00	0,00	(462,10)			
21236	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	0,00	666,00	(666,00)			
21237	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(833,81)	0,00	38,89	(872,70)			
21239	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(230,07)	0,00	14,80	(244,87)			
21240	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(583,74)	0,00	14,89	(598,63)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/08/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais-0.00									
Módulo: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
21240	4.1.2.5.5.1.0.2.2.4	Plano Cálculo por Adesão	(558,97)	0,00	135,00	(693,97)			
21245	4.1.2.5.5.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(558,97)	0,00	135,00	(693,97)			
21247	4.1.2.5.5.1.0.2.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	(49,057,11)	0,00	4.825,53	(53,882,64)			
21248	4.1.2.5.5.1.0.2.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9660/98	(49,057,11)	0,00	4.825,53	(53,882,64)			
21249	4.1.2.5.5.1.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(37,432,68)	0,00	2.785,60	(40,218,28)			
21248	4.1.2.5.5.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3,079,60)	0,00	465,00	(3,544,60)			
21249	4.1.2.5.5.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(34,353,08)	0,00	2.320,60	(36,673,68)			
21270	4.1.2.5.5.1.0.2.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(8,449,43)	0,00	1,694,93	(10,144,36)			
21272	4.1.2.5.5.1.0.2.2.3.05	Referencia	(6,231,10)	0,00	1,360,20	(7,591,30)			
21273	4.1.2.5.5.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(2,218,33)	0,00	334,73	(2,553,06)			
21275	4.1.2.5.5.1.0.2.2.4	Plano Cálculo por Adesão	(3,175,00)	0,00	345,00	(3,520,00)			
21278	4.1.2.5.5.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3,175,00)	0,00	345,00	(3,520,00)			
21280	4.1.2.5.5.1.0.2.7	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	(501,42)	0,00	0,00	(501,42)			
21284	4.1.2.5.5.1.0.2.7.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9660/98	(501,42)	0,00	0,00	(501,42)			
21285	4.1.2.5.5.1.0.2.7.2.1	Plano Individual / Familiar	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)			
21286	4.1.2.5.5.1.0.2.7.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)			
21287	4.1.2.5.5.1.0.2.7.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(223,92)	0,00	0,00	(223,92)			
21288	4.1.2.5.5.1.0.2.7.2.3.05	Referencia	(55,59)	0,00	0,00	(55,59)			
21289	4.1.2.5.5.1.0.2.7.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(168,33)	0,00	0,00	(168,33)			
21565	4.1.2.5.6	Demais Despesas Médicas-Hospitalares	(145,094,84)	0,00	14,861,36	(159,956,20)			
21566	4.1.2.5.6.1	Cabeceira, Audit. e Ofício Prestado	(145,094,84)	0,00	14,861,36	(159,956,20)			
21567	4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	(37,476,89)	0,00	3,937,24	(41,414,13)			
21568	4.1.2.5.6.1.1.0	Rede própria	(37,476,89)	0,00	3,937,24	(41,414,13)			
21569	4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede própria - Atos Comp. Principal	(37,124,66)	0,00	3,887,23	(41,011,89)			
21570	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1	Plano Operacional - Atos Comp. Principal	(721,70)	0,00	90,00	(811,70)			
21571	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	(549,41)	0,00	90,00	(639,41)			
21574	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(549,41)	0,00	90,00	(639,41)			
21576	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Cálculo Empresarial	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)			
21579	4.1.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)			
21586	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9660/98	(36,402,96)	0,00	3,797,23	(40,200,19)			
21587	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(11,053,71)	0,00	2,071,38	(13,125,09)			
21590	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(10,605,21)	0,00	2,071,38	(12,676,59)			
21591	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(448,50)	0,00	0,00	(448,50)			
21592	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(21,089,25)	0,00	905,85	(21,995,10)			
21594	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(15,209,36)	0,00	791,37	(16,000,73)			
21595	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(5,879,89)	0,00	114,48	(6,000,37)			
21597	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Cálculo por Adesão	(4,260,00)	0,00	820,00	(5,080,00)			
21600	4.1.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(4,260,00)	0,00	820,00	(5,080,00)			
21602	4.1.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	(352,23)	0,00	50,01	(402,24)			
21619	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9660/98	(352,23)	0,00	50,01	(402,24)			
21620	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(352,23)	0,00	50,01	(402,24)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/08/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup. Filiais-0.00									
Módulo: RS									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
21623	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(283,90)	0,00	50,01	(333,91)			
21624	4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(68,33)	0,00	0,00	(68,33)			
21635	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(107.617,95)	0,00	10.924,12	(118.542,07)			
21636	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(107.617,95)	0,00	10.924,12	(118.542,07)			
21637	4.1.2.5.6.1.2.0.1	- Rede Contratada - Atos Comp. Principal	(15.073,61)	0,00	1.219,44	(16.293,05)			
21638	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Plano Operacional antes a Lei 9660/98	(892,54)	0,00	0,00	(892,54)			
21639	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	(630,00)	0,00	0,00	(630,00)			
21642	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(630,00)	0,00	0,00	(630,00)			
21644	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.3	Plano Cálculo Empresarial	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)			
21647	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)			
21654	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da Vigência Lei 9660/98	(14.271,07)	0,00	1.219,44	(15.490,51)			
21655	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	(4.007,81)	0,00	367,50	(4.375,31)			
21658	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(3.775,19)	0,00	335,00	(4.110,19)			
21659	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(232,62)	0,00	32,50	(265,12)			
21660	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(8.704,02)	0,00	511,94	(9.215,96)			
21662	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(6.738,21)	0,00	314,19	(7.052,40)			
21663	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1.965,81)	0,00	197,75	(2.163,56)			
21665	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Cálculo por Adesão	(1.559,24)	0,00	340,00	(1.899,24)			
21668	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1.559,24)	0,00	340,00	(1.899,24)			
21670	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	(91.502,03)	0,00	9.704,68	(101.206,71)			
21671	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Plano Operacional antes a Lei 9660/98	(1.600,00)	0,00	180,00	(1.780,00)			
21672	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	(1.600,00)	0,00	180,00	(1.780,00)			
21675	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(1.600,00)	0,00	180,00	(1.780,00)			
21687	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da Vigência Lei 9660/98	(89.902,03)	0,00	9.524,68	(99.426,71)			
21688	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	(24.388,56)	0,00	3.638,14	(28.026,70)			
21691	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(19.896,81)	0,00	3.499,85	(23.396,66)			
21692	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(4.491,75)	0,00	138,29	(4.630,04)			
21693	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(55.019,39)	0,00	4.186,54	(59.205,93)			
21695	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(35.789,38)	0,00	3.175,68	(38.965,06)			
21696	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(19.230,01)	0,00	1.010,86	(20.240,87)			
21698	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Cálculo por Adesão	(10.491,08)	0,00	1.200,00	(12.691,08)			
21701	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(10.491,08)	0,00	1.200,00	(12.691,08)			
21703	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7	Rede Contratada - Atos Comp. Principal	(1.042,31)	0,00	0,00	(1.042,31)			
21707	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7.2	Plano Operacional Após a Lei 9660/98	(1.042,31)	0,00	0,00	(1.042,31)			
21710	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7.2.3	Plano Cálculo Empresarial	(1.042,31)	0,00	0,00	(1.042,31)			
21712	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7.2.3.05	Referencia	(925,06)	0,00	0,00	(925,06)			
21713	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	(117,25)	0,00	0,00	(117,25)			
21995	4.1.4	VALOR PROVENTO EVENTOS DO BOM FIM AVISAD	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93			
21996	4.1.4.1	VALOR PROVENTO DO BOM FIM AVISAD, ASSINE	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93			
21997	4.1.4.1.1	PROVENTO DOS CORREIOS FENAO AVISAD	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93			
1998	4.1.4.1.1.9	Proventos/Sinistros Desastres e Nau A	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93			
Fim									

21999	41.4.1.1.9.1	Pre-Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93
22000	41.4.1.1.9.1.0	Pre-Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93
22001	41.4.1.1.9.1.0.0	Pre-Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93
22002	41.4.1.1.9.1.0.0.0	Pre-Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93
22003	41.4.1.1.9.1.0.0.0.0	Pre-Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93
22004	41.4.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Pre-Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	0,00	34.876,93	0,00	34.876,93
22005	4.3	DESPESAS DE COMERCIALIZAÇÃO	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22006	4.3.1	COMISSÃO E AGÊNCIAS/OPERAÇÕES DE ASS	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22007	4.3.1.1	COMERCIALIZAÇÃO SOB SISTEMA PRÊMIOS DE	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22008	4.3.1.1.1	Contratantes Precatórios	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22009	4.3.1.1.1.1	Cobertura Anticiduidad com Previs Prev	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22010	4.3.1.1.1.1.2	Comissão/Agenciamento	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22011	4.3.1.1.1.1.2.0	Comissão/Agenciamento	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22012	4.3.1.1.1.1.2.0.0	Comissão/Agenciamento	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22013	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0	Comissão/Agenciamento	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22014	4.3.1.1.1.1.2.0.0.0.01	Comissão/Agenciamento	1.961,37	0,00	0,00	1.961,37
22015	4.4	OUTROS DESPESAS/OPERAÇÕES DE PLANO ASSIST.	957.357,29	802.356,51	273.682,25	1.485.931,55
22016	4.4.1	OUTROS DESPESAS/OPERAÇÕES DE PLANO ASSIST.	808.560,60	799.567,15	273.682,25	1.334.445,50
22017	4.4.1.1	OUTROS DESPESAS/OPERAÇÕES DE PLANO ASSIST.	653.417,62	560.653,88	0,00	1.214.071,50
22018	4.4.1.1.1	Outras Despesas de Operações de Ass.	653.417,62	560.653,88	0,00	1.214.071,50
22019	4.4.1.1.1.1	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22020	4.4.1.1.1.1.2	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22021	4.4.1.1.1.1.2.0	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22022	4.4.1.1.1.1.2.0.0	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22023	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22024	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22025	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22026	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22027	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22028	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22029	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22030	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22031	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22032	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22033	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22034	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22035	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22036	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22037	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22038	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22039	4.4.1.1.1.1.2.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22040	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22041	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22042	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22043	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22044	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22045	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22046	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22047	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22048	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22049	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22050	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22051	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22052	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22053	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22054	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22055	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22056	4.4.1.1.1.1.2.01	Despesas com Cobrança	59.968,31	3.776,23	0,00	63.744,54
22057	4.4.1.1.1.1.2.0.					

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				01/09/2012 a 30/09/2012			
BALANCE				Data: 01/09/2012 a 30/09/2012			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Conta: a a			
				Custo: Agrup.Filiais:0,00			
				Moeda: RS			
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	11174	3.1.1.1.1.1.0.2.3	Plano Contábil Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80
	11176	3.1.1.1.1.1.0.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80
	11184	3.1.1.1.1.1.2	Cobrança Antecipada com Projeção	4.554.464,74	5,00	673.411,08	5.227.870,82
	11185	3.1.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Previdenciária	4.554.464,74	5,00	673.411,08	5.227.870,82
	11186	3.1.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Previdenciária	4.554.464,74	5,00	673.411,08	5.227.870,82
	11187	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	2.608.774,23	5,00	338.561,73	2.947.330,96
	11188	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	271.582,08	5,00	42.840,59	314.417,67
	11193	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Contábil Empresarial	271.311,62	5,00	42.840,59	314.147,21
	11194	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Amortização	80.884,04	5,00	12.575,41	93.455,05
	11195	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	190.426,98	0,00	30.265,18	220.692,16
	11197	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.4	Plano Contábil por Adesão	270,46	0,00	0,00	270,46
	11199	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.4.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	270,46	0,00	0,00	270,46
	11201	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Plano Operacional após Lei 9656/98	2.337.192,15	0,00	295.721,14	2.632.913,29
	11205	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Contábil Empresarial	2.337.192,15	0,00	295.721,14	2.632.913,29
	11206	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Amortização	2.325.376,38	0,00	290.758,60	2.616.134,98
	11207	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	11.815,77	0,00	4.962,54	16.778,31
	11212	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2	Atos Cooperativos Auxiliares	1.943.890,26	0,00	334.775,91	2.278.666,17
	11213	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	273.632,83	0,00	30.515,27	304.148,10
	11217	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Plano Contábil Empresarial	273.597,37	0,00	30.515,27	304.112,64
	11218	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Amortização	55.181,17	0,00	7.022,61	62.203,78
	11219	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	218.416,20	0,00	23.492,66	241.908,86
	11221	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4	Plano Contábil por Adesão	35,46	0,00	0,00	35,46
	11223	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	35,46	0,00	0,00	35,46
	11225	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Plano Operacional após Lei 9656/98	1.670.257,43	0,00	304.260,64	1.974.518,07
	11229	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Plano Contábil Empresarial	1.670.257,43	0,00	304.260,64	1.974.518,07
	11230	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Amortização	1.658.448,41	0,00	302.560,02	1.960.908,43
	11231	3.1.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	11.809,02	0,00	1.700,62	13.509,64
	11232	3.1.1.1.1.1.2.1.0.7	Atos Cooperativos	1.800,25	0,00	73,44	1.873,69
	11233	3.1.1.1.1.1.2.1.0.7.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	227,86	0,00	0,00	227,86
	11236	3.1.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3	Plano Contábil Empresarial	227,86	0,00	0,00	227,86
	11237	3.1.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.01	Amortização	185,57	0,00	0,00	185,57
	11238	3.1.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	42,29	0,00	0,00	42,29
	11243	3.1.1.1.1.1.2.1.0.7.2	Plano Operacional após Lei 9656/98	1.572,39	0,00	73,44	1.645,83
	11246	3.1.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3	Plano Contábil Empresarial	1.572,39	0,00	73,44	1.645,83
	11247	3.1.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01	Amortização	1.572,39	0,00	73,44	1.645,83
	11278	3.1.1.9	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(8.493,50)	0,00	0,00	(8.493,50)
	11279	3.1.1.9.3	Abatimento Concedido - Assistência Médica	(8.493,50)	0,00	0,00	(8.493,50)
	11280	3.1.1.9.3.1	Cobrança Antecipada com Preço Prezado	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)
	11281	3.1.1.9.3.1.1	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)
	11282	3.1.1.9.3.1.1.0	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				01/09/2012 a 30/09/2012			
BALANCE				Data: 01/09/2012 a 30/09/2012			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Conta: a a			
				Custo: Agrup.Filiais:0,00			
				Moeda: RS			
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	11109	3	RECEITA	18.724.348,44	1.735.911,86	4.353.655,99	21.342.092,57
	11110	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES DEFEITAS / PRÉMIOS GROSS	13.685.294,34	12.565,26	1.977.321,74	15.650.052,82
	11111	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÉMIOS REZ	13.694.448,95	12.565,26	1.976.400,16	15.658.383,85
	11112	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÉMIOS E	13.702.942,45	12.565,26	1.976.400,16	15.666.777,35
	11113	3.1.1.1.1	Contraprestação Entidade	13.702.942,45	12.565,26	1.976.400,16	15.666.777,35
	11114	3.1.1.1.1.1	Cobrança Antecipada com Preço Prezado	9.148.477,71	12.560,26	1.302.989,08	10.438.906,53
	11115	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Previdenciária	9.148.477,71	12.560,26	1.302.989,08	10.438.906,53
	11116	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestação Previdenciária	9.148.477,71	12.560,26	1.302.989,08	10.438.906,53
	11117	3.1.1.1.1.1.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	9.117.874,44	12.560,26	1.296.293,81	10.401.607,99
	11118	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	385.552,93	0,00	48.139,13	433.692,06
	11119	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individualizado Familiar	329.142,06	0,00	41.312,14	370.454,20
	11120	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.01	Amortização	45.147,46	0,00	5.744,54	50.892,00
	11121	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	83.874,30	0,00	10.074,97	93.949,27
	11122	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.1.07	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	200.120,30	0,00	25.492,63	225.612,93
	11123	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Contábil Empresarial	56.410,87	0,00	6.826,99	63.237,86
	11125	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	56.410,87	0,00	6.826,99	63.237,86
	11127	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Plano Operacional após Lei 9656/98	8.732.321,51	12.560,26	1.248.154,68	9.967.915,93
	11128	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individualizado Familiar	2.483.560,85	0,00	385.766,98	2.869.327,83
	11130	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	2.347.819,39	0,00	368.705,52	2.716.524,91
	11131	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	135.741,46	0,00	17.061,46	152.802,92
	11132	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Contábil Empresarial	4.526.341,42	0,00	641.037,83	5.167.379,25
	11133	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	3.153.365,23	0,00	453.381,59	3.606.746,82
	11134	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	1.372.976,19	0,00	187.656,24	1.560.632,43
	11136	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Contábil por Adesão	1.722.419,24	12.560,26	221.349,87	1.931.208,85
	11137	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	1.722.419,24	12.560,26	221.349,87	1.931.208,85
	11139	3.1.1.1.1.1.1.0.2	Atos Cooperativos Auxiliares	30.345,47	0,00	6.695,27	37.040,74
	11140	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	153,71	0,00	0,00	153,71
	11145	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3	Plano Contábil Empresarial	153,71	0,00	0,00	153,71
	11146	3.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	153,71	0,00	0,00	153,71
	11148	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2	Plano Operacional após Lei 9656/98	30.191,76	0,00	6.695,27	36.887,03
	11149	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1	Plano Individualizado Familiar	85,89	0,00	0,00	85,89
	11151	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	85,89	0,00	0,00	85,89
	11153	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Contábil Empresarial	30.059,15	0,00	6.695,27	36.754,42
	11154	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.05	Referência	23.796,43	0,00	5.506,46	29.302,89
	11155	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	6.262,72	0,00	1.188,81	7.451,53
	11157	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.4	Plano Contábil por Adesão	46,72	0,00	0,00	46,72
	11158	3.1.1.1.1.1.1.0.2.2.4.06	Amortização - Hospitalar com Obsolescência	46,72	0,00	0,00	46,72
	11160	3.1.1.1.1.1.1.0.7	Atos Cooperativos	257,80	0,00	0,00	257,80
	11169	3.1.1.1.1.1.1.0.7.2	Plano Operacional após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80

UNIMED ITUUBA COOPERATIVA DE CREDITO

CPPJ: 41.871-09/0001-96

BALANCE

01/09/2012

a 30/09/2012

Próxima	Red	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
				(23.412,86)	3.143,12	0,00	(26.555,98)
11308	3.3.1.1.9.3.0		1- Tributos Municipais		3.143,12	0,00	(26.555,98)
11319	3.3.1.1.9.3.0.0		1- Tributos Municipais	(23.412,86)	3.143,12	0,00	(26.555,98)
11320	3.3.1.1.9.3.0.0.0		1- Tributos Municipais	(23.412,86)	3.143,12	0,00	(26.555,98)
11321	3.3.1.1.9.3.0.0.0.0		1- Tributos Municipais	(23.412,86)	3.143,12	0,00	(26.555,98)
11322	3.3.1.1.9.3.0.0.0.0.0		1- Tributos Municipais	(23.412,86)	3.143,12	0,00	(26.555,98)
11323	3.3		OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	4.644.688,34	1.673.741,92	2.346.694,75	5.317.641,17
11324	3.3.1		OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	526.783,19	0,00	35.801,00	562.584,19
11325	3.3.1.1		RECEITAS COM OUTRAS OPERACOES DE PLAN	526.783,19	0,00	35.801,00	562.584,19
11326	3.3.1.1.1		Receitas com Outras Operações de Planos	526.783,19	0,00	35.801,00	562.584,19
11327	3.3.1.1.1.9		Receitas com Outras Operações de Planos	526.783,19	0,00	35.801,00	562.584,19
11328	3.3.1.1.1.9.3		Recebimentos Despesas Catestrais	524.402,00	0,00	35.606,00	560.008,00
11329	3.3.1.1.1.9.3.0		Recebimentos Despesas Catestrais	524.402,00	0,00	35.606,00	560.008,00
11330	3.3.1.1.1.9.3.0.0		Recebimentos Despesas Catestrais	524.402,00	0,00	35.606,00	560.008,00
11331	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0		Recebimentos Despesas Catestrais	524.402,00	0,00	35.606,00	560.008,00
11332	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0.0		Recebimentos Despesas Catestrais	524.402,00	0,00	35.606,00	560.008,00
11333	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0.0.0		Recebimentos Despesas Catestrais	524.402,00	0,00	35.606,00	560.008,00
11335	3.3.1.1.1.9.4		Confecção de Carteiros	2.381,19	0,00	195,00	2.576,19
11336	3.3.1.1.1.9.4.0		Confecção de Carteiros	2.381,19	0,00	195,00	2.576,19
11337	3.3.1.1.1.9.4.0.0		Confecção de Carteiros	2.381,19	0,00	195,00	2.576,19
11338	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0		Confecção de Carteiros	2.381,19	0,00	195,00	2.576,19
11339	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0		Confecção de Carteiros	2.381,19	0,00	195,00	2.576,19
11340	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.0		Confecção de Carteiros	2.381,19	0,00	195,00	2.576,19
11341	3.3.3		OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTE	4.034.283,19	1.673.741,92	2.164.239,89	4.524.781,17
11342	3.3.3.1		RECEITAS COM OPERACOES DE ASSISTENCIA	4.034.283,19	1.673.741,92	2.164.239,89	4.524.781,17
11343	3.3.3.1.1		Receitas com Operações de Assistência M	4.034.283,19	1.673.741,92	2.164.239,89	4.524.781,17
11344	3.3.3.1.1.9		Receitas com Operações de Assistência M	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11345	3.3.3.1.1.9.1		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11346	3.3.3.1.1.9.1.0		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11347	3.3.3.1.1.9.1.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11348	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11349	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11350	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11351	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11352	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11353	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.0.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11354	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.0.0.0.0.0		Receitas com Prestação de Serviços	4.068.415,25	1.670.619,90	2.164.239,89	4.562.035,15
11355	3.3.3.1.1.9.2		1- Dedução de Receitas com Prestação de	(34.132,06)	3.122,02	0,00	(37.254,08)

23/09/2012

17.1704

Página

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data: 01/09/2012		a 30/09/2012		
BALANCETE		Conta:		a		
CNPJ: 41.871.988/0001-96		Custo:		a		
		Agrup-Filiais:00				
		Moeda: R\$				
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
11283	3.1.1.9.3.1.0.0	Contraprestacao Previdentaria	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)
11284	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0	Contraprestacao Previdentaria	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)
11285	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0	Contraprestacao Previdentaria	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)
11286	3.1.1.9.3.1.1.0.0.0.0.01	Abatimento Con. cado	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)
11287	3.1.1.9.3.2	Cobertura Assistencial com Preço Placet	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
11288	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestacao Previdentaria	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
11289	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestacao Previdentaria	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
11290	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestacao Previdentaria	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
11291	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestacao Previdentaria	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
11292	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestacao Previdentaria	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
11293	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.01	Abatimento Con. cado	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
11294	3.1.2	VARIACAO DAS PROVISOES TECNICAS DE OPER	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11295	3.1.2.1	VARIACAO DAS PROVISOES TECNICAS DE ASS	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11296	3.1.2.1.4	Provisao para Reremissao	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11297	3.1.2.1.4.9	Provisao para Reremissao	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11298	3.1.2.1.4.9.1	Provisao para Reremissao	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11299	3.1.2.1.4.9.1.0	Provisao para Reremissao	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11300	3.1.2.1.4.9.1.0.0	Provisao para Reremissao	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11301	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0	Provisao para Reremissao	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11302	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0.0	Provisao para Reremissao	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11303	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0.0.01	Provisao para Reremissao	(9.154,61)	0,00	923,58	(8.231,03)
11304	3.2	TRENTOS DIRETOS DE OPERACOES DE ASS	(220,637,47)	49.604,68	0,00	(270,242,15)
11305	3.2.1	TRENTOS DIRETOS DE OPERACOES COM PL	(220,637,47)	49.604,68	0,00	(270,242,15)
11306	3.2.1.1	TRENTOS DIRETOS DE OPERACOES DE ASS	(220,637,47)	49.604,68	0,00	(270,242,15)
11307	3.2.1.1.1	Tributos Diretos de operacoes de as	(220,637,47)	49.604,68	0,00	(270,242,15)
11308	3.2.1.1.1.9	Tributos Diretos de operacoes de as	(220,637,47)	49.604,68	0,00	(270,242,15)
11309	3.2.1.1.1.9.1	Tributos Federais	(197,224,61)	46.461,56	0,00	(243,686,16)
11310	3.2.1.1.1.9.1.0	Tributos Federais	(197,224,61)	46.461,56	0,00	(243,686,16)
11311	3.2.1.1.1.9.1.0.0	Tributos Federais	(197,224,61)	46.461,56	0,00	(243,686,16)
11312	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0	Tributos Federais	(197,224,61)	46.461,56	0,00	(243,686,16)
11313	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0	Tributos Federais	(197,224,61)	46.461,56	0,00	(243,686,16)
11314	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Tributos Federais	(197,224,61)	46.461,56	0,00	(243,686,16)
11315	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.0.02	Tributos Federais	(197,224,61)	46.461,56	0,00	(243,686,16)
11317	3.2.1.1.1.9.3	Tributos Municipais	(23,412,86)	3.143,12	0,00	(26,555,98)

UNIMED IJUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.889/0001-06

BALANCETE

Data: 01/09/2012 a 30/09/2012

Conta: 3

Custo: Agrup Filiais: 0.00

Moeda: R\$

Próximo

Denominação

Saldo Inicial

Débito

Crédito

Saldo Final

11439 3.4.2.1.1.9.0.0

Receitas por Recolhimento em Ativos

47.631,72

0,00

52.872,16

11440 3.4.2.1.1.9.0.0.0

Receitas por Recolhimento em Ativos

47.631,72

0,00

52.872,16

11441 3.4.2.1.1.9.0.0.0.0

Receitas por Recolhimento em Ativos

47.631,72

0,00

52.872,16

11442 3.4.2.1.1.9.0.0.0.0.01

Receitas por Recolhimento em Ativos

47.631,72

0,00

52.872,16

11443 3.4.8

OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS

298.818,09

0,00

299.716,22

11444 3.4.8.2

RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS

269.026,07

0,00

269.026,07

11445 3.4.8.2.1

Receitas com Créditos Tributários

269.026,07

0,00

269.026,07

11446 3.4.8.2.1.9

Receitas com Créditos Tributários

269.026,07

0,00

269.026,07

11453 3.4.8.2.1.9.9

Outras Receitas

269.026,07

0,00

269.026,07

11454 3.4.8.2.1.9.9.0

Outras Receitas

269.026,07

0,00

269.026,07

11455 3.4.8.2.1.9.9.0.0

Outras Receitas

269.026,07

0,00

269.026,07

11456 3.4.8.2.1.9.9.0.0.0

Outras Receitas

269.026,07

0,00

269.026,07

11457 3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0

Outras Receitas

269.026,07

0,00

269.026,07

11458 3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0.01

Outras Receitas

269.026,07

0,00

269.026,07

11459 3.4.8.9

RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS

29.792,02

0,00

30.690,15

11460 3.4.8.9.1

Receitas Financeiras Diversas

29.792,02

0,00

30.690,15

11461 3.4.8.9.1.9

Receitas Financeiras Diversas

29.792,02

0,00

30.690,15

11468 3.4.8.9.1.9.9

Outras Receitas

29.792,02

0,00

30.690,15

11469 3.4.8.9.1.9.9.0

Outras Receitas

29.792,02

0,00

30.690,15

11470 3.4.8.9.1.9.9.0.0

Outras Receitas

29.792,02

0,00

30.690,15

11471 3.4.8.9.1.9.9.0.0.0

Outras Receitas

29.792,02

0,00

30.690,15

11472 3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0

Outras Receitas

29.792,02

0,00

30.690,15

11473 3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01

Outras Receitas

29.792,02

0,00

30.690,15

11476 3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.04

Outras Receitas

29.792,02

0,00

30.690,15

11477 3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.06

Outras Receitas

29.792,02

0,00

30.690,15

11478 3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.07

Outras Receitas

29.792,02

0,00

30.690,15

11481 3.5

RECEITAS PATRIMONIAIS

4.375,28

0,00

4.375,28

11482 3.5.1

RECEITAS PATRIMONIAIS

4.375,28

0,00

4.375,28

11483 3.5.1.3

LUCROS NA ALIENAÇÃO DE BENS IMATRIOS

4.375,28

0,00

4.375,28

11484 3.5.1.3.1

Lucros na Alienação de Bens de Ativo Não

4.375,28

0,00

4.375,28

11485 3.5.1.3.1.9

Lucros na Alienação de Bens de Ativo Não

4.375,28

0,00

4.375,28

11486 3.5.1.3.1.9.2

Imobilizado

4.375,28

0,00

4.375,28

11487 3.5.1.3.1.9.2.0

Imobilizado

4.375,28

0,00

4.375,28

11488 3.5.1.3.1.9.2.0.0

Imobilizado

4.375,28

0,00

4.375,28

11489 3.5.1.3.1.9.2.0.0.0

Imobilizado

4.375,28

0,00

4.375,28

Relatório: W32168.R2100PCAMDEMLTDTOR36AL VASCO Q

22/08/2012 15:17:44

Página:

UNIMED ITUUBATA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.888/0001-99

BALANCETE

Primitiva -

Date: 01/09/2012

Conta: a

Custo: a

Agrop.Filiais 0.00

Modelo: RS

30/09/2012

a

a

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
11356	3.3.3.1.1.9.2.0	(+) Dedução de Recreio com Prestação de	(34.132,06)	3.122,02	0,00	(37.254,08)
11357	3.3.3.1.1.9.2.0.0	(+) Dedução de Recreio com Prestação de	(34.132,06)	3.122,02	0,00	(37.254,08)
11358	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(+) Dedução de Recreio com Prestação de	(34.132,06)	3.122,02	0,00	(37.254,08)
11359	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(+) Dedução de Recreio com Prestação de	(34.132,06)	3.122,02	0,00	(37.254,08)
11360	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0	(+) Dedução de Recreio com Prestação de	(34.132,06)	3.122,02	0,00	(37.254,08)
11361	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.0	(+) Dedução de Recreio com Prestação de	(34.132,06)	3.122,02	0,00	(37.254,08)
11362	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.0.0	(+) Dedução de Recreio com Prestação de	(34.132,06)	3.122,02	0,00	(37.254,08)
11363	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.0.0.0	(+) Dedução de Recreio com Prestação de	(34.132,06)	3.122,02	0,00	(37.254,08)
11364	3.3.9	RECEITAS FINANCEIRAS - OUTRAS	83.621,96	0,00	146.653,86	230.275,82
11365	3.3.9.9	OUTRAS	83.621,96	0,00	146.653,86	230.275,82
11366	3.3.9.9.1	Outras	83.621,96	0,00	146.653,86	230.275,82
11367	3.3.9.9.1.9	Outras	83.621,96	0,00	146.653,86	230.275,82
11368	3.3.9.9.1.9.9	Outras	83.621,96	0,00	146.653,86	230.275,82
11369	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	83.621,96	0,00	146.653,86	230.275,82
11370	3.3.9.9.1.9.9.0.0	Outras	83.621,96	0,00	146.653,86	230.275,82
11371	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0	Outras	83.621,96	0,00	146.653,86	230.275,82
11372	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras	83.621,96	0,00	146.653,86	230.275,82
11373	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0	Outras	280,00	0,00	280,00	0,00
11374	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0	Outras	83.341,96	0,00	146.640,83	230.982,79
11375	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	13,03	13,03
11376	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11377	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11378	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11379	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11381	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11382	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11383	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11384	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11385	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11386	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11387	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11388	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11389	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11390	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11391	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11392	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11393	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11394	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11395	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11396	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11397	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11398	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11399	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11400	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11401	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11402	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11403	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11404	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11405	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11406	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11407	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11408	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11409	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11410	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11411	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11412	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11413	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11414	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11415	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11417	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11418	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11419	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11420	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11421	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11422	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11423	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11424	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11425	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11426	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11427	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11428	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11429	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11430	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11431	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11432	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11433	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11434	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11435	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11436	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11437	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11438	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11439	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11440	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
11441	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	0,00	0,00	0,00</	

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data: 01/09/2012		a 30/09/2012	
CNPJ: 41.871.989/0001-96		Conta:		a	
Custo:		Agrop-Filiais:0,00		a	
Mecar:		RS		a	
BALANCETE		Saldo Inicial		Débito	
Pirâmide		Saldo Final		Crédito	
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito

11490	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Indeviduado	4.375,28	0,00	4.375,28
11491	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01	Contas a Pagar Indeviduado	4.375,28	0,00	4.375,28

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data: 01/09/2012		a 30/09/2012	
CNPJ: 41.871.989/0001-96		Conta:		a	
Custo:		Agrop-Filiais:0,00		a	
Mecar:		RS		a	
BALANCETE		Saldo Inicial		Débito	
Pirâmide		Saldo Final		Crédito	
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito

11501	4	DESPESAS	18.020.588,15	2.870.501,77	393.143,37
11502	4.1	EVENTOS INDEVIDUAIS LIQUIDOS SINISTROS	12.965.579,95	1.592.850,56	154.011,39
11503	4.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISAD	14.083.271,40	1.588.985,38	26,34
11504	4.1.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISA	14.083.271,40	1.588.985,38	26,34
11505	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	3.752.641,72	481.558,80	0,00
11506	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Previa	2.071.248,51	355.159,95	0,00
11507	4.1.1.1.1.1.1	Plano Privado (ambulatorial) / Corporad	1.663.046,18	286.258,00	0,00
11508	4.1.1.1.1.1.1.0	Plano Privado (ambulatorial) / Corporad	1.663.046,18	286.258,00	0,00
11509	4.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Corporativo Principal	1.663.046,18	286.258,00	0,00
11510	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Plano Operador antes de Lei 9656/98	101.354,08	14.716,00	0,00
11511	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual Off-ambulator	71.935,08	10.112,00	0,00
11512	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obsterícia	7.750,00	720,00	0,00
11513	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Hospitalar sem Obsterícia	23.979,08	3.504,00	0,00
11514	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar sem Obsterícia	40.206,00	5.888,00	0,00
11515	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar sem Obsterícia	29.419,00	4.604,00	0,00
11516	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Plano Coletivo Empresarial	3.920,00	420,00	0,00
11517	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.3	Ambulatorial	25.499,00	4.184,00	0,00
11518	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial + Hospitalar sem Obsterícia	1.561.692,10	271.542,00	0,00
11519	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano Operador após a Lei 9656/98	420.344,00	72.430,00	0,00
11520	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano Individual Off-ambulator	406.532,00	69.582,00	0,00
11521	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Hospitalar + Hospitalar sem Obsterícia	13.812,00	2.848,00	0,00
11522	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar sem Obsterícia	935.662,10	172.944,00	0,00
11523	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano Coletivo Empresarial	687.516,00	129.328,00	0,00
11524	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Referencia	248.146,10	43.620,00	0,00
11525	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar sem Obsterícia	205.686,00	26.168,00	0,00
11526	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano coletivo por Médica	205.686,00	26.168,00	0,00
11527	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obsterícia	408.202,33	68.901,95	0,00
11528	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Contratados	408.202,33	68.901,95	0,00
11529	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Contratados	305.502,45	37.027,45	0,00
11530	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Contratados-Atos Corporativos Principais	11.650,73	1.411,85	0,00
11531	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano Operador após a Lei 9656/98	11.156,23	1.411,85	0,00
11532	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano Individual Off-ambulator	2.157,75	262,50	0,00
11533	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Hospitalar + Obsterícia	1.368,20	149,10	0,00
11534	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obsterícia	7.630,28	1.000,25	0,00
11535	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obsterícia	494,50	0,00	0,00
11536	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano Coletivo Empresarial	494,50	0,00	0,00
11537	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obsterícia	293.851,72	35.615,60	0,00
11538	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano Operador após a Lei 9656/98	38.181,35	4.336,50	0,00
11539	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Plano Individual Off-ambulator	37.115,60	4.336,50	0,00
11540	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar + Obsterícia	1.065,75	0,00	0,00

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data: 01/09/2012	a 30/09/2012
CNPJ: 41.871.489/0001-96		Conta:	a
BALANCETE		Custo:	a
		Agrop.Filiais:0,00	
		Moeda: R\$	
Prizimide	Denominação	Saldo Inicial	Crédito
Red. Conta			Saldo Final
11684 4.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Admiss	200,00	0,00
11687 4.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obitérios	200,00	0,00
11689 4.1.1.1.2.1.0.1.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	773.339,00	95.585,00
11695 4.1.1.1.2.1.0.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	773.339,00	95.585,00
11696 4.1.1.1.2.1.0.1.1.2.3.01	Ambulatorial	767.865,00	93.623,00
11698 4.1.1.1.2.1.0.1.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obitérios	5.474,00	1.960,00
11711 4.1.1.1.1.2.2	Contratados	168.584,11	16.252,85
11712 4.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	168.584,11	16.252,85
11713 4.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	151.272,56	14.324,85
11714 4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	24.524,00	275,00
11720 4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	34.524,00	275,00
11721 4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	14.525,00	0,00
11722 4.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	4.300,00	0,00
11723 4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obitérios	5.699,00	275,00
11730 4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	126.748,56	14.049,85
11736 4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	126.748,56	14.049,85
11737 4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	126.748,56	14.049,85
11746 4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	17.311,55	1.925,00
11747 4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	12.702,25	1.576,25
11753 4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	12.702,25	1.576,25
11754 4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	5.692,25	138,00
11755 4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	250,00	0,00
11756 4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obitérios	6.760,00	1.438,25
11763 4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	4.609,30	351,75
11769 4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4.609,30	351,75
11770 4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	3.943,30	351,75
11772 4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Obitérios	666,00	0,00
11812 4.1.1.1.2	Exames	3.634.496,08	389.075,84
11813 4.1.1.1.2.1	Coletivos Ambulatorial com Preço Previato	1.762.525,99	251.101,62
11814 4.1.1.1.2.1.1	Rede Própria	380.784,98	36.942,17
11815 4.1.1.1.2.1.1.0	Rede Própria	380.784,98	36.942,17
11816 4.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Própria - Ato Coop Principal	380.784,98	36.942,17
11817 4.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	22.437,61	2.895,46
11818 4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individualizad auxiliar	20.946,89	2.331,77
11820 4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obitérios	2.925,96	29,75
11822 4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.1.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obitérios	5.049,12	777,38
11823 4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar com Obitérios	12.971,81	1.524,64
11824 4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.490,72	563,69
11827 4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com Obitérios	1.490,72	563,69
11834 4.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	358.347,37	34.046,71

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Próxima

Data: 01/09/2012

Conta: a

Custo: a

Agrup Fila:0-00

Moeda: R\$

Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
11568 4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	200.742,07	24.015,40	0,00	224.757,47
11570 4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	139.746,21	18.092,55	0,00	157.838,76
11571 4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	60.995,86	5.922,83	0,00	66.918,71
11573 4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano cefetivo por Adesao	54.928,30	7.263,70	0,00	62.192,00
11576 4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	54.928,30	7.263,70	0,00	62.192,00
11578 4.1.1.1.1.2.0.2.1	Contratado-Ato Cooperativo Auxiliar	86.682,60	29.375,50	0,00	116.058,10
11579 4.1.1.1.1.2.0.2.1	Plano Operado antes e Lei 9656/98	3.096,35	833,25	0,00	3.929,60
11580 4.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	2.816,35	783,25	0,00	3.599,60
11582 4.1.1.1.1.2.0.2.1.02	Hospitalar + Obstetricia	360,00	63,00	0,00	423,00
11584 4.1.1.1.1.2.0.2.1.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	655,00	360,00	0,00	915,00
11585 4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	1.801,35	378,25	0,00	2.179,60
11586 4.1.1.1.1.2.0.2.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	280,00	130,00	0,00	410,00
11589 4.1.1.1.1.2.0.2.1.3.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	280,00	130,00	0,00	410,00
11596 4.1.1.1.1.2.0.2.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	83.586,25	28.542,25	0,00	112.128,50
11597 4.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	14.183,25	3.505,00	0,00	17.688,25
11600 4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	14.003,25	3.440,00	0,00	17.443,25
11601 4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.07	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	180,00	65,00	0,00	245,00
11602 4.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	63.556,00	23.083,25	0,00	86.639,25
11603 4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	61.820,25	23.083,25	0,00	84.903,50
11605 4.1.1.1.1.2.0.2.3.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	1.735,75	0,00	0,00	1.735,75
11607 4.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Cefetivo por Adesao	5.847,00	1.954,00	0,00	7.801,00
11610 4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	5.847,00	1.954,00	0,00	7.801,00
11612 4.1.1.1.1.2.0.7	Contratado-Ato Nao Cooperativo	16.017,28	2.499,00	0,00	18.516,28
11613 4.1.1.1.1.2.0.7.1	Plano Operado antes e Lei 9656/98	15.293,78	2.121,00	0,00	17.414,78
11614 4.1.1.1.1.2.0.7.1.1	Plano Individual / Familiar	15.293,78	2.121,00	0,00	17.414,78
11617 4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	15.190,28	2.121,00	0,00	17.370,28
11618 4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.07	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	94,50	0,00	0,00	94,50
11629 4.1.1.1.1.2.0.7.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	723,50	378,00	0,00	1.101,50
11630 4.1.1.1.1.2.0.7.2.1	Plano Individual / Familiar	252,00	110,25	0,00	362,25
11633 4.1.1.1.1.2.0.7.2.1.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	252,00	110,25	0,00	362,25
11635 4.1.1.1.1.2.0.7.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	314,00	162,75	0,00	476,75
11638 4.1.1.1.1.2.0.7.2.3.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	314,00	162,75	0,00	476,75
11640 4.1.1.1.1.2.0.7.2.4	Plano Cefetivo por Adesao	157,50	105,00	0,00	262,50
11643 4.1.1.1.1.2.0.7.2.4.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	157,50	105,00	0,00	262,50
11669 4.1.1.1.1.2	Colocacao Voluntaria com Preco Fixo	1.681.393,21	126.398,85	0,00	1.807.792,06
11670 4.1.1.1.1.2.1	Pagador Proprio (Ampliacao) - Cooperad	1.512.809,10	110.146,00	0,00	1.622.955,10
11671 4.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.512.809,10	110.146,00	0,00	1.622.955,10
11672 4.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.512.809,10	110.146,00	0,00	1.622.955,10
11673 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Plano Operado antes e Lei 9656/98	739.470,10	14.561,00	0,00	754.031,10
11679 4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	736.270,10	14.561,00	0,00	753.831,10
11680 4.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ampliacao	487.456,10	4.991,00	0,00	492.447,10
11681 4.1.1.1.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	84.665,00	0,00	0,00	84.665,00
11682 4.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	136.514,00	9.130,00	0,00	145.644,00
11683 4.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ampliacao + Hospitalar e Obstetricia	30.605,00	140,00	0,00	30.745,00

31.3.2012

31

Página: 31

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data: 01/09/2012 a 30/09/2012			
BALANCETE				Conta:			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Custo:			
				Agrup.Filiais:0.00			
				Moeda: R\$			
				Saldo Inicial			
				Débito			
				Crédito			
				Saldo Final			
Pirâmide							
Red.	Conta	Denominação					
11987	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1	Plano Operado antes Lei 9656/96		19.13	639.52	0.00	658.65
11988	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1.1	Plano Individual/Familiar		19.13	639.52	0.00	658.65
11989	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1.1.02	Hospitalar + Obsterícia		0.00	639.52	0.00	639.52
11992	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1.1.07	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		19.13	0.00	0.00	19.13
12003	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2	Plano Operado após Lei 9656/96		8.895.77	502.95	0.00	9.398.72
12004	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar		117.43	0.00	0.00	117.43
12007	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.1.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		117.43	0.00	0.00	117.43
12009	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial		8.749.61	423.39	0.00	9.173.00
12011	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.3.05	Referência		8.169.43	401.46	0.00	8.570.89
12012	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.3.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		580.18	21.93	0.00	602.11
12014	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão		28.73	79.56	0.00	108.29
12017	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.4.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		28.73	79.56	0.00	108.29
12088	4.1.1.1.2.2	Colúterios Utilizados em Puérperas		1.871.970.09	137.974.22	0.00	2.009.944.31
12089	4.1.1.1.2.2.1	Rede Própria		319.291.40	24.586.96	0.00	343.878.36
12090	4.1.1.1.2.2.1.0	Rede Própria		319.291.40	24.586.96	0.00	343.878.36
12091	4.1.1.1.2.2.1.0.1	Rede Própria - Anos Comp.Principal		313.698.34	23.548.14	0.00	337.246.48
12092	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/96		120.378.92	2.616.54	0.00	122.995.46
12098	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial		120.378.92	2.616.54	0.00	122.995.46
12099	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01	Referência		82.103.32	750.34	0.00	82.853.56
12100	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.05	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		15.281.45	0.00	0.00	15.281.45
12101	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		22.992.25	1.866.20	0.00	24.858.45
12108	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2	Plano Operado após Lei 9656/96		193.319.42	20.931.60	0.00	214.251.02
12114	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial		193.319.42	20.931.60	0.00	214.251.02
12115	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01	Referência		192.014.56	20.808.60	0.00	212.823.16
12117	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		1.304.86	123.00	0.00	1.427.86
12124	4.1.1.1.2.2.1.0.2	Rede Própria - Anos Comp.Auxiliar		5.593.06	1.038.82	0.00	6.631.88
12141	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2	Plano Operado após Lei 9656/96		5.593.06	1.038.82	0.00	6.631.88
12147	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial		5.593.06	1.038.82	0.00	6.631.88
12148	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2.3.01	Referência		5.593.06	1.038.82	0.00	6.631.88
12190	4.1.1.1.2.2.2	Rede Contrataada		1.552.678.69	113.387.26	0.00	1.666.065.95
12191	4.1.1.1.2.2.2.0	Rede Contrataada		1.552.678.69	113.387.26	0.00	1.666.065.95
12192	4.1.1.1.2.2.2.0.1	Rede Contrataada - Anos Comp.Principal		331.904.40	38.071.43	0.00	369.975.83
12193	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/96		173.512.25	5.752.89	0.00	179.265.14
12199	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial		173.488.68	5.752.89	0.00	179.241.57
12200	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.01	Referência		62.380.59	1.475.63	0.00	63.856.22
12201	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.05	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		9.087.35	0.00	0.00	9.087.35
12202	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		89.176.27	3.925.53	0.00	93.101.80
12203	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1.3.07	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		12.844.47	351.73	0.00	13.196.20
12204	4.1.1.1.2.2.2.0.1.4	Plano Coletivo por Adesão		23.57	0.00	0.00	23.57
12207	4.1.1.1.2.2.2.0.1.4.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		23.57	0.00	0.00	23.57
12209	4.1.1.1.2.2.2.0.1.2	Plano Operado após Lei 9656/96		158.392.15	32.318.54	0.00	190.710.69

Relatório: WVC:108.0.250PRABMDEBREL.VYORISBIAL.VYCUQ

23/09/2012 17:15:44

Página: 31

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data: 01/09/2012 a 30/09/2012			
BALANCETE				Conta:			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Custo:			
				Agrup.Filiais:0.00			
				Moeda: R\$			
				Saldo Inicial			
				Débito			
				Crédito			
				Saldo Final			
Pirâmide							
Red.	Conta	Denominação					
11835	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar		108.754.24	6.133.76	0.00	114.888.00
11842	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		104.550.03	5.808.12	0.00	110.358.05
11838	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.07	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		4.203.81	325.64	0.00	4.529.45
11839	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.1.07	Plano Coletivo Empresarial		170.474.42	23.159.27	0.00	193.633.69
11840	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.1.07	Referência		16.404.30	67.211.40	0.00	126.422.29
11843	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.1.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		60.456.43	6.754.97	0.00	67.211.40
11845	4.1.1.1.2.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão		79.118.21	4.753.68	0.00	83.871.89
11848	4.1.1.1.2.1.0.1.2.4.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		79.118.21	4.753.68	0.00	83.871.89
11916	4.1.1.1.2.1.2	Rede Contrataada		1.381.741.01	214.159.45	0.00	1.595.900.46
11917	4.1.1.1.2.1.2.0	Rede Contrataada		1.381.741.01	214.159.45	0.00	1.595.900.46
11918	4.1.1.1.2.1.2.0.1	Rede Contrataada - Anos Comp.Principal		327.453.50	62.976.00	0.00	390.429.50
11919	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/96		18.163.28	4.525.65	0.00	22.688.93
11920	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar		15.829.75	4.161.58	0.00	19.991.33
11922	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obsterícia		1.122.01	131.59	0.00	1.253.60
11924	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		7.335.12	2.743.10	0.00	10.078.22
11925	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		7.372.62	1.286.49	0.00	8.659.11
11926	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial		2.333.53	364.07	0.00	2.697.60
11929	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		2.333.53	364.07	0.00	2.697.60
11936	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Plano Operado após Lei 9656/96		309.289.22	58.450.35	0.00	367.739.57
11937	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar		52.700.73	10.570.75	0.00	63.271.48
11940	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		40.445.51	9.750.77	0.00	50.196.28
11941	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		3.255.22	819.92	0.00	4.075.10
11942	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial		196.894.54	37.195.31	0.00	234.079.85
11944	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Referência		133.598.43	27.702.18	0.00	161.300.61
11945	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		63.386.11	9.493.15	0.00	72.779.24
11947	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão		59.703.95	10.684.29	0.00	70.388.24
11950	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		59.703.95	10.684.29	0.00	70.388.24
11952	4.1.1.1.2.1.2.0.2	Rede Contrataada - Anos Comp.Auxiliar		1.045.373.61	150.040.98	0.00	1.195.414.59
11953	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Plano Operado antes Lei 9656/96		79.626.43	8.295.67	0.00	87.922.10
11954	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar		72.577.43	7.325.82	0.00	79.903.25
11956	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obsterícia		9.818.07	835.99	0.00	10.654.06
11958	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		27.999.10	3.494.22	0.00	30.893.32
11959	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		35.360.76	2.995.61	0.00	38.355.87
11960	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial		7.049.00	869.85	0.00	7.918.85
11963	4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		7.049.00	869.85	0.00	7.918.85
11970	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Plano Operado após Lei 9656/96		965.747.18	141.745.31	0.00	1.107.492.49
11971	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar		212.674.22	35.041.47	0.00	247.715.69
11974	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		200.828.96	32.512.77	0.00	233.341.73
11975	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		11.845.26	2.528.70	0.00	14.373.96
11976	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial		561.136.11	80.269.10	0.00	641.405.21
11978	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05	Referência		376.073.46	55.417.64	0.00	431.491.10
11979	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		185.062.65	24.831.46	0.00	209.914.11
11981	4.1.1.1.2.1.2.0.2.4	Plano Coletivo por Adesão		191.936.85	26.434.74	0.00	218.371.59
11984	4.1.1.1.2.1.2.0.2.4.06	Ambeducação + Hospitalar com Obsterícia		191.936.85	26.434.74	0.00	218.371.59
11986	4.1.1.1.2.1.2.0.7	Rede Contrataada - Anos Comp.Principal		8.914.90	1.142.47	0.00	10.057.37

Relatório: WVC:108.0.250PRABMDEBREL.VYORISBIAL.VYCUQ

23/09/2012 17:17:44

Página: 35

UNIMED ITUUBA COOPERATIVA DE		BALANCE		Data:		01/09/2012		a 30/09/2012	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Custo:		a		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Agrop.Filhos:0.00		a		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96		BALANCE		Modelo:		RS		a	
CNPJ: 41.871.959/0001-96									

01/09/2012

Data:

a

a

a

a

a

a

a

a

a

UNINED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Agrop.Filiais:0,00

Custo:

Conta:

Moeda:

RS

Crédito

Débito

Saldo Inicial

Saldo Final

Pirâmide	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta				
12215	4.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	32.318,54	0,00	190.210,69
12216	4.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Amobiliarial	154.286,15	0,00	184.870,09
12218	4.1.1.1.2.2.0.1.2.3.06	Amobiliarial + Hospedaje e Oficinas	4.106,00	0,00	5.840,60
12225	4.1.1.1.2.2.0.2.0.2	Rede Contratada - Aus. Comp. Auxiliar	75.026,85	0,00	1.293.699,05
12236	4.1.1.1.2.2.0.2.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	661.501,15	0,00	673.900,49
12232	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	661.469,95	0,00	672.973,29
12233	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Amobiliarial	4.198,27	0,00	454.297,30
12234	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	77.898,66	0,00	77.898,66
12235	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Amobiliarial + Hospedaje com Oficinas	130.799,50	0,00	138.044,57
12236	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.07	Amobiliarial + Hospedaje sem Oficinas	2.732,76	0,00	2.732,76
12237	4.1.1.1.2.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Alunos	31,20	0,00	31,20
12240	4.1.1.1.2.2.0.2.1.4.06	Amobiliarial + Hospedaje com Oficinas	31,20	0,00	31,20
12242	4.1.1.1.2.2.0.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	557.171,05	0,00	620.694,56
12248	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	557.171,05	0,00	620.694,56
12249	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Amobiliarial	553.006,09	0,00	615.572,64
12250	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.05	Referencia	150,00	0,00	150,00
12251	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.06	Amobiliarial + Hospedaje e Oficinas	4.014,96	0,00	5.021,92
12258	4.1.1.1.2.2.0.7	Rede Contratada - Aus. Não Comparativa	2.102,09	288,98	2.391,07
12259	4.1.1.1.2.2.0.7.1	Plano Operador antes e Lei 9656/98	418,71	0,00	418,71
12265	4.1.1.1.2.2.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	418,71	0,00	418,71
12266	4.1.1.1.2.2.0.7.1.3.01	Amobiliarial	317,93	0,00	317,93
12268	4.1.1.1.2.2.0.7.1.3.06	Amobiliarial + Hospedaje e Oficinas	100,78	0,00	100,78
12275	4.1.1.1.2.2.0.7.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	1.683,38	288,98	1.972,36
12281	4.1.1.1.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.683,38	0,00	1.972,36
12282	4.1.1.1.2.2.0.7.2.3.01	Amobiliarial	1.683,38	0,00	1.972,36
12259	4.1.1.1.3	Terapias	397.595,96	49.334,54	446.930,50
12360	4.1.1.1.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixo	207.577,32	29.892,01	237.469,33
12361	4.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	3.332,20	383,00	3.615,20
12362	4.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	3.332,20	383,00	3.615,20
12363	4.1.1.1.3.1.1.0.1	Rede Própria - Aus. Comp. Principal	3.332,20	383,00	3.615,20
12364	4.1.1.1.3.1.1.0.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	60,00	0,00	60,00
12365	4.1.1.1.3.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Ampliar	60,00	0,00	60,00
12368	4.1.1.1.3.1.1.0.1.1.06	Amobiliarial + Hospedaje com Oficinas	60,00	0,00	60,00
12380	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	3.172,20	383,00	3.555,20
12381	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Ampliar	829,20	0,00	829,20
12384	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.1.06	Amobiliarial + Hospedaje e Oficinas	829,20	0,00	829,20
12386	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.894,20	302,00	2.196,20
12388	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	681,60	302,00	983,60
12389	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.3.06	Amobiliarial + Hospedaje e Oficinas	1.212,60	0,00	1.212,60
12391	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Alunos	448,80	0,00	529,80
12394	4.1.1.1.3.1.1.0.1.2.4.06	Amobiliarial + Hospedaje e Oficinas	448,80	0,00	529,80

20/09/2012 17:13:04

UNINED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

Página 35

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup.Filiais-0.00									
Moeda: R\$									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	12794	4.1.1.1.3.2.0.2.3.0.1	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	21.978,24	16.355,27	0,00	41.333,51		
	12796	4.1.1.3.2.0.2.3.0.6	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	99,05	8,85	0,00	107,90		
	12803	4.1.1.1.3.2.2.0.7	Rede Contrata - At. Niz Cooperativo	174,51	0,00	0,00	174,51		
	12820	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	174,51	0,00	0,00	174,51		
	12826	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	174,51	0,00	0,00	174,51		
	12827	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3.0.1	Ambulatório	174,51	0,00	0,00	174,51		
	12845	4.1.1.1.4	Interesses	3.207.073,15	452.715,67	0,00	3.659.788,82		
	12846	4.1.1.1.4.1	Colaboração Assistencial com Preço Fixado	2.061.644,42	311.625,63	0,00	2.373.270,05		
	12847	4.1.1.1.4.1.1	Rede Própria	458.078,15	65.820,84	0,00	523.898,99		
	12848	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorários Médicos-Interesses	436.409,86	58.094,36	0,00	494.504,22		
	12849	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honorários Médicos - At. Comp. Principal	428.519,04	55.948,48	0,00	484.467,52		
	12850	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	14.462,64	3.490,00	0,00	17.952,64		
	12851	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	9.147,89	1.030,00	0,00	10.177,89		
	12853	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.02	Hospitalar com Obstetrícia	990,00	100,00	0,00	1.090,00		
	12855	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	5.617,89	380,00	0,00	5.997,89		
	12856	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.1.07	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	2.540,00	550,00	0,00	3.090,00		
	12857	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.314,75	2.460,00	0,00	7.774,75		
	12860	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	5.314,75	2.460,00	0,00	7.774,75		
	12867	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3	Plano Operador após a Lei 9656/98	414.056,40	52.458,48	0,00	466.514,88		
	12868	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.1	Plano Individual/Familiar	95.212,26	9.699,00	0,00	104.916,26		
	12871	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.1.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	94.001,26	9.699,00	0,00	103.700,26		
	12872	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.1.1.07	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	1.216,00	0,00	0,00	1.216,00		
	12873	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	255.552,17	40.759,48	0,00	296.311,65		
	12875	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.05	Referência	176.730,43	30.474,30	0,00	207.204,73		
	12876	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	78.821,74	10.285,18	0,00	89.106,92		
	12878	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	63.286,97	2.000,00	0,00	65.286,97		
	12881	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	63.286,97	2.000,00	0,00	65.286,97		
	12916	4.1.1.1.4.1.1.1.7	Rede Contrata - At. Niz Cooperativo	7.890,82	2.145,88	0,00	10.036,70		
	12917	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	321,30	0,00	0,00	321,30		
	12918	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1	Plano Individual/Familiar	321,30	0,00	0,00	321,30		
	12921	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	321,30	0,00	0,00	321,30		
	12933	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	7.569,52	2.145,88	0,00	9.715,40		
	12934	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1	Plano Individual/Familiar	1.376,86	503,50	0,00	1.880,36		
	12937	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	1.376,86	503,50	0,00	1.880,36		
	12939	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.192,66	1.642,38	0,00	7.835,04		
	12941	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.05	Referência	4.430,72	571,20	0,00	5.001,92		
	12942	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	1.761,94	1.071,18	0,00	2.833,12		
	12949	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Interesses	4.684,83	4.320,04	0,00	9.004,87		
	12950	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Interesses - At. Comp. Principal	3.891,00	4.252,00	0,00	8.143,00		
	12951	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	585,00	0,00	0,00	585,00		

Roteiro: W02.1880.250PRAMIDRELAUTODIAGNOSTICO

15/10/2012

Página: 8

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup.Filiais-0.00									
Moeda: R\$									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	12558	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.3.0.6	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	39,31	0,00	0,00	39,31		
	12560	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	140,61	0,00	0,00	140,61		
	12563	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	140,61	0,00	0,00	140,61		
	12633	4.1.1.1.3.2	Colaboração Assistencial com Preço Fixado	190.018,64	19.442,53	0,00	209.461,17		
	12634	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	8.611,40	491,20	0,00	9.102,60		
	12635	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	8.611,40	491,20	0,00	9.102,60		
	12636	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - At. Comp. Principal	3.261,00	491,20	0,00	3.752,20		
	12637	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	2.109,40	417,60	0,00	2.527,00		
	12643	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.109,40	417,60	0,00	2.527,00		
	12644	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatório	1.553,80	0,00	0,00	1.553,80		
	12645	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.05	Referência	334,80	0,00	0,00	334,80		
	12646	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	220,80	417,60	0,00	638,40		
	12653	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	1.151,60	73,60	0,00	1.225,20		
	12659	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.151,60	73,60	0,00	1.225,20		
	12660	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatório	1.091,60	73,60	0,00	1.165,20		
	12662	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.05	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	60,00	0,00	0,00	60,00		
	12669	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - At. Comp. Auxiliar	5.350,40	0,00	0,00	5.350,40		
	12670	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	5.350,40	0,00	0,00	5.350,40		
	12676	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5.350,40	0,00	0,00	5.350,40		
	12677	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatório	4.472,10	0,00	0,00	4.472,10		
	12678	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.05	Referência	759,85	0,00	0,00	759,85		
	12679	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	118,45	0,00	0,00	118,45		
	12734	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contrata	181.407,24	18.951,33	0,00	200.358,57		
	12736	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contrata	181.407,24	18.951,33	0,00	200.358,57		
	12737	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contrata - At. Comp. Principal	14.878,94	2.005,14	0,00	16.884,08		
	12738	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	10.851,15	1.737,60	0,00	12.588,75		
	12744	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	10.851,15	1.737,60	0,00	12.588,75		
	12745	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatório	3.258,48	579,20	0,00	3.837,68		
	12746	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.05	Referência	37,80	0,00	0,00	37,80		
	12747	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	7.554,87	1.158,40	0,00	8.713,27		
	12754	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	4.027,79	267,54	0,00	4.295,33		
	12760	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	4.027,79	267,54	0,00	4.295,33		
	12761	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatório	4.027,79	267,54	0,00	4.295,33		
	12770	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contrata - At. Comp. Auxiliar	166.353,79	16.946,19	0,00	183.299,98		
	12771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Plano Operador antes Lei 9656/98	141.276,50	582,07	0,00	141.858,57		
	12777	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	141.276,50	582,07	0,00	141.858,57		
	12778	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatório	99.632,08	165,52	0,00	99.797,60		
	12779	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.05	Referência	14.761,56	0,00	0,00	14.761,56		
	12780	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitais e Obstetrícia	26.882,86	416,55	0,00	27.299,41		
	12787	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	25.077,29	16.364,12	0,00	41.441,41		
	12793	4.1.1.1.3.2.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	25.077,29	16.364,12	0,00	41.441,41		

Roteiro: W02.1880.250PRAMIDRELAUTODIAGNOSTICO

15/10/2012

Página: 9

UNIMED TUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: 41.871.98600001-96									
Custo: Agrup.Filiais-0.00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final		
13331	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	1.472,00	1.613,00	0,00	3.085,00		
13543	4.1.1.1.4.1.2.2.2		Material Med. Intern. - Atm. Coop. Avulsa	368.708,92	49.486,88	0,00	418.195,80		
13544	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1		Planos Operados após a Lei 9656/98	14.312,52	576,19	0,00	14.888,71		
13545	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1		Plano Individual/Familiar	13.235,48	219,39	0,00	13.454,87		
13546	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02		Hospitais e Clinicas	1.166,81	18,06	0,00	1.184,87		
13547	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	9.739,49	125,78	0,00	9.865,27		
13549	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	3.349,18	75,55	0,00	3.424,73		
13550	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	1.077,04	356,80	0,00	1.433,84		
13551	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial	1.077,04	356,80	0,00	1.433,84		
13554	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.3.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	1.077,04	356,80	0,00	1.433,84		
13561	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	354.396,40	48.910,69	0,00	403.307,09		
13562	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1		Plano Individual/Familiar	48.228,71	4.834,69	0,00	53.063,40		
13563	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	44.615,54	4.762,63	0,00	49.378,17		
13566	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	3.583,17	42,06	0,00	3.625,23		
13567	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	244.952,79	17.247,88	0,00	262.200,67		
13569	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05		Referencia	149.129,10	14.637,79	0,00	163.766,89		
13570	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	95.823,69	2.610,09	0,00	98.433,78		
13572	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4		Plano Coletivo por Adesao	61.214,90	26.838,12	0,00	88.053,02		
13575	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	61.214,90	26.838,12	0,00	88.053,02		
13577	4.1.1.1.4.1.2.4.7		Material Med. Intern. - Atm. Não Cooperat	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57		
13581	4.1.1.1.4.1.2.4.7.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57		
13582	4.1.1.1.4.1.2.4.7.2.4		Plano Coletivo por Adesao	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57		
13583	4.1.1.1.4.1.2.4.7.2.4.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57		
13584	4.1.1.1.4.1.2.5		Medicamentos - Intercursos	307.082,73	43.950,11	0,00	351.032,84		
13618	4.1.1.1.4.1.2.5.2		Medicamentos - Intercursos - Atm. Coop. Avulsa	305.659,64	43.950,11	0,00	349.609,75		
13619	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1		Planos Operados após a Lei 9656/98	9.223,18	1.186,27	0,00	10.409,45		
13620	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1		Plano Individual/Familiar	7.245,22	951,91	0,00	8.197,13		
13622	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02		Hospitais e Clinicas	232,38	7,16	0,00	239,54		
13624	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	3.736,23	367,35	0,00	4.103,58		
13625	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	3.276,61	571,40	0,00	3.848,01		
13626	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3		Plano Coletivo Empresarial	1.977,96	234,36	0,00	2.212,32		
13629	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	1.977,96	234,36	0,00	2.212,32		
13636	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	296.436,46	42.763,84	0,00	339.200,30		
13637	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1		Plano Individual/Familiar	66.658,43	9.483,25	0,00	76.141,68		
13640	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	59.684,64	8.916,19	0,00	68.600,83		
13641	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	6.973,79	567,06	0,00	7.540,85		
13642	4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	157.003,50	20.680,04	0,00	177.683,54		
13644	4.1.1.1.4.1.2.5.2.3.05		Referencia	123.500,58	16.690,75	0,00	139.951,33		
13645	4.1.1.1.4.1.2.5.2.3.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	33.342,92	3.989,29	0,00	37.332,21		
13647	4.1.1.1.4.1.2.5.2.4		Plano Coletivo por Adesao	72.774,53	12.600,55	0,00	85.375,08		
13650	4.1.1.1.4.1.2.5.2.4.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	72.774,53	12.600,55	0,00	85.375,08		
13652	4.1.1.1.4.1.2.5.7		Medicamentos - Intercursos - Atm. Não Cooperat	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09		
13656	4.1.1.1.4.1.2.5.7.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09		
13657	4.1.1.1.4.1.2.5.7.2.4		Plano Coletivo por Adesao	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09		

UNIMED TUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: 41.871.98600001-96									
Custo: Agrup.Filiais-0.00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final		
13418	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.07		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	700,63	141,20	0,00	841,83		
13419	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	36.984,60	6.745,92	0,00	43.730,52		
13421	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.05		Referencia	27.939,73	5.301,64	0,00	33.261,37		
13422	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	9.024,87	1.444,28	0,00	10.469,15		
13424	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4		Plano Coletivo por Adesao	11.940,24	3.318,68	0,00	15.258,92		
13427	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	11.940,24	3.318,68	0,00	15.258,92		
13429	4.1.1.1.4.1.2.2.7		Exames - Intern. - Atm. Não Cooperat	288,60	7,56	0,00	296,16		
13433	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	288,60	7,56	0,00	296,16		
13434	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.3		Plano Coletivo Empresarial	273,48	7,56	0,00	281,04		
13435	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.3.05		Referencia	273,48	7,56	0,00	281,04		
13436	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.4		Plano Coletivo por Adesao	15,12	0,00	0,00	15,12		
13437	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.4.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	15,12	0,00	0,00	15,12		
13438	4.1.1.1.4.1.2.3		Terapias - Intercursos	10.949,56	1.024,07	0,00	11.973,63		
13439	4.1.1.1.4.1.2.3.1		Terapias - Intercursos - Atm. Coop. Principal	3.233,41	0,00	0,00	3.233,41		
13456	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	3.233,41	0,00	0,00	3.233,41		
13462	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	2.191,64	0,00	0,00	2.191,64		
13464	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05		Referencia	1.229,25	0,00	0,00	1.229,25		
13465	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	962,39	0,00	0,00	962,39		
13467	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4		Plano Coletivo por Adesao	1.041,77	0,00	0,00	1.041,77		
13470	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	1.041,77	0,00	0,00	1.041,77		
13472	4.1.1.1.4.1.2.3.3		Terapias - Intercursos - Atm. Coop. Avulsa	7.706,07	1.021,55	0,00	8.727,62		
13473	4.1.1.1.4.1.2.3.3.1		Planos Operados após a Lei 9656/98	439,99	0,00	0,00	439,99		
13474	4.1.1.1.4.1.2.3.3.1.1		Plano Individual/Familiar	439,99	0,00	0,00	439,99		
13477	4.1.1.1.4.1.2.3.3.1.1.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	439,99	0,00	0,00	439,99		
13489	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	7.266,08	1.021,55	0,00	8.287,63		
13490	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1		Plano Individual/Familiar	1.710,75	11,20	0,00	1.721,95		
13493	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	1.710,75	11,20	0,00	1.721,95		
13495	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	1.982,48	255,85	0,00	2.238,33		
13497	4.1.1.1.4.1.2.3.2.3.05		Referencia	1.860,98	246,40	0,00	2.107,38		
13498	4.1.1.1.4.1.2.3.2.3.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	121,50	9,45	0,00	130,95		
13500	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4		Plano Coletivo por Adesao	3.572,85	754,50	0,00	4.327,35		
13503	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4.06		Ambulatorio - Hospitais e Clinicas	3.572,85	754,50	0,00	4.327,35		
13505	4.1.1.1.4.1.2.3.3		Terapias - Intercursos - Atm. Não Cooperat	10,08	2,52	0,00	12,60		
13506	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	10,08	2,52	0,00	12,60		
13507	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3		Plano Coletivo Empresarial	10,08	2,52	0,00	12,60		
13508	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3.05		Referencia	10,08	2,52	0,00	12,60		
13509	4.1.1.1.4.1.2.4		Material Med. Intern. - Intercursos	371.508,49	51.099,88	0,00	422.608,37		
13510	4.1.1.1.4.1.2.4.1		Material Med. Intern. - Atm. Coop. Princ.	1.472,00	1.613,00	0,00	3.085,00		
13527	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	1.472,00	1.613,00	0,00	3.085,00		
13528	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.1		Plano Individual/Familiar	1.472,00	1.613,00	0,00	3.085,00		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	13788	4.1.1.1.4.2.1.1	Honorários Médicos-Interseção	257.414,69	12.738,00	0,00	270.152,69		
	13789	4.1.1.1.4.2.1.1.1	Honorários Médicos-Interseção	257.414,69	12.738,00	0,00	270.152,69		
	13790	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1	Honorários Médicos-Interseção	194.753,29	8.848,00	0,00	203.601,29		
	13791	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1	Honorários Médicos-Interseção	194.753,29	8.848,00	0,00	203.601,29		
	13792	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1.1	Honorários Médicos-Interseção	136.979,00	0,00	0,00	136.979,00		
	13793	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1.1.1	Honorários Médicos-Interseção	24.082,34	0,00	0,00	24.082,34		
	13794	4.1.1.1.4.2.1.1.1.1.1.1.1.1	Honorários Médicos-Interseção	32.011,95	0,00	0,00	32.011,95		
	13800	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.06	Honorários Médicos-Interseção	1.680,00	0,00	0,00	1.680,00		
	13801	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.07	Honorários Médicos-Interseção	62.661,40	3.890,00	0,00	66.551,40		
	13802	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.08	Honorários Médicos-Interseção	62.661,40	3.890,00	0,00	66.551,40		
	13813	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.09	Honorários Médicos-Interseção	61.351,40	3.890,00	0,00	65.241,40		
	13816	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.06	Honorários Médicos-Interseção	1.310,00	0,00	0,00	1.310,00		
	13889	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Interseção	3.023,08	0,00	0,00	3.023,08		
	13890	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Interseção	3.023,08	0,00	0,00	3.023,08		
	13891	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Exames-Interseção	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08		
	13897	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Exames-Interseção	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08		
	13898	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.01	Exames-Interseção	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08		
	13907	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	Exames-Interseção	1.294,00	0,00	0,00	1.294,00		
	13913	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3	Exames-Interseção	1.294,00	0,00	0,00	1.294,00		
	13914	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01	Exames-Interseção	1.294,00	0,00	0,00	1.294,00		
	14169	4.1.1.1.4.2.1.3	Honorários Médicos-Interseção	14.168,82	0,00	0,00	14.168,82		
	14170	4.1.1.1.4.2.1.3.1	Honorários Médicos-Interseção	14.129,72	0,00	0,00	14.129,72		
	14171	4.1.1.1.4.2.1.3.1.1	Honorários Médicos-Interseção	11.220,44	0,00	0,00	11.220,44		
	14177	4.1.1.1.4.2.1.3.1.1.3	Honorários Médicos-Interseção	11.220,44	0,00	0,00	11.220,44		
	14178	4.1.1.1.4.2.1.3.1.1.3.01	Honorários Médicos-Interseção	8.484,84	0,00	0,00	8.484,84		
	14179	4.1.1.1.4.2.1.3.1.1.3.05	Honorários Médicos-Interseção	154,80	0,00	0,00	154,80		
	14180	4.1.1.1.4.2.1.3.1.1.3.06	Honorários Médicos-Interseção	2.580,80	0,00	0,00	2.580,80		
	14187	4.1.1.1.4.2.1.3.1.2	Honorários Médicos-Interseção	2.909,28	0,00	0,00	2.909,28		
	14193	4.1.1.1.4.2.1.3.1.2.3	Honorários Médicos-Interseção	2.909,28	0,00	0,00	2.909,28		
	14194	4.1.1.1.4.2.1.3.1.2.3.01	Honorários Médicos-Interseção	2.909,28	0,00	0,00	2.909,28		
	14203	4.1.1.1.4.2.1.3.2	Honorários Médicos-Interseção	39,10	0,00	0,00	39,10		
	14230	4.1.1.1.4.2.1.3.2.2	Honorários Médicos-Interseção	39,10	0,00	0,00	39,10		
	14236	4.1.1.1.4.2.1.3.2.2.3	Honorários Médicos-Interseção	39,10	0,00	0,00	39,10		
	14237	4.1.1.1.4.2.1.3.2.2.3.01	Honorários Médicos-Interseção	39,10	0,00	0,00	39,10		
	14240	4.1.1.1.4.2.2	Honorários Médicos-Interseção	870.832,14	128.352,04	0,00	999.174,18		
	14241	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorários Médicos-Interseção	66.391,15	13.952,88	0,00	80.344,03		
	14242	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honorários Médicos-Interseção	33.659,59	2.673,82	0,00	36.333,41		
	14243	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Honorários Médicos-Interseção	13.875,44	0,00	0,00	13.875,44		
	14249	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Honorários Médicos-Interseção	13.875,44	0,00	0,00	13.875,44		
	14250	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.01	Honorários Médicos-Interseção	6.356,48	0,00	0,00	6.356,48		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	13658	4.1.1.1.4.1.2.3.1.06	Honorários Médicos-Interseção	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09		
	13659	4.1.1.1.4.1.2.3.1.06	Honorários Médicos-Interseção	639.392,24	104.956,04	0,00	744.348,28		
	13660	4.1.1.1.4.1.2.3.1.06.1	Honorários Médicos-Interseção	40.415,89	1.263,40	0,00	41.679,29		
	13661	4.1.1.1.4.1.2.3.1.06.1.1	Honorários Médicos-Interseção	22,68	0,00	0,00	22,68		
	13662	4.1.1.1.4.1.2.3.1.06.1.1.1	Honorários Médicos-Interseção	22,68	0,00	0,00	22,68		
	13663	4.1.1.1.4.1.2.3.1.06.1.1.1.1	Honorários Médicos-Interseção	22,68	0,00	0,00	22,68		
	13677	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Honorários Médicos-Interseção	40.393,21	1.263,40	0,00	41.656,61		
	13678	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1	Honorários Médicos-Interseção	19.011,35	0,00	0,00	19.011,35		
	13681	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.1.06	Honorários Médicos-Interseção	19.011,35	0,00	0,00	19.011,35		
	13683	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Honorários Médicos-Interseção	17.086,08	162,16	0,00	17.248,24		
	13685	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Honorários Médicos-Interseção	7.185,57	162,16	0,00	7.347,73		
	13686	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06	Honorários Médicos-Interseção	9.900,51	0,00	0,00	9.900,51		
	13688	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4	Honorários Médicos-Interseção	4.295,78	1.101,24	0,00	5.397,02		
	13691	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.06	Honorários Médicos-Interseção	4.295,78	1.101,24	0,00	5.397,02		
	13693	4.1.1.1.4.1.2.3.2	Honorários Médicos-Interseção	596.426,68	103.692,64	0,00	700.119,32		
	13694	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1	Honorários Médicos-Interseção	17.303,75	4.174,16	0,00	21.477,91		
	13695	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1	Honorários Médicos-Interseção	14.515,77	3.165,46	0,00	17.681,23		
	13697	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.02	Honorários Médicos-Interseção	473,92	136,66	0,00	610,58		
	13699	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06	Honorários Médicos-Interseção	5.932,71	1.152,14	0,00	7.084,85		
	13701	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.07	Honorários Médicos-Interseção	8.089,14	1.876,66	0,00	9.965,80		
	13701	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.3	Honorários Médicos-Interseção	2.797,98	1.008,70	0,00	3.796,68		
	13704	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.3.06	Honorários Médicos-Interseção	2.797,98	1.008,70	0,00	3.796,68		
	13711	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Honorários Médicos-Interseção	579.122,93	99.518,48	0,00	678.641,41		
	13712	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Honorários Médicos-Interseção	166.154,59	31.657,06	0,00	197.811,65		
	13715	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Honorários Médicos-Interseção	166.677,66	30.953,48	0,00	197.631,14		
	13716	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.07	Honorários Médicos-Interseção	3.476,93	703,58	0,00	4.180,51		
	13717	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Honorários Médicos-Interseção	319.488,67	49.097,71	0,00	368.586,38		
	13719	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05	Honorários Médicos-Interseção	232.939,61	32.354,10	0,00	270.293,71		
	13720	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.06	Honorários Médicos-Interseção	86.549,06	11.743,61	0,00	98.292,67		
	13722	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4	Honorários Médicos-Interseção	93.479,67	18.763,71	0,00	112.243,38		
	13725	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.4.06	Honorários Médicos-Interseção	93.479,67	18.763,71	0,00	112.243,38		
	13727	4.1.1.1.4.1.2.3.3	Honorários Médicos-Interseção	2.549,67	0,00	0,00	2.549,67		
	13729	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2	Honorários Médicos-Interseção	2.549,67	0,00	0,00	2.549,67		
	13730	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.1	Honorários Médicos-Interseção	449,82	0,00	0,00	449,82		
	13731	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.1.06	Honorários Médicos-Interseção	449,82	0,00	0,00	449,82		
	13732	4.1.1.1.4.1.2.3.3.3	Honorários Médicos-Interseção	519,75	0,00	0,00	519,75		
	13733	4.1.1.1.4.1.2.3.3.3.06	Honorários Médicos-Interseção	519,75	0,00	0,00	519,75		
	13734	4.1.1.1.4.1.2.3.3.4	Honorários Médicos-Interseção	1.580,10	0,00	0,00	1.580,10		
	13735	4.1.1.1.4.1.2.3.3.4.06	Honorários Médicos-Interseção	1.580,10	0,00	0,00	1.580,10		
	13786	4.1.1.1.4.2	Colônias Médicas com Preço Fixo	1.145.428,73	141.090,04	0,00	1.286.518,77		
	13787	4.1.1.1.4.2.1	Colônias Médicas com Preço Fixo	274.066,59	12.738,00	0,00	286.804,59		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: Conta: a a									
Custo: Custo: a a									
Agrup.Filiais:0,00 Agrup.Filiais:0,00									
CNPJ: 41.871.989/0001-96 CNPJ: 41.871.989/0001-96									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14407	41.1.1.4.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.871,11	0,00	0,00	1.871,11			
14408	41.1.1.4.2.2.1.2.3.01	Ambulatorial	1.871,11	0,00	0,00	1.871,11			
14417	41.1.1.4.2.2.3.2	Terapias Internas - Atos Comp. Auxiliares	0,00	561,46	0,00	561,46			
14431	41.1.1.4.2.2.3.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	0,00	561,46	0,00	561,46			
14440	41.1.1.4.2.2.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	561,46	0,00	561,46			
14441	41.1.1.4.2.2.3.2.3.01	Ambulatorial	0,00	561,46	0,00	561,46			
14454	41.1.1.4.2.2.4	Material Médico - Intervenções	147.790,98	15.398,52	0,00	163.189,50			
14488	41.1.1.4.2.2.4.2	Material Méd. Intern. - Atos Comp. Auxiliares	147.790,98	15.398,52	0,00	163.189,50			
14489	41.1.1.4.2.2.4.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	77.214,04	1.678,98	0,00	78.893,02			
14495	41.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	77.214,04	1.678,98	0,00	78.893,02			
14496	41.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatorial	40.407,50	0,00	0,00	40.407,50			
14497	41.1.1.4.2.2.4.2.1.3.05	Referencia	462,20	0,00	0,00	462,20			
14498	41.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	32.657,67	1.678,98	0,00	34.336,65			
14499	41.1.1.4.2.2.4.2.1.3.07	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	3.686,67	0,00	0,00	3.686,67			
14505	41.1.1.4.2.2.4.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	70.576,94	13.719,54	0,00	84.296,48			
14511	41.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	70.576,94	13.719,54	0,00	84.296,48			
14512	41.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatorial	69.816,25	13.717,95	0,00	83.534,20			
14514	41.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	700,69	1,59	0,00	702,28			
14525	41.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Intervenções	209.725,32	34.816,57	0,00	244.541,89			
14559	41.1.1.4.2.2.5.2	Medicamentos-Intervenções/Atos Comp. Auxiliares	209.725,32	34.816,57	0,00	244.541,89			
14560	41.1.1.4.2.2.5.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	139.244,29	1.118,03	0,00	140.362,32			
14566	41.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	139.244,29	1.118,03	0,00	140.362,32			
14567	41.1.1.4.2.2.5.2.1.3.01	Ambulatorial	82.309,03	0,00	0,00	82.309,03			
14568	41.1.1.4.2.2.5.2.1.3.05	Referencia	524,55	0,00	0,00	524,55			
14569	41.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	56.230,62	1.118,03	0,00	57.348,65			
14570	41.1.1.4.2.2.5.2.1.3.07	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	140,09	0,00	0,00	140,09			
14576	41.1.1.4.2.2.5.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	70.481,03	33.698,54	0,00	104.179,57			
14582	41.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	70.481,03	33.698,54	0,00	104.179,57			
14583	41.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatorial	69.795,29	33.698,54	0,00	103.493,83			
14585	41.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	685,74	0,00	0,00	685,74			
14596	41.1.1.4.2.2.9	Outras Despesas-Intervenções	378.724,49	60.668,63	0,00	439.393,12			
14597	41.1.1.4.2.2.9.1	Outras Despesas-Intervenções/Atos Comp. Auxiliares	100,88	0,00	0,00	100,88			
14614	41.1.1.4.2.2.9.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	100,88	0,00	0,00	100,88			
14620	41.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	100,88	0,00	0,00	100,88			
14621	41.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Ambulatorial	100,88	0,00	0,00	100,88			
14630	41.1.1.4.2.2.9.2	Outras Despesas-Intervenções/Atos Comp. Auxiliares	378.623,61	60.668,63	0,00	439.292,24			
14631	41.1.1.4.2.2.9.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	250,610,62	3.403,83	0,00	254.014,45			
14637	41.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	250,610,62	3.403,83	0,00	254.014,45			
14638	41.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01	Ambulatorial	187.539,71	3.403,83	0,00	190.943,54			
14639	41.1.1.4.2.2.9.2.1.3.05	Referencia	3.002,83	0,00	0,00	3.002,83			
14640	41.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	58.259,35	0,00	0,00	58.259,35			
14641	41.1.1.4.2.2.9.2.1.3.07	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	1.908,73	0,00	0,00	1.908,73			
14647	41.1.1.4.2.2.9.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	128.012,99	57.264,80	0,00	185.277,79			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: Conta: a a									
Custo: Custo: a a									
Agrup.Filiais:0,00 Agrup.Filiais:0,00									
CNPJ: 41.871.989/0001-96 CNPJ: 41.871.989/0001-96									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14251	41.1.1.4.2.2.1.1.3.05	Referencia	2.173,60	0,00	0,00	2.173,60			
14252	41.1.1.4.2.2.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	5.345,36	0,00	0,00	5.345,36			
14259	41.1.1.4.2.2.1.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	19.784,15	2.673,82	0,00	22.457,97			
14265	41.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	19.784,15	2.673,82	0,00	22.457,97			
14266	41.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambulatorial	19.784,15	2.673,82	0,00	22.457,97			
14275	41.1.1.4.2.2.1.2	Itens Médicos - Atos Comp. Auxiliares	32.731,56	10.919,06	0,00	43.650,62			
14276	41.1.1.4.2.2.1.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	16.964,40	0,00	0,00	16.964,40			
14282	41.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	16.964,40	0,00	0,00	16.964,40			
14283	41.1.1.4.2.2.1.2.1.3.01	Ambulatorial	7.424,40	0,00	0,00	7.424,40			
14284	41.1.1.4.2.2.1.2.1.3.05	Referencia	0,00	0,00	0,00	0,00			
14285	41.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	9.500,00	0,00	0,00	9.500,00			
14292	41.1.1.4.2.2.1.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	15.767,16	10.919,06	0,00	26.686,22			
14298	41.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15.767,16	10.919,06	0,00	26.686,22			
14299	41.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Ambulatorial	15.767,16	10.919,06	0,00	26.686,22			
14308	41.1.1.4.2.2.1.7	Atos Não Cooperativos	0,00	360,00	0,00	360,00			
14309	41.1.1.4.2.2.1.7.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	0,00	360,00	0,00	360,00			
14310	41.1.1.4.2.2.1.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	360,00	0,00	360,00			
14311	41.1.1.4.2.2.1.7.1.3.01	Ambulatorial	0,00	360,00	0,00	360,00			
14312	41.1.1.4.2.2.2	Exames-Intervenções	66.271,84	2.953,98	0,00	69.225,82			
14313	41.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Intervenções - Atos Comp. Principais	1.686,46	0,00	0,00	1.686,46			
14330	41.1.1.4.2.2.2.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	1.686,46	0,00	0,00	1.686,46			
14336	41.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.686,46	0,00	0,00	1.686,46			
14337	41.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Ambulatorial	1.686,46	0,00	0,00	1.686,46			
14346	41.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Intervenções - Atos Comp. Auxiliares	64.585,38	2.953,98	0,00	67.539,36			
14347	41.1.1.4.2.2.2.2.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	40.968,35	366,34	0,00	41.334,69			
14353	41.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	40.968,35	366,34	0,00	41.334,69			
14354	41.1.1.4.2.2.2.2.1.3.01	Ambulatorial	21.414,74	0,00	0,00	21.414,74			
14355	41.1.1.4.2.2.2.2.1.3.05	Referencia	2.847,60	0,00	0,00	2.847,60			
14356	41.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	16.150,17	366,34	0,00	16.516,51			
14357	41.1.1.4.2.2.2.2.1.3.07	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	555,84	0,00	0,00	555,84			
14363	41.1.1.4.2.2.2.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	23.617,03	2.587,64	0,00	26.204,67			
14369	41.1.1.4.2.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	23.617,03	2.587,64	0,00	26.204,67			
14370	41.1.1.4.2.2.2.2.2.3.01	Ambulatorial	23.534,67	2.587,64	0,00	26.122,31			
14372	41.1.1.4.2.2.2.2.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e/ou Ambulatorial	82,36	0,00	0,00	82,36			
14383	41.1.1.4.2.2.3	Terapias-Intervenções	1.918,36	561,46	0,00	2.479,82			
14384	41.1.1.4.2.2.3.1	Terapias-Intervenções - Atos Comp. Principais	1.918,36	0,00	0,00	1.918,36			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Modelo: RS									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	14731	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	24.905,81	0,00	0,00	24.905,81	0,00	0,00
	14732	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.398,60	0,00	0,00	1.398,60	0,00	0,00
	14733	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15.211,09	333,70	0,00	15.544,79	0,00	0,00
	14735	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Retencao	8.049,65	219,46	0,00	8.269,11	0,00	0,00
	14736	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	7.161,44	114,24	0,00	7.275,68	0,00	0,00
	14738	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	17.251,34	114,24	0,00	17.365,58	0,00	0,00
	14741	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	17.251,34	114,24	0,00	17.365,58	0,00	0,00
	14743	4.1.1.1.5.1.2.0.2	Rede Contratacao-Ato Comp. Auxiliar	473.290,47	31.291,65	0,00	504.582,12	0,00	0,00
	14744	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/98	81.540,07	60,00	0,00	81.600,07	0,00	0,00
	14745	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	74.387,55	60,00	0,00	74.447,55	0,00	0,00
	14747	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar e Obstetricia	66.812,72	0,00	0,00	66.812,72	0,00	0,00
	14749	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	3.110,46	0,00	0,00	3.110,46	0,00	0,00
	14750	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	4.464,37	60,00	0,00	4.524,37	0,00	0,00
	14751	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	7.152,52	0,00	0,00	7.152,52	0,00	0,00
	14754	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	628,28	0,00	0,00	628,28	0,00	0,00
	14755	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	6.524,24	0,00	0,00	6.524,24	0,00	0,00
	14761	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da Vigencia Lei 9656/98	391.750,40	31.231,65	0,00	422.982,05	0,00	0,00
	14762	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	22.257,41	1.890,00	0,00	24.147,41	0,00	0,00
	14765	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	20.481,00	1.890,00	0,00	22.371,00	0,00	0,00
	14766	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.776,41	0,00	0,00	1.776,41	0,00	0,00
	14767	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	309.126,57	28.029,19	0,00	337.155,76	0,00	0,00
	14769	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	Retencao	50.780,27	3.983,20	0,00	54.763,47	0,00	0,00
	14770	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	156.333,40	24.045,99	0,00	180.379,39	0,00	0,00
	14771	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	102.012,90	0,00	0,00	102.012,90	0,00	0,00
	14772	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	60.366,42	1.312,46	0,00	61.678,88	0,00	0,00
	14775	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	60.366,42	1.312,46	0,00	61.678,88	0,00	0,00
	14777	4.1.1.1.5.1.2.0.7	Rede Contratacao - Uso Nao Cooperativo	8.315,98	4.331,54	0,00	12.647,52	0,00	0,00
	14778	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	893,70	0,00	0,00	893,70	0,00	0,00
	14779	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1	Plano Individual/Familiar	893,70	0,00	0,00	893,70	0,00	0,00
	14781	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.02	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	321,30	0,00	0,00	321,30	0,00	0,00
	14783	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	572,40	0,00	0,00	572,40	0,00	0,00
	14786	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2	Plano OP a partir da Vigencia Lei 9656/98	7.422,28	4.331,54	0,00	11.753,82	0,00	0,00
	14787	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	608,58	94,50	0,00	703,08	0,00	0,00
	14788	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	608,58	94,50	0,00	703,08	0,00	0,00
	14789	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.779,24	4.237,04	0,00	10.016,28	0,00	0,00
	14790	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3.05	Retencao	580,23	0,00	0,00	580,23	0,00	0,00
	14791	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	5.199,01	4.237,04	0,00	9.436,05	0,00	0,00
	14792	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.034,46	0,00	0,00	1.034,46	0,00	0,00
	14793	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.034,46	0,00	0,00	1.034,46	0,00	0,00
	14862	4.1.1.1.5.2	Cobertura Anual/Previdencia	166.897,25	11.098,02	0,00	177.995,27	0,00	0,00
	14863	4.1.1.1.5.2.1	Rede Propria	27.661,63	2.361,15	0,00	30.022,78	0,00	0,00
	14864	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Propria	27.661,63	2.361,15	0,00	30.022,78	0,00	0,00
	14865	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Propria - Ato Comp Principal	26.707,94	2.361,15	0,00	29.069,09	0,00	0,00
	14866	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/98	10.079,12	70,00	0,00	10.149,12	0,00	0,00

Relatorio: 002.1643-24000ANDREBEL TORRES/ANAL UNIO 23/09/2012 17:1344 Pagina: 47

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Modelo: RS									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	14653	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	128.012,99	57.264,80	0,00	185.277,79	0,00	0,00
	14654	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	126.898,87	57.264,80	0,00	184.163,67	0,00	0,00
	14656	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.114,12	0,00	0,00	1.114,12	0,00	0,00
	14663	4.1.1.1.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	719.810,71	47.822,95	0,00	767.633,66	0,00	0,00
	14664	4.1.1.1.5.1	Cobertura Anual/Previdencia	555.913,46	36.724,93	0,00	589.638,39	0,00	0,00
	14665	4.1.1.1.5.1.1	Rede Propria	6.990,54	332,50	0,00	7.323,04	0,00	0,00
	14666	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Propria	6.990,54	332,50	0,00	7.323,04	0,00	0,00
	14667	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Propria - Ato Comp Principal	6.745,35	332,50	0,00	7.077,85	0,00	0,00
	14668	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	1.120,00	0,00	0,00	1.120,00	0,00	0,00
	14669	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.120,00	0,00	0,00	1.120,00	0,00	0,00
	14673	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	745,00	0,00	0,00	745,00	0,00	0,00
	14674	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	375,00	0,00	0,00	375,00	0,00	0,00
	14678	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Plano Operacional antes Lei 9656/98	5.625,35	332,50	0,00	5.957,85	0,00	0,00
	14679	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.900,35	70,00	0,00	1.970,35	0,00	0,00
	14680	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.900,35	70,00	0,00	1.970,35	0,00	0,00
	14681	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	14682	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.418,75	262,50	0,00	2.681,25	0,00	0,00
	14683	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Retencao	2.066,25	392,50	0,00	2.458,75	0,00	0,00
	14684	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	352,50	0,00	0,00	352,50	0,00	0,00
	14685	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.306,25	0,00	0,00	1.306,25	0,00	0,00
	14686	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.306,25	0,00	0,00	1.306,25	0,00	0,00
	14687	4.1.1.1.5.1.1.0.2	Rede Propria - Ato Comp. Auxiliar	245,19	0,00	0,00	245,19	0,00	0,00
	14688	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/98	46,46	0,00	0,00	46,46	0,00	0,00
	14692	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	46,46	0,00	0,00	46,46	0,00	0,00
	14693	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	46,46	0,00	0,00	46,46	0,00	0,00
	14695	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2	Plano Operacional antes Lei 9656/98	198,73	0,00	0,00	198,73	0,00	0,00
	14698	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.1	Plano Coletivo Empresarial	178,26	0,00	0,00	178,26	0,00	0,00
	14699	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.05	Retencao	159,34	0,00	0,00	159,34	0,00	0,00
	14700	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	18,92	0,00	0,00	18,92	0,00	0,00
	14701	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	20,47	0,00	0,00	20,47	0,00	0,00
	14702	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	20,47	0,00	0,00	20,47	0,00	0,00
	14707	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contratacao	545.922,92	36.392,43	0,00	582.315,35	0,00	0,00
	14708	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contratacao	545.922,92	36.392,43	0,00	582.315,35	0,00	0,00
	14709	4.1.1.1.5.1.2.0.1	Rede Contratacao-Ato Comp Principal	64.316,47	769,24	0,00	65.085,71	0,00	0,00
	14710	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1	Plano Operacional antes e Lei 9656/98	5.049,63	321,30	0,00	5.370,93	0,00	0,00
	14711	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	5.049,63	321,30	0,00	5.370,93	0,00	0,00
	14713	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar e Obstetricia	1.683,99	321,30	0,00	2.005,29	0,00	0,00
	14716	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	3.365,64	0,00	0,00	3.365,64	0,00	0,00
	14727	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da Vigencia Lei 9656/98	59.266,84	447,94	0,00	59.714,78	0,00	0,00
	14728	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	26.304,41	0,00	0,00	26.304,41	0,00	0,00

Relatorio: 002.1643-24000ANDREBEL TORRES/ANAL UNIO 23/09/2012 17:1344 Pagina: 47

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: 0000									
Custo: 0000									
Agrup Filiais: 0.00									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									
Módulo: RS									

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
15304	4.1.1.1.6.2	1.028.183,85	Contas a Receber - Pto. de Estabilidade	1.028.183,85	65.569,42	0,00	1.093.753,27		
15305	4.1.1.1.6.2.1	200.638,51	Rede própria	200.638,51	9.680,68	0,00	210.319,19		
15306	4.1.1.1.6.2.1.0	200.638,51	Rede Própria	200.638,51	9.680,68	0,00	210.319,19		
15307	4.1.1.1.6.2.1.0.1	141.252,88	Rede Própria - Atos Comp. Principal	141.252,88	3.526,60	0,00	144.780,48		
15308	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	87.920,58	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	87.920,58	128,00	0,00	88.048,58		
15309	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	87.920,58	Plano Operacional - Atos e Lei 9656/98	87.920,58	128,00	0,00	88.048,58		
15310	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	60.917,72	Plano Operacional - Atos e Lei 9656/98	60.917,72	0,00	0,00	60.917,72		
15311	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.05	14.926,88	Referência	14.926,88	0,00	0,00	14.926,88		
15312	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	12.073,98	Referência	12.073,98	128,00	0,00	12.201,98		
15313	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	53.333,30	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	53.333,30	3.398,60	0,00	56.731,90		
15314	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	53.333,30	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	53.333,30	3.398,60	0,00	56.731,90		
15315	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	52.451,20	Referência	52.451,20	3.302,60	0,00	55.753,80		
15316	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	882,10	Referência	882,10	96,00	0,00	978,10		
15317	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	59.384,63	Rede Própria - Atos Comp. Auxiliar	59.384,63	6.154,08	0,00	65.538,71		
15318	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	28.546,11	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	28.546,11	589,20	0,00	29.135,31		
15319	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	28.546,11	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	28.546,11	589,20	0,00	29.135,31		
15320	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	20.425,01	Referência	20.425,01	0,00	0,00	20.425,01		
15321	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	3.446,89	Referência	3.446,89	0,00	0,00	3.446,89		
15322	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	4.674,21	Referência	4.674,21	453,19	0,00	5.127,40		
15323	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	30.838,52	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	30.838,52	5.564,88	0,00	36.403,40		
15324	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	30.838,52	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	30.838,52	5.564,88	0,00	36.403,40		
15325	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	30.816,52	Referência	30.816,52	5.536,93	0,00	36.353,45		
15326	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	22,00	Referência	22,00	27,95	0,00	49,95		
15327	4.1.1.1.6.2.2	827.545,34	Rede Contrataada	827.545,34	55.888,74	0,00	883.434,08		
15328	4.1.1.1.6.2.2.0	39.189,77	Rede Contrataada - Atos Comp. Principal	39.189,77	2.641,79	0,00	41.831,56		
15329	4.1.1.1.6.2.2.0.1	14.773,36	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	14.773,36	59,22	0,00	14.832,58		
15330	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	14.773,36	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	14.773,36	59,22	0,00	14.832,58		
15331	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	7.451,86	Referência	7.451,86	0,00	0,00	7.451,86		
15332	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	2.836,80	Referência	2.836,80	0,00	0,00	2.836,80		
15333	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.05	4.884,70	Referência	4.884,70	59,22	0,00	4.943,92		
15334	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	24.416,41	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	24.416,41	2.582,57	0,00	26.998,98		
15335	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	24.416,41	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	24.416,41	2.582,57	0,00	26.998,98		
15336	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	24.416,41	Referência	24.416,41	2.582,57	0,00	26.998,98		
15337	4.1.1.1.6.2.2.0.2	787.597,05	Rede Contrataada - Atos Comp. Auxiliar	787.597,05	52.731,03	0,00	840.328,08		
15338	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	407.903,56	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	407.903,56	6.567,70	0,00	414.471,26		
15339	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	407.903,56	Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	407.903,56	6.567,70	0,00	414.471,26		
15340	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	307.232,24	Referência	307.232,24	0,00	0,00	307.232,24		
15341	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.05	38.188,98	Referência	38.188,98	0,00	0,00	38.188,98		
15342	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	61.791,22	Referência	61.791,22	10,41	0,00	61.801,63		
15343	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	691,12	Referência	691,12	0,00	0,00	691,12		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Próximo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
15160	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.06		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	216,20	0,00	0,00	216,20		
15161	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.107		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	2.491,30	163,34	0,00	2.654,64		
15162	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3		Plano Operacional - Atos e Lei 9656/98	187,56	0,00	0,00	187,56		
15163	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06		Plano Operacional - Atos e Lei 9656/98	187,56	0,00	0,00	187,56		
15172	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2		Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	- 74.947,13	2.508,06	0,00	77.455,19		
15173	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1		Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	14.944,16	355,72	0,00	15.299,88		
15174	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	14.506,85	355,72	0,00	14.862,57		
15177	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.107		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	437,31	0,00	0,00	437,31		
15178	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.3		Plano Operacional - Atos e Lei 9656/98	43.076,14	1.564,08	0,00	44.640,22		
15179	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.3.05		Referência	30.989,70	1.187,50	0,00	32.177,20		
15180	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.3.06		Referência	12.086,44	373,38	0,00	12.460,82		
15181	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.3.06		Referência	16.926,83	591,26	0,00	17.518,09		
15182	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4		Plano Operacional - Atos e Lei 9656/98	16.926,83	591,26	0,00	17.518,09		
15183	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4		Referência	16.926,83	591,26	0,00	17.518,09		
15184	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06		Rede Contrataada - Atos Comp. Auxiliar	794.359,11	84.776,05	0,00	879.135,16		
15188	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2		Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	52.895,62	5.462,48	0,00	58.358,10		
15189	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1		Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	48.211,20	4.781,74	0,00	52.992,94		
15190	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.1		Hospedagem e Hospedagem	5.160,15	435,40	0,00	5.595,55		
15192	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.1.02		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	4.483,30	1.099,21	0,00	5.582,51		
15194	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.1.06		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	38.567,75	3.257,13	0,00	41.824,88		
15195	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.1.07		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	4.684,42	760,74	0,00	5.445,16		
15196	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.3		Plano Operacional - Atos e Lei 9656/98	4.684,42	760,74	0,00	5.445,16		
15199	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.3.06		Referência	4.684,42	760,74	0,00	5.445,16		
15206	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2		Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	741.403,49	79.313,57	0,00	820.717,06		
15207	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1		Planos Operacionais - Atos e Lei 9656/98	131.934,28	22.393,01	0,00	154.327,29		
15210	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.06		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	122.593,23	20.889,42	0,00	143.482,65		
15211	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.07		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	9.341,05	2.303,59	0,00	11.644,64		
15212	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3		Plano Operacional - Atos e Lei 9656/98	466.426,33	43.611,50	0,00	510.037,83		
15214	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.05		Referência	332.202,41	31.361,01	0,00	363.563,42		
15215	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	134.223,92	12.050,49	0,00	146.274,41		
15217	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.01		Plano Operacional - Atos e Lei 9656/98	143.102,88	13.309,06	0,00	156.411,94		
15220	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Amortização - Hospedagem e Hospedagem	143.102,88	13.309,06	0,00	156.411,94		
15222	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	5.585,83	249,49	0,00	5.835,32		
15223	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	85,46	152,47	0,00	237,93		
15224	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	62,14	152,47	0,00	214,61		
15227	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	62,14	152,47	0,00	214,61		
15225	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	23,32	0,00	0,00	23,32		
15226	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	23,32	0,00	0,00	23,32		
15227	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	23,32	0,00	0,00	23,32		
15228	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	5.500,37	97,02	0,00	5.597,39		
15229	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	755,94	0,00	0,00	755,94		
15230	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	755,94	0,00	0,00	755,94		
15231	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	4.719,24	97,02	0,00	4.816,26		
15232	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	4.397,24	97,02	0,00	4.494,26		
15233	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	322,00	0,00	0,00	322,00		
15234	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	25,19	0,00	0,00	25,19		
15235	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.2.1.3.06		Referência	25,19	0,00	0,00	25,19		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: 41.571.950/0001-56									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Prémio	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
18371	41.2.5.1.1.1.0.1		Atos Cooperativos Principais	(338.032,83)	0,00	56.705,73	(394.738,56)		
18372	41.2.5.1.1.1.0.1.1		Planos Operados antes a Lei 9656/98	(38.262,29)	0,00	4.186,37	(42.448,66)		
18373	41.2.5.1.1.1.0.1.1.1		Planos Individuais/Familiar	(28.403,48)	0,00	3.041,16	(31.444,64)		
18376	41.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(28.403,48)	0,00	3.041,16	(31.444,64)		
18378	41.2.5.1.1.1.0.1.1.3		Planos Coletivos Empresariais	(9.858,81)	0,00	1.145,21	(11.004,02)		
18381	41.2.5.1.1.1.0.1.1.3.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(9.858,81)	0,00	1.145,21	(11.004,02)		
18383	41.2.5.1.1.1.0.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	(299.770,54)	0,00	52.519,36	(352.289,90)		
18384	41.2.5.1.1.1.0.1.2.1		Planos Individuais/Familiar	(74.965,34)	0,00	13.040,00	(88.005,34)		
18387	41.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(74.965,34)	0,00	13.040,00	(88.005,34)		
18389	41.2.5.1.1.1.0.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	(194.342,31)	0,00	35.469,36	(229.811,67)		
18391	41.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05		Referenciais	(141.070,99)	0,00	26.839,94	(167.910,93)		
18392	41.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(53.271,32)	0,00	8.629,42	(61.900,74)		
18394	41.2.5.1.1.1.0.1.2.4		Planos Coletivos por Adesão	(30.462,89)	0,00	4.010,00	(34.472,89)		
18397	41.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(30.462,89)	0,00	4.010,00	(34.472,89)		
18399	41.2.5.1.1.2		Contratados	(103.115,67)	0,00	21.654,46	(124.770,13)		
18400	41.2.5.1.1.2.0		Contratados	(103.115,67)	0,00	21.654,46	(124.770,13)		
18401	41.2.5.1.1.2.0.1		Contratados-Ato Cooperativo Principal	(79.324,91)	0,00	10.364,92	(89.689,83)		
18402	41.2.5.1.1.2.0.1.1		Planos Operados antes a Lei 9656/98	(2.174,60)	0,00	90,00	(2.264,60)		
18403	41.2.5.1.1.2.0.1.1.1		Planos Individuais/Familiar	(1.410,00)	0,00	90,00	(1.500,00)		
18406	41.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(1.410,00)	0,00	90,00	(1.500,00)		
18408	41.2.5.1.1.2.0.1.1.3		Planos Coletivos Empresariais	(764,60)	0,00	0,00	(764,60)		
18411	41.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(764,60)	0,00	0,00	(764,60)		
18418	41.2.5.1.1.2.0.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	(77.150,31)	0,00	10.274,92	(87.425,23)		
18419	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1		Planos Individuais/Familiar	(15.616,55)	0,00	2.621,00	(18.237,55)		
18422	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(15.280,55)	0,00	2.596,00	(17.876,55)		
18423	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(338,00)	0,00	25,00	(363,00)		
18424	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	(52.510,80)	0,00	6.273,92	(58.784,72)		
18426	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05		Referenciais	(38.713,89)	0,00	4.639,91	(43.353,80)		
18427	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(13.796,91)	0,00	1.634,01	(15.430,92)		
18429	41.2.5.1.1.2.0.1.2.4		Planos Coletivos por Adesão	(9.022,96)	0,00	1.380,00	(10.402,96)		
18432	41.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(9.022,96)	0,00	1.380,00	(10.402,96)		
18434	41.2.5.1.1.2.0.2		Contratados-Ato Cooperativo Principal	(23.516,47)	0,00	11.244,86	(34.761,33)		
18435	41.2.5.1.1.2.0.2.1		Planos Operados antes a Lei 9656/98	(383,62)	0,00	581,40	(965,02)		
18436	41.2.5.1.1.2.0.2.1.1		Planos Individuais/Familiar	(70,00)	0,00	410,00	(480,00)		
18439	41.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(70,00)	0,00	410,00	(480,00)		
18441	41.2.5.1.1.2.0.2.1.3		Planos Coletivos Empresariais	(313,62)	0,00	171,40	(485,02)		
18444	41.2.5.1.1.2.0.2.1.3.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(313,62)	0,00	171,40	(485,02)		
18451	41.2.5.1.1.2.0.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	(23.132,85)	0,00	10.663,46	(33.796,31)		
18452	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1		Planos Individuais/Familiar	(1.238,98)	0,00	1.622,50	(2.861,48)		
18455	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(1.238,98)	0,00	1.622,50	(2.861,48)		
18456	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1.07		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: 41.571.950/0001-56									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Prémio	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
15429	41.1.1.1.6.2.2.0.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	379.693,49	46.163,33	0,00	425.856,82		
15433	41.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3		Planos Coletivos Empresariais	379.693,49	46.163,33	0,00	425.856,82		
15436	41.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01		Ambulatório	374.661,22	45.172,60	0,00	419.833,82		
15438	41.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	5.032,27	990,73	0,00	6.023,00		
15445	41.1.1.1.6.2.2.0.7		Rede Contratada Atos Cooperativos	758,52	515,92	0,00	1.274,44		
15446	41.1.1.1.6.2.2.0.7.1		Humanos Despesas - Atos Cooperativos	16,21	54,58	0,00	70,79		
15448	41.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3		Planos Empresariais	16,21	54,58	0,00	70,79		
15449	41.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3.01		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	16,21	54,58	0,00	70,79		
15450	41.1.1.1.6.2.2.0.7.2		Planos Operados após a Lei 9656/98	742,31	461,34	0,00	1.203,65		
15451	41.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3		Planos Coletivos Empresariais	563,13	181,62	0,00	744,75		
15452	41.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3.01		Ambulatório	563,13	181,62	0,00	744,75		
15455	41.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4		Planos Coletivos por Adesão	179,18	279,72	0,00	458,90		
15458	41.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	179,18	279,72	0,00	458,90		
15528	41.1.1.1.7		Sistema Unico de Saúde - SUS	233.159,16	0,00	26,34	233.132,82		
15536	41.1.1.1.7.2		Cobertura com Preço Preestabelecido	233.159,16	0,00	26,34	233.132,82		
15537	41.1.1.1.7.2.9		Outros	233.159,16	0,00	26,34	233.132,82		
15538	41.1.1.1.7.2.9.0		Outros	233.159,16	0,00	26,34	233.132,82		
15539	41.1.1.1.7.2.9.0.0		Outros	233.159,16	0,00	26,34	233.132,82		
15541	41.1.1.1.7.2.9.0.0.0		Outros	233.159,16	0,00	26,34	233.132,82		
15542	41.1.1.1.7.2.9.0.0.0.01		Resseguros - SUS	233.159,16	0,00	26,34	233.132,82		
16875	41.2		RECEITA DE EVENTOS CONTRATADOS - VIGASIS	(1.152.508,38)	3.865,18	153.985,05	(1.102.688,25)		
16876	41.2.1		RECEITA DE EVENTOS CONTRATADOS - VIGASIS	(81.419,00)	3.865,18	3.912,78	(81.466,60)		
16877	41.2.1.1		Consultas Médicas	(81.419,00)	3.865,18	3.912,78	(81.466,60)		
16878	41.2.1.1.1		Cobertura Atos Cooperativos Preestabelecido	(81.419,00)	3.865,18	3.912,78	(81.466,60)		
16942	41.2.1.1.1.2		Contratados	(81.419,00)	3.865,18	3.912,78	(81.466,60)		
16943	41.2.1.1.1.2.0		Contratados	(81.419,00)	3.865,18	3.912,78	(81.466,60)		
16944	41.2.1.1.1.2.0.1		Contratados - Atos Cooperativos Principais	(81.419,00)	3.865,18	3.912,78	(81.466,60)		
16961	41.2.1.1.1.2.0.1.2		Planos OP a partir da vigia Lei 9656/98	(81.419,00)	3.865,18	3.912,78	(81.466,60)		
16967	41.2.1.1.1.2.0.1.2.3		Planos Coletivos Empresariais	(81.419,00)	3.865,18	3.912,78	(81.466,60)		
16970	41.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar com Obstetrícia	(81.419,00)	3.865,18	3.912,78	(81.466,60)		
18366	41.2.5		RECEITA DE CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVIÇOS - CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVIÇOS	(1.071.149,38)	0,00	150.072,27	(1.221.221,65)		
18367	41.2.5.1		Consultas Médicas	(441.148,50)	0,00	78.360,19	(519.508,69)		
18368	41.2.5.1.1		Cobertura Atos Cooperativos com Preço Preestabelecido	(441.148,50)	0,00	78.360,19	(519.508,69)		
18369	41.2.5.1.1.1		Planos Próprios (ambulatoriais) / Cooperad	(338.032,83)	0,00	56.705,73	(394.738,56)		
18370	41.2.5.1.1.1.0		Planos Próprios (ambulatoriais) / Cooperad	(338.032,83)	0,00	56.705,73	(394.738,56)		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: Conta: Cx: 41.2.5.3.1.2.0.2.2.1									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	19177	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Coletivo por Adesão	(250,00)	0,00	35,00	(215,00)		
	19180	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(250,00)	0,00	35,00	(215,00)		
	19182	41.2.5.3.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	(4.338,91)	0,00	558,06	(4.896,97)		
	19199	41.2.5.3.1.2.0.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(4.338,91)	0,00	558,06	(4.896,97)		
	19200	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.596,18)	0,00	50,38	(1.646,56)		
	19203	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(1.209,96)	0,00	50,38	(1.260,34)		
	19204	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(387,22)	0,00	0,00	(387,22)		
	19205	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.405,04)	0,00	469,92	(2.874,96)		
	19207	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(1.751,80)	0,00	327,42	(2.079,22)		
	19208	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(653,24)	0,00	142,50	(795,74)		
	19210	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(337,69)	0,00	37,76	(375,45)		
	19213	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(337,69)	0,00	37,76	(375,45)		
	19215	41.2.5.3.1.2.0.7	Rede Contratada - Atos Nao Cooperativos	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		
	19232	41.2.5.3.1.2.0.7.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		
	19238	41.2.5.3.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		
	19240	41.2.5.3.1.2.0.7.2.3.05	Referencia	(36,32)	0,00	0,00	(36,32)		
	19444	41.2.5.4	Interiores	(67.053,04)	0,00	9.349,13	(76.402,17)		
	19445	41.2.5.4.1	Cobertura Anticorrupção com Preço Prezado	(67.053,04)	0,00	9.349,13	(76.402,17)		
	19446	41.2.5.4.1.1	Rede Propria	(13.766,06)	0,00	2.202,88	(15.968,94)		
	19447	41.2.5.4.1.1.1	Honorarios Medicos-Interiores	(13.481,08)	0,00	2.119,07	(15.600,15)		
	19448	41.2.5.4.1.1.1.1	Honor Med-Interm - Atos Comp Principal	(13.481,08)	0,00	2.119,07	(15.600,15)		
	19465	41.2.5.4.1.1.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(13.481,08)	0,00	2.119,07	(15.600,15)		
	19466	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.565,98)	0,00	705,01	(5.270,99)		
	19469	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(4.565,98)	0,00	705,01	(5.270,99)		
	19471	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(8.915,10)	0,00	1.414,06	(10.329,16)		
	19473	41.2.5.4.1.1.1.2.3.05	Referencia	(6.137,61)	0,00	922,63	(7.060,23)		
	19474	41.2.5.4.1.1.1.2.3.05	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(2.777,49)	0,00	491,44	(3.268,93)		
	19547	41.2.5.4.1.1.2	Exames-Intermedia	(35,12)	0,00	47,01	(82,13)		
	19548	41.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Interm - Atos Comp Principal	(35,12)	0,00	47,01	(82,13)		
	19565	41.2.5.4.1.1.2.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(35,12)	0,00	47,01	(82,13)		
	19571	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(35,12)	0,00	47,01	(82,13)		
	19573	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referencia	(34,83)	0,00	34,83	(69,66)		
	19574	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	0,00	12,18	(12,18)		
	19815	41.2.5.4.1.1.9	Outras Despesas-Interiores	(251,86)	0,00	36,80	(288,66)		
	19816	41.2.5.4.1.1.9.1	Indizes Despesas-Interm / Atos Comp-Princ.	(251,86)	0,00	36,80	(288,66)		
	19833	41.2.5.4.1.1.9.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(251,86)	0,00	36,80	(288,66)		
	19834	41.2.5.4.1.1.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1,46)	0,00	0,00	(1,46)		
	19837	41.2.5.4.1.1.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(1,46)	0,00	0,00	(1,46)		
	19839	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(221,89)	0,00	36,80	(258,69)		
	19841	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Referencia	(120,63)	0,00	36,80	(157,43)		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCE									
Data: 01/09/2012 a 30/09/2012									
Conta: Conta: Cx: 41.2.5.4.1.2.1.2.1									
Agrup Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	19842	41.2.5.4.1.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(103,26)	0,00	0,00	(103,26)		
	19844	41.2.5.4.1.2.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(26,51)	0,00	0,00	(26,51)		
	19847	41.2.5.4.1.2.1.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(26,51)	0,00	0,00	(26,51)		
	19882	41.2.5.4.1.2	Rede Contratada	(53.384,98)	0,00	7.146,25	(60.531,23)		
	19883	41.2.5.4.1.2.1	Honorarios Medicos-Interiores	(4.995,43)	0,00	703,95	(5.699,38)		
	19884	41.2.5.4.1.2.1.1	Honor Med-Interm - Atos Comp Principal	(3.855,73)	0,00	484,28	(4.340,01)		
	19901	41.2.5.4.1.2.1.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(3.855,73)	0,00	484,28	(4.340,01)		
	19902	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.247,68)	0,00	137,58	(1.385,26)		
	19903	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(1.247,68)	0,00	137,58	(1.385,26)		
	19907	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(2.131,44)	0,00	310,24	(2.441,68)		
	19909	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referencia	(1.639,65)	0,00	186,17	(1.825,82)		
	19910	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(691,79)	0,00	124,07	(815,86)		
	19912	41.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(276,61)	0,00	36,46	(313,07)		
	19915	41.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(276,61)	0,00	36,46	(313,07)		
	19917	41.2.5.4.1.2.1.2	Honor Med-Interm - Atos Comp Auxiliar	(1.068,72)	0,00	191,16	(1.259,88)		
	19934	41.2.5.4.1.2.1.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(1.068,72)	0,00	191,16	(1.259,88)		
	19935	41.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(265,37)	0,00	87,60	(352,97)		
	19938	41.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(265,37)	0,00	87,60	(352,97)		
	19940	41.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(571,55)	0,00	103,56	(675,11)		
	19942	41.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	(331,46)	0,00	88,86	(420,32)		
	19943	41.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(240,09)	0,00	14,70	(254,79)		
	19945	41.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(231,80)	0,00	0,00	(231,80)		
	19948	41.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(231,80)	0,00	0,00	(231,80)		
	19950	41.2.5.4.1.2.1.7	Rede Contratada - RN - Atos Nao Cooperativos	(70,98)	0,00	28,51	(99,49)		
	19951	41.2.5.4.1.2.1.7.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(70,98)	0,00	28,51	(99,49)		
	19954	41.2.5.4.1.2.1.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(70,98)	0,00	28,51	(99,49)		
	19955	41.2.5.4.1.2.1.7.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(70,98)	0,00	28,51	(99,49)		
	19956	41.2.5.4.1.2.2	Exames-Intermedia	(4.810,03)	0,00	477,39	(5.287,42)		
	19957	41.2.5.4.1.2.2.1	Exames-Interm - Atos Comp Principal	(303,21)	0,00	4,33	(307,54)		
	19974	41.2.5.4.1.2.2.1.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(303,21)	0,00	4,33	(307,54)		
	19975	41.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(66,31)	0,00	0,78	(67,09)		
	19978	41.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(66,31)	0,00	0,78	(67,09)		
	19980	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(44,87)	0,00	3,55	(48,42)		
	19982	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	(42,02)	0,00	3,55	(45,57)		
	19983	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(4,85)	0,00	0,00	(4,85)		
	19985	41.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(190,03)	0,00	0,00	(190,03)		
	19988	41.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(190,03)	0,00	0,00	(190,03)		
	19990	41.2.5.4.1.2.2.2	Exames-Interm - Atos Comp Auxiliar	(4.471,11)	0,00	465,65	(4.936,76)		
	20007	41.2.5.4.1.2.2.2.2	Plano Operador após a Lei 9656/98	(4.471,11)	0,00	465,65	(4.936,76)		
	20008	41.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.462,55)	0,00	77,44	(1.539,99)		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				a 30/09/2012			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Data:			
				Conta:			
				Custo:			
				Agrup.Filiais:0,00			
				Moeda:			
				RS			
BALANCETE							
Pirâmide							
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
21570	4.1.2.5.6.1.0.1.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	(811,70)	0,00	0,00	(811,70)	
21571	4.1.2.5.6.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(639,41)	0,00	0,00	(639,41)	
21574	4.1.2.5.6.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(839,41)	0,00	0,00	(839,41)	
21576	4.1.2.5.6.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)	
21579	4.1.2.5.6.1.0.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)	
21586	4.1.2.5.6.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(40,290,19)	0,00	1.540,44	(41.740,63)	
21587	4.1.2.5.6.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(13,125,09)	0,00	590,00	(13.715,09)	
21590	4.1.2.5.6.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(12,676,59)	0,00	458,25	(13.135,34)	
21591	4.1.2.5.6.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(448,50)	0,00	131,25	(579,75)	
21592	4.1.2.5.6.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(21,995,10)	0,00	835,44	(22.830,54)	
21594	4.1.2.5.6.1.0.1.2.3.05	Referencia	(16,000,73)	0,00	576,87	(16.577,60)	
21595	4.1.2.5.6.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(5,994,37)	0,00	258,57	(6.252,94)	
21597	4.1.2.5.6.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(5,080,00)	0,00	115,00	(5.195,00)	
21600	4.1.2.5.6.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(5,080,00)	0,00	115,00	(5.195,00)	
21602	4.1.2.5.6.1.0.2	Rede Contratada - An. Comp. Auxiliar	(402,24)	0,00	23,23	(425,47)	
21619	4.1.2.5.6.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(402,24)	0,06	23,23	(425,47)	
21620	4.1.2.5.6.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(402,24)	0,00	23,23	(425,47)	
21623	4.1.2.5.6.1.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(333,91)	0,00	23,23	(357,14)	
21624	4.1.2.5.6.1.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(68,33)	0,00	0,00	(68,33)	
21635	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(118,542,07)	0,00	9.965,60	(128.507,67)	
21636	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(118,542,07)	0,06	9.965,60	(128.507,67)	
21637	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada - An. Comp. Principal	(16,293,05)	0,00	878,24	(17.171,29)	
21638	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	(802,54)	0,00	0,00	(802,54)	
21639	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(630,00)	0,00	0,00	(630,00)	
21642	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(630,00)	0,00	0,00	(630,00)	
21644	4.1.2.5.6.1.2.0.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)	
21647	4.1.2.5.6.1.2.0.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)	
21654	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(15,490,51)	0,00	878,24	(16.368,75)	
21655	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(4,375,31)	0,00	207,40	(4.582,71)	
21658	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(4,100,19)	0,00	207,40	(4.317,59)	
21659	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(285,12)	0,00	0,00	(285,12)	
21660	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(9,215,96)	0,00	415,84	(9.631,80)	
21662	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(7,052,40)	0,00	271,88	(7.324,28)	
21663	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(2,163,56)	0,00	143,96	(2.307,52)	
21665	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1,899,24)	0,00	255,00	(2.154,24)	
21668	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(1,899,24)	0,00	255,00	(2.154,24)	
21670	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada - An. Comp. Auxiliar	(101,206,71)	0,00	9.074,60	(110.281,31)	
21671	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Plano Operações antes a Lei 9656/98	(1,780,00)	0,00	0,00	(1.780,00)	
21672	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(1,780,00)	0,00	0,00	(1.780,00)	
21675	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(1,780,00)	0,00	0,00	(1.780,00)	
21687	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(99,426,71)	0,00	9.074,60	(108.501,31)	

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				a 30/09/2012			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Data:			
				Conta:			
				Custo:			
				Agrup.Filiais:0,00			
				Moeda:			
				RS			
BALANCETE							
Pirâmide							
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
21160	4.1.2.5.5.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(145,62)	0,00	15,00	(160,62)	
21163	4.1.2.5.5.1.0.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(145,62)	0,00	15,00	(160,62)	
21165	4.1.2.5.5.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(102,31)	0,00	15,00	(117,31)	
21167	4.1.2.5.5.1.0.1.2.3.05	Referencia	(87,51)	0,00	0,00	(87,51)	
21168	4.1.2.5.5.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(15,00)	0,00	15,00	(30,00)	
21170	4.1.2.5.5.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)	
21173	4.1.2.5.5.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)	
21212	4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(57,068,83)	0,00	3.100,76	(60.169,59)	
21213	4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(57,068,83)	0,00	3.100,76	(60.169,59)	
21214	4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada - An. Comp. Principal	(2,684,77)	0,00	79,89	(2.764,66)	
21231	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(2,684,77)	0,00	79,89	(2.764,66)	
21232	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1,128,10)	0,00	30,00	(1.158,10)	
21235	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(462,10)	0,00	30,00	(492,10)	
21236	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(666,00)	0,00	0,00	(666,00)	
21237	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(862,70)	0,00	19,89	(882,59)	
21240	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(264,07)	0,00	0,00	(264,07)	
21240	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(598,63)	0,00	19,89	(618,52)	
21242	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(693,97)	0,00	30,00	(723,97)	
21245	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(693,97)	0,00	30,00	(723,97)	
21247	4.1.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada - An. Comp. Auxiliar	(53,882,64)	0,00	2.960,87	(56.843,51)	
21264	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(53,882,64)	0,00	2.960,87	(56.843,51)	
21265	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(40,833,28)	0,00	615,00	(41.448,28)	
21268	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(3,544,60)	0,00	615,00	(4.159,60)	
21269	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(36,673,68)	0,00	0,00	(36.673,68)	
21270	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(10,144,36)	0,00	1.955,87	(12.100,23)	
21272	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(7,591,30)	0,00	1.496,12	(9.087,42)	
21273	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(2,553,06)	0,00	459,75	(3.012,81)	
21275	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3,520,00)	0,00	390,00	(3.910,00)	
21278	4.1.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(3,520,00)	0,00	390,00	(3.910,00)	
21280	4.1.2.5.5.1.2.0.7	Rede Contratada - An. Comp. Principal	(501,42)	0,00	60,00	(561,42)	
21284	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2	Plano OP a partir da vigência da Lei 9656/98	(501,42)	0,00	60,00	(561,42)	
21285	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)	
21286	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)	
21287	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(223,92)	0,00	60,00	(283,92)	
21288	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.3.05	Referencia	(155,59)	0,00	0,00	(155,59)	
21289	4.1.2.5.5.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetrícia	(168,33)	0,00	60,00	(228,33)	
21565	4.1.2.5.6	Demais Despesas Médicas/Hospitalares	(159,956,20)	0,00	11.529,27	(171.485,47)	
21566	4.1.2.5.6.1	Cobertura Análise de Urina/Proteínas	(159,956,20)	0,00	11.529,27	(171.485,47)	
21567	4.1.2.5.6.1.1	Rede própria	(41,414,13)	0,00	1.563,67	(42.977,80)	
21568	4.1.2.5.6.1.1.0	Rede própria	(41,414,13)	0,00	1.563,67	(42.977,80)	
21569	4.1.2.5.6.1.1.0.1	Rede própria - An. Comp. Principal	(41,011,89)	0,00	1.540,44	(42.552,33)	

Red.	Conta	Demonstração	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
11174	3.1.1.1.1.0.7.2.3	Plano Contábil Empregatist	257,80	0,00	0,00	257,80
11176	3.1.1.1.1.0.7.2.3.05	Retenções	257,80	0,00	0,00	257,80
11184	3.1.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Plano Pós-Est	5.227.870,82	8.515,92	561.875,16	5.781.230,06
11185	3.1.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Previdenciária	5.227.870,82	8.515,92	561.875,16	5.781.230,06
11186	3.1.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Previdenciária	5.227.870,82	8.515,92	561.875,16	5.781.230,06
11187	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	2.947.330,96	8.515,92	334.254,83	3.273.069,87
11188	3.1.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	314.417,67	8.515,92	38.072,43	343.974,18
11193	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Contábil Empregatist	314.417,21	8.515,92	38.072,43	343.703,72
11194	3.1.1.1.1.2.1.0.1.3.01	Atuabilidade	93.453,03	8.515,92	11.409,87	96.349,00
11195	3.1.1.1.1.2.1.0.1.3.06	Atuabilidade + Hospitalar com Obituários	220.692,16	0,00	26.662,56	247.354,72
11197	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Contábil por Adesão	270,46	0,00	0,00	270,46
11199	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Atuabilidade + Hospitalar com Obituários	270,46	0,00	0,00	270,46
1201	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	2.632.913,29	0,00	296.182,40	2.929.095,69
1205	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Contábil Empregatist	2.632.913,29	0,00	296.182,40	2.929.095,69
1206	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Atuabilidade	2.616.134,98	0,00	291.018,52	2.907.153,50
1207	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Atuabilidade + Hospitalar com Obituários	16.778,31	0,00	5.163,88	21.942,19
1212	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Atos Cooperativos Auxiliares	2.278.666,17	0,00	227.243,12	2.505.909,29
1213	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	304.148,10	0,00	26.875,96	331.024,06
1217	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Plano Contábil Empregatist	304.112,64	0,00	26.875,96	330.988,60
1218	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Atuabilidade	62.233,78	0,00	6.715,78	68.949,56
1219	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Atuabilidade + Hospitalar com Obituários	241.878,86	0,00	20.160,18	262.039,04
1221	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4	Plano Contábil por Adesão	35,46	0,00	0,00	35,46
1223	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4.06	Atuabilidade + Hospitalar com Obituários	35,46	0,00	0,00	35,46
1225	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.974.518,07	0,00	200.387,16	2.174.905,23
1229	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Plano Contábil Empregatist	1.974.518,07	0,00	200.387,16	2.174.905,23
1230	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Atuabilidade	1.961.008,43	0,00	195.533,03	2.156.541,46
1231	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06	Atuabilidade + Hospitalar com Obituários	13.509,64	0,00	4.854,13	18.363,77
1232	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Atos Não Cooperativos	1.873,69	0,00	357,21	2.230,90
1233	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	227,86	0,00	357,21	585,07
1236	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3	Plano Contábil Empregatist	227,86	0,00	357,21	585,07
1237	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.01	Atuabilidade	185,57	0,00	357,21	542,78
1238	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.06	Atuabilidade + Hospitalar com Obituários	42,29	0,00	0,00	42,29
1243	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.645,83	0,00	0,00	1.645,83
1246	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3	Plano Contábil Empregatist	1.645,83	0,00	0,00	1.645,83
1247	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.01	Atuabilidade	1.645,83	0,00	0,00	1.645,83
1278	3.1.1.9	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(8.493,50)	0,00	0,00	(8.493,50)
1279	3.1.1.9.3	Moramento Concedido - Assistência Médica	(8.493,50)	0,00	0,00	(8.493,50)
1280	3.1.1.9.3.1	Cobertura Assistencial com Plano Pressão	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)
1281	3.1.1.9.3.1.1	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)</

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				10/2012			
CNPJ: 41.871.988/0001-96				Data: 31/10/2012			
BALANCETE				Conta: a			
Prêmio				Custo: a			
Red. Conta				Agrup. Filiais: 0.00			
R\$				Moeda: R\$			
Prêmio	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	11283	3.1.1.9.3.1.0.0	Contraprestação Premiária	(231.43)	0,00	0,00	(231.43)
	11284	3.1.1.9.3.1.0.0.0	Contraprestação Premiária	(231.43)	0,00	0,00	(231.43)
	11285	3.1.1.9.3.1.0.0.0.0	Contraprestação Premiária	(231.43)	0,00	0,00	(231.43)
	11286	3.1.1.9.3.1.0.0.0.0.01	Abatimento Concedido	(231.43)	0,00	0,00	(231.43)
	11287	3.1.1.9.3.2	Cobertura Solidária com Preço Pleno	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
	11288	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Premiária	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
	11289	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestação Premiária	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
	11290	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestação Premiária	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
	11291	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestação Premiária	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
	11292	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestação Premiária	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
	11293	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.01	Abatimento Concedido	(8.262,07)	0,00	0,00	(8.262,07)
	11294	3.1.2	VARIACAO DAS PROVISÕES TÉCNICAS DE OPER	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11295	3.1.2.1	VARIACAO DAS PROVISÕES TÉCNICAS DE ASS	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11296	3.1.2.1.4	Provisão para Remissão	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11297	3.1.2.1.4.9	Provisão para Remissão	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11298	3.1.2.1.4.9.1	Provisão para Remissão	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11299	3.1.2.1.4.9.1.0	Provisão para Remissão	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11300	3.1.2.1.4.9.1.0.0	Provisão para Remissão	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11301	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0	Provisão para Remissão	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11302	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0.0	Provisão para Remissão	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11303	3.1.2.1.4.9.1.0.0.0.0.01	Provisão para Remissão	(8.231,03)	2.165,81	0,00	(10.396,84)
	11304	3.2	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(270.242,15)	45.307,56	0,00	(315.549,71)
	11305	3.2.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES COM PL	(270.242,15)	45.307,56	0,00	(315.549,71)
	11306	3.2.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(270.242,15)	45.307,56	0,00	(315.549,71)
	11307	3.2.1.1.1	TRIBUTOS DIRETOS de operações de Ass	(270.242,15)	45.307,56	0,00	(315.549,71)
	11308	3.2.1.1.1.9	TRIBUTOS DIRETOS de operações de Ass	(270.242,15)	45.307,56	0,00	(315.549,71)
	11309	3.2.1.1.1.9.1	TRIBUTOS Federais	(243.686,17)	42.854,52	0,00	(286.540,69)
	11310	3.2.1.1.1.9.1.0	TRIBUTOS Federais	(243.686,17)	42.854,52	0,00	(286.540,69)
	11311	3.2.1.1.1.9.1.0.0	TRIBUTOS Federais	(243.686,17)	42.854,52	0,00	(286.540,69)
	11312	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0	TRIBUTOS Federais	(243.686,17)	42.854,52	0,00	(286.540,69)
	11313	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0	TRIBUTOS Federais	(243.686,17)	42.854,52	0,00	(286.540,69)
	11314	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.01	TRIBUTOS Federais	(200.290,01)	35.227,89	0,00	(235.517,90)
	11315	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.02	TRIBUTOS Federais	(43.396,16)	7.631,63	0,00	(51.027,79)
	11317	3.2.1.1.1.9.3	TRIBUTOS Municipais	(26.555,98)	2.453,04	0,00	(29.009,02)

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				10/2012			
CNPJ: 41.871.988/0001-96				Data: 31/10/2012			
BALANCETE				Conta: a			
Prêmio				Custo: a			
Red. Conta				Agrup. Filiais: 0.00			
R\$				Moeda: R\$			
Prêmio	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	11318	3.2.1.1.9.3.0	TRIBUTOS Municipais	(26.555,98)	2.453,04	0,00	(29.009,02)
	11319	3.2.1.1.9.3.0.0	TRIBUTOS Municipais	(26.555,98)	2.453,04	0,00	(29.009,02)
	11320	3.2.1.1.9.3.0.0.0	TRIBUTOS Municipais	(26.555,98)	2.453,04	0,00	(29.009,02)
	11321	3.2.1.1.9.3.0.0.0.0	TRIBUTOS Municipais	(26.555,98)	2.453,04	0,00	(29.009,02)
	11322	3.2.1.1.9.3.0.0.0.0.01	TRIBUTOS Municipais	(26.555,98)	2.453,04	0,00	(29.009,02)
	11323	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	5.317.641,17	21.728,05	627.403,65	5.092.316,77
	11324	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	562.584,19	0,00	64.939,70	627.523,89
	11325	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLAN	562.584,19	0,00	64.939,70	627.523,89
	11326	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	562.584,19	0,00	64.939,70	627.523,89
	11327	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	562.584,19	0,00	64.939,70	627.523,89
	11328	3.3.1.1.1.9.3	Recebimento Despesas Catastrais	560.008,00	0,00	64.293,00	624.301,00
	11329	3.3.1.1.1.9.3.0	Recebimento Despesas Catastrais	560.008,00	0,00	64.293,00	624.301,00
	11330	3.3.1.1.1.9.3.0.0	Recebimento Despesas Catastrais	560.008,00	0,00	64.293,00	624.301,00
	11331	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0	Recebimento Despesas Catastrais	560.008,00	0,00	64.293,00	624.301,00
	11332	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Recebimento Despesas Catastrais	560.008,00	0,00	64.293,00	624.301,00
	11333	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	Recebimento Despesas Catastrais	560.008,00	0,00	64.293,00	624.301,00
	11335	3.3.1.1.1.9.4	Confecção de Cartões	2.576,19	0,00	646,70	3.222,89
	11336	3.3.1.1.1.9.4.0	Confecção de Cartões	2.576,19	0,00	646,70	3.222,89
	11337	3.3.1.1.1.9.4.0.0	Confecção de Cartões	2.576,19	0,00	646,70	3.222,89
	11338	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	Confecção de Cartões	2.576,19	0,00	646,70	3.222,89
	11339	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	Confecção de Cartões	2.576,19	0,00	646,70	3.222,89
	11340	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Confecção de Cartões	2.576,19	0,00	646,70	3.222,89
	11341	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTÊ	4.524.781,16	21.728,05	556.216,89	5.059.270,00
	11342	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSISTENCIA	4.524.781,16	21.728,05	556.216,89	5.059.270,00
	11343	3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Mf	4.524.781,16	21.728,05	556.216,89	5.059.270,00
	11344	3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Mf	4.524.781,16	21.728,05	556.216,89	5.059.270,00
	11345	3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Prestação de Serviços	4.562.035,24	0,00	556.216,89	5.118.252,13
	11346	3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	4.562.035,24	0,00	556.216,89	5.118.252,13
	11347	3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	4.562.035,24	0,00	556.216,89	5.118.252,13
	11348	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	4.562.035,24	0,00	556.216,89	5.118.252,13
	11349	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	4.562.035,24	0,00	556.216,89	5.118.252,13
	11350	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços	4.562.035,24	0,00	556.216,89	5.118.252,13
	11351	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.02	Receitas com Prestação de Serviços	4.558.363,46	0,00	555.356,89	5.113.720,35
	11352	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.03	Receitas com Prestação de Serviços	340,00	0,00	560,00	1.200,00
	11353	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.04	Receitas com Prestação de Serviços	(37.254,08)	21.728,05	0,00	(58.982,13)

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 31/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Prímide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final		
	11356	3.3.3.1.1.9.2.0	(-) Dedução de Recitas com Prestação de	(37.254,08)	21.728,05	0,00	(58.982,13)		
	11357	3.3.3.1.1.9.2.0.0	(-) Dedução de Recitas com Prestação de	(37.254,08)	21.728,05	0,00	(58.982,13)		
	11358	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0	(-) Dedução de Recitas com Prestação de	(37.254,08)	21.728,05	0,00	(58.982,13)		
	11359	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0	(-) Dedução de Recitas com Prestação de	(37.254,08)	21.728,05	0,00	(58.982,13)		
	11360	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0	(-) Dedução de Recitas com Prestação de	(37.254,08)	21.728,05	0,00	(58.982,13)		
	11363	3.3.3.1.1.9.2.0.0.0.0.0.0	(-) Dedução de Recitas com Prestação de	(37.254,08)	21.728,05	0,00	(58.982,13)		
	11364	3.3.9	RECEITAS OPERACIONAIS - OUTRAS	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11365	3.3.9.9	OUTRAS	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11366	3.3.9.9.1	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11367	3.3.9.9.1.9	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11368	3.3.9.9.1.9.9	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11369	3.3.9.9.1.9.9.0	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11370	3.3.9.9.1.9.9.0.0	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11371	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11372	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11376	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11377	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11385	3.3.9.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.0	Outras	230.275,82	0,00	6.247,06	236.522,88		
	11414	3.4	RECEITAS FINANCEIRAS	640.265,45	0,00	35.886,52	676.151,97		
	11415	3.4.1	RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11416	3.4.1.1	RECEITAS COM TÍTULOS DE RENDA FIXA PRIN	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11417	3.4.1.1.1	Recitas com Depósitos Bancários a Prazo	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11418	3.4.1.1.1.9	Recitas com Depósitos Bancários a Prazo	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11419	3.4.1.1.1.9.3	Juros	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11420	3.4.1.1.1.9.3.0	Juros	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11421	3.4.1.1.1.9.3.0.0	Juros	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11422	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0	Juros	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11423	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Juros	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11424	3.4.1.1.1.9.3.0.0.0.0.0	Juros	287.677,07	0,00	24.687,63	312.364,70		
	11433	3.4.2	RECEITAS FINANCEIRAS COM OPERAÇÕES DE CA	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		
	11434	3.4.2.1	RECEITAS POR RECEBIMENTOS EM ATRASO	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		
	11435	3.4.2.1.1	Recitas por Recebimentos em Atraso	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		
	11436	3.4.2.1.1.9	Recitas por Recebimentos em Atraso	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		
	11437	3.4.2.1.1.9.1	Recitas por Recebimentos em Atraso	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		
	11438	3.4.2.1.1.9.1.0	Recitas por Recebimentos em Atraso	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		

Relatório: NFE: 1061320PRIMIDE/RELATORIOBALANCOQ

23/10/2012 14:42:38

Página: 27

Relatório: WVC 106.0.250PRANDESLATORIALBALANÇO Q

23/10/2012 14:42:38

Página: 23

UNIMED ITUIUTABA COOP.ATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 01/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	11439	3.4.2.1.1.9.1.0.0	Receitas por Recbimentos em Ativo	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		
	11440	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0	Receitas por Recbimentos em Ativo	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		
	11441	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas por Recbimentos em Ativo	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		
	11442	3.4.2.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Medic e Juro	52.872,16	0,00	6.805,42	59.677,58		
	11443	3.4.8	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS	299.716,22	0,00	4.393,47	304.109,69		
	11444	3.4.8.2	RECEITAS COM CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11445	3.4.8.2.1	Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11446	3.4.8.2.1.9	Receitas com Créditos Tributários	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11453	3.4.8.2.1.9.9	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11454	3.4.8.2.1.9.9.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11455	3.4.8.2.1.9.9.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11456	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11457	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11458	3.4.8.2.1.9.9.0.0.0.0.01	Outras Receitas	269.026,07	0,00	0,00	269.026,07		
	11459	3.4.8.9	RECEITAS FINANCEIRAS DIVERSAS	30.690,15	0,00	4.393,47	35.083,62		
	11460	3.4.8.9.1	Receitas Financeiras Diversas	30.690,15	0,00	4.393,47	35.083,62		
	11461	3.4.8.9.1.9	Receitas Financeiras Diversas	30.690,15	0,00	4.393,47	35.083,62		
	11468	3.4.8.9.1.9.9	Outras Receitas	30.690,15	0,00	4.393,47	35.083,62		
	11469	3.4.8.9.1.9.9.0	Outras Receitas	30.690,15	0,00	4.393,47	35.083,62		
	11470	3.4.8.9.1.9.9.0.0	Outras Receitas	30.690,15	0,00	4.393,47	35.083,62		
	11471	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0	Outras Receitas	30.690,15	0,00	4.393,47	35.083,62		
	11472	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0	Outras Receitas	30.690,15	0,00	4.393,47	35.083,62		
	11473	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.01	Descontos Fiscais	1.734,10	0,00	0,00	1.734,10		
	11475	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.03	Subs. Recebidas Utilizad	0,00	0,00	3.391,94	3.391,94		
	11476	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.04	Subs. Unimed Participações	9.683,95	0,00	0,00	9.683,95		
	11477	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.06	Contas a Receber	4.352,60	0,00	1.000,53	5.353,13		
	11478	3.4.8.9.1.9.9.0.0.0.0.0.0.07	Subs. Unimed Federação Minas	14.919,50	0,00	0,00	14.919,50		
	11481	3.5	RECEITAS PATRIMONIAIS	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11482	3.5.1	RECEITAS PATRIMONIAIS	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11483	3.5.1.3	LUCRO NA ALENAÇÃO DE BENS DO ATIVO NÂ	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11484	3.5.1.3.1	Lucro na alienação de Bens do Ativo Nâo	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11485	3.5.1.3.1.9	Lucro na Alienação de Bens do Ativo Nâo	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11486	3.5.1.3.1.9.2	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11487	3.5.1.3.1.9.2.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11488	3.5.1.3.1.9.2.0.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		
	11489	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28		

10/2/2012 14:42:38

Arquivo: 10/2/2012 14:42:38 UNIMED ITUIUTABA COOP.ATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA BALANCE

Relatório: WVC 106.0.250PRANDESLATORIALBALANÇO Q

23/10/2012 14:42:38

Página: 28

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA			Data: 31/10/2012		a 31/10/2012	
CNPJ: 41.871.989/0001-96			Conta:		a	
BALANCETE			Custo:		a	
			Agrup.Filiais:0.00			
Pirâmide			Moeda: R\$			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
11490	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0	Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28
11491	3.5.1.3.1.9.2.0.0.0.0.01	Ganho no Venda Imobilizado	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28

UNIMED ITUIUTABA COOP.		ATIVA DE ..ABALHO MEDICO LTDA		Data:	01/10/2012	a	31/10/2012
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Conta:		a	
		BALANCETE		Custo:		a	
				Agrup.Filiais:0.00			
				Moeda:	R\$		
Pirâmide							
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
11501	4	DESPESAS	20.497.936,55	3.274.188,66	716.137,08	23.055.978,13	

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
Data: 31/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11568	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	224.757,47	18.451,92	0,00	243.209,39			
11570	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	157.838,76	12.671,92	0,00	170.510,68			
11571	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	66.918,71	5.780,00	0,00	72.698,71			
11573	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano cefetivo por Adesao	62.192,00	6.008,59	0,00	68.200,59			
11576	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	62.192,00	6.008,59	0,00	68.200,59			
11578	4.1.1.1.1.2.0.2	Contratados-Atos Cooperativos Auxiliar	116.058,10	30.674,10	0,00	146.732,20			
11579	4.1.1.1.1.2.0.2.1	Plano Operados antes a Lei 9656/98	3.979,60	1.099,50	0,00	5.029,10			
11580	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	3.519,60	839,50	0,00	4.359,10			
11582	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar - Obuscais	425,00	65,00	0,00	490,00			
11584	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	915,00	425,00	0,00	1.340,00			
11585	4.1.1.1.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	2.179,60	349,50	0,00	2.529,10			
11586	4.1.1.1.1.2.0.2.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	410,00	260,00	0,00	670,00			
11589	4.1.1.1.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	410,00	260,00	0,00	670,00			
11596	4.1.1.1.1.2.0.2.2	Plano Operados apos a Lei 9656/98	112.128,50	29.574,60	0,00	141.703,10			
11597	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	17.688,25	5.826,00	0,00	23.514,25			
11600	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	17.443,25	5.696,00	0,00	23.139,25			
11601	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	245,00	130,00	0,00	375,00			
11602	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	86.639,25	22.328,60	0,00	108.967,85			
11604	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	84.903,50	21.743,75	0,00	106.647,25			
11605	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	1.735,75	584,85	0,00	2.320,60			
11607	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Cefetivo por Adesao	7.801,00	1.420,00	0,00	9.221,00			
11610	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	7.801,00	1.420,00	0,00	9.221,00			
11612	4.1.1.1.1.2.0.7	Contratados-Atos Nao Cooperativo	18.516,28	2.898,00	0,00	21.414,28			
11613	4.1.1.1.1.2.0.7.1	Plano Operados antes a Lei 9656/98	17.414,78	2.451,75	0,00	19.866,53			
11614	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1	Plano Individual / Familiar	17.414,78	2.451,75	0,00	19.866,53			
22807	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.02	Hospitalar - Obuscais	0,00	110,25	0,00	110,25			
11617	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	17.320,28	2.341,50	0,00	19.661,78			
11618	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.07	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	94,50	0,00	0,00	94,50			
11629	4.1.1.1.1.2.0.7.2	Plano Operados apos a Lei 9656/98	1.101,50	446,25	0,00	1.547,75			
11630	4.1.1.1.1.2.0.7.2.1	Plano Individual / Familiar	362,25	57,75	0,00	420,00			
11633	4.1.1.1.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	362,25	57,75	0,00	420,00			
11635	4.1.1.1.1.2.0.7.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	476,75	215,25	0,00	692,00			
11638	4.1.1.1.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	476,75	215,25	0,00	692,00			
11640	4.1.1.1.1.2.0.7.2.4	Plano Cefetivo por Adesao	262,50	173,25	0,00	435,75			
11643	4.1.1.1.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	262,50	173,25	0,00	435,75			
11669	4.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preco Fixo est	1.807.792,06	131.808,70	0,00	1.939.600,76			
11670	4.1.1.1.1.2.1	Previdencia Operados antes a Lei 9656/98	1.622.955,10	114.666,00	0,00	1.737.621,10			
11671	4.1.1.1.1.2.1.0	Atos Cooperativos Principais	1.622.955,10	114.666,00	0,00	1.737.621,10			
11672	4.1.1.1.1.2.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	1.622.955,10	114.666,00	0,00	1.737.621,10			
11673	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Plano Operados antes a Lei 9656/98	754.031,10	13.614,00	0,00	767.645,10			
11679	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	753.831,10	13.614,00	0,00	767.445,10			
11680	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	492.447,10	4.333,00	0,00	496.780,10			
11681	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	84.665,00	0,00	0,00	84.665,00			
11682	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	145.974,00	9.211,00	0,00	155.185,00			
Relatorio: V102.000.02.240PRMUNIMED.ATOSCOBALANCOQ									
23/10/2012 14:42:38									
Página: 31									

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11683	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Ambulatorial - Hospitalar sem Obuscais	30.745,00	70,00	0,00	30.815,00			
11684	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Cefetivo por Adesao	200,00	0,00	0,00	200,00			
11687	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	200,00	0,00	0,00	200,00			
11689	4.1.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Plano Operadoriio apoi a Lei 9656/98	868.924,00	101.052,00	0,00	969.976,00			
11695	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	868.924,00	101.052,00	0,00	969.976,00			
11696	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	861.490,00	98.070,00	0,00	959.560,00			
11698	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	7.434,00	2.982,00	0,00	10.416,00			
11711	4.1.1.1.1.1.2.2	Contratados	184.836,96	17.142,70	0,00	201.979,66			
11712	4.1.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	184.836,96	17.142,70	0,00	201.979,66			
11713	4.1.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	165.597,41	14.475,25	0,00	180.072,66			
11714	4.1.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Plano Operadoriio apoi a Lei 9656/98	24.799,00	380,00	0,00	25.179,00			
11720	4.1.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	24.799,00	380,00	0,00	25.179,00			
11721	4.1.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatorial	14.525,00	180,00	0,00	14.705,00			
11722	4.1.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	4.300,00	0,00	0,00	4.300,00			
11723	4.1.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatoriio - Hospitalar de Obuscais	5.974,00	200,00	0,00	6.174,00			
11730	4.1.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Plano Operadoriio apoi a Lei 9656/98	140.798,41	14.095,25	0,00	154.893,66			
11736	4.1.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	140.798,41	14.095,25	0,00	154.893,66			
11737	4.1.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	140.798,41	14.095,25	0,00	154.893,66			
11746	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	19.239,55	2.667,45	0,00	21.907,00			
11747	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Plano Operadoriio apoi a Lei 9656/98	14.278,50	1.306,50	0,00	15.585,00			
11753	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	14.278,50	1.306,50	0,00	15.585,00			
11754	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	5.830,25	128,25	0,00	5.958,50			
11755	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	250,00	0,00	0,00	250,00			
11756	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatoriio - Hospitalar de Obuscais	8.198,25	1.178,25	0,00	9.376,50			
11763	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Plano Operadoriio apoi a Lei 9656/98	4.961,05	1.360,95	0,00	6.322,00			
11769	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	4.961,05	1.360,95	0,00	6.322,00			
11770	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	4.295,05	910,95	0,00	5.206,00			
11772	4.1.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatoriio - Hospitalar de Obuscais	666,00	450,00	0,00	1.116,00			
11812	4.1.1.1.2	Exames	4.023.571,92	432.096,58	0,00	4.455.668,50			
11813	4.1.1.1.2.1	Cobertura Assistencial com Preco Previa	2.013.627,61	285.347,51	0,00	2.298.975,12			
11814	4.1.1.1.1.2.1.1	Rede Propria	417.227,15	31.316,64	0,00	449.043,79			
11815	4.1.1.1.1.1.2.1.1.0	Rede Propria	417.227,15	31.316,64	0,00	449.043,79			
11816	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Propria - Ato Coop.Principal	417.227,15	31.316,64	0,00	449.043,79			
11817	4.1.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Plano Operadoriio apoi a Lei 9656/98	25.333,07	1.819,99	0,00	27.153,06			
11818	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individualizadofamiliar	23.278,66	1.609,61	0,00	24.888,27			
11820	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.02	Hospitalar - Obuscais	2.955,71	73,69	0,00	3.029,40			
11822	4.1.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	5.826,50	729,13	0,00	6.555,63			
11823	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatorial - Hospitalar sem Obuscais	14.496,45	806,79	0,00	15.303,24			
11824	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	2.054,41	210,38	0,00	2.264,79			
11827	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar com Obuscais	2.054,41	210,38	0,00	2.264,79			
11834	4.1.1.1.1.2.1.1.0.1.2	Plano Operadoriio apoi a Lei 9656/98	392.394,08	29.496,65	0,00	421.890,73			
Folha: 1192 1193 1194 1195 1196 1197 1198 1199 1200 1201 1202 1203 1204 1205 1206 1207 1208 1209 1210 1211 1212 1213 1214 1215 1216 1217 1218 1219 1220 1221 1222 1223 1224 1225 1226 1227 1228 1229 1230 1231 1232 1233 1234 1235 1236 1237 1238 1239 1240 1241 1242 1243 1244 1245 1246 1247 1248 1249 1250 1251 1252 1253 1254 1255 1256 1257 1258 1259 1260 1261 1262 1263 1264 1265 1266 1267 1268 1269 1270 1271 1272 1273 1274 1275 1276 1277 1278 1279 1280 1281 1282 1283 1284 1285 1286 1287 1288 1289 1290 1291 1292 1293 1294 1295 1296 1297 1298 1299 1300 1301 1302 1303 1304 1305 1306 1307 1308 1309 1310 1311 1312 1313 1314 1315 1316 1317 1318 1319 1320 1321 1322 1323 1324 1325 1326 1327 1328 1329 1330 1331 1332 1333 1334 1335 1336 1337 1338 1339 1340 1341 1342 1343 1344 1345 1346 1347 1348 1349 1350 1351 1352 1353 1354 1355 1356 1357 1358 1359 1360 1361 1362 1363 1364 1365 1366 1367 1368 1369 1370 1371 1372 1373 1374 1375 1376 1377 1378 1379 1380 1381 1382 1383 1384 1385 1386 1387 1388 1389 1390 1391 1392 1393 1394 1395 1396 1397 1398 1399 1400 1401 1402 1403 1404 1405 1406 1407 1408 1409 1410 1411 1412 1413 1414 1415 1416 1417 1418 1419 1420 1421 1422 1423 1424 1425 1426 1427 1428 1429 1430 1431 1432 1433 1434 1435 1436 1437 1438 1439 1440 1441 1442 1443 1444 1445 1446 1447 1448 1449 1450 1451 1452 1453 1454 1455 1456 1457 1458 1459 1460 1461 1462 1463 1464 1465 1466 1467 1468 1469 1470 1471 1472 1473 1474 1475 1476 1477 1478 1479 1480 1481 1482 1483 1484 1485 1486 1487 1488 1489 1490 1491 1492 1493 1494 1495 1496 1497 1498 1499 1500 1501 1502 1503 1504 1505 1506 1507 1508 1509 1510 1511 1512 1513 1514 1515 1516 1517 1518 1519 1520 1521 1522 1523 1524 1525 1526 1527 1528 1529 1530 1531 1532 1533 1534 1535 1536 1537 1538 1539 1540 1541 1542 1543 1544 1545 1546 1547 1548 1549 1550 1551 1552 1553 1554 1555 1556 1557 1558 1559 1560 1561 1562 1563 1564 1565 1566 1567 1568 1569 1570 1571 1572 1573 1574 1575 1576 1577 1578 1579 1580 1581 1582 1583 1584 1585 1586 1587 1588 1589 1590 1591 1592 1593 1594 1595 1596 1597 1598 1599 1600 1601 1602 1603 1604 1605 1606 1607 1608 1609 1610 1611 1612 1613 1614 1615 1616 1617 1618 1619 1620 1621 1622 1623 1624 1625 1626 1627 1628 1629 1630 1631 1632 1633 1634 1635 1636 1637 1638 1639 1640 1641 1642 1643 1644 1645 1646 1647 1648 1649 1650 1651 1652 1653 1654 1655 1656 1657 1658 1659 1660 1661 1662 1663 1664 1665 1666 1667 1668 1669 1670 1671 1672 1673 1674 1675 1676 1677 1678 1679 1680 1681 1682 1683 1684 1685 1686 1687 1688 1689 1690 1691 1692 1693 1694 1695 1696 1697 1698 1699 1700 1701 1702 1703 1704 1705 1706 1707 1708 1709 1710 1711 1712 1713 1714 1715 1716 1717 1718 1719 1720 1721 1722 1723 1724 1725 1726 1727 1728 1729 1730 1731 1732 1733 1734 1735 1736 1737 1738 1739 1740 1741 1742 1743 1744 1745 1746 1747 1748 1749 1750 1751 1752 1753 1754 1755 1756 1757 1758 1759 1760 1761 1762 1763 1764 1765 1766 1767 1768 1769 1770 1771 1772 1773 1774 1775 1776 1777 1778 1779 1780 1781 1782 1783 1784 1785 1786 1787 1788 1789 1790 1791 1792 1793 1794 1795 1796 1797 1798 1799 1800 1801 1802 1803 1804 1805 1806 1807 1808 1809 1810 1811 1812 1813 1814 1815 1816 1817 1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 1825 1826 1827 1828 1829 1830 1831 1832 1833 1834 1835 1836 1837 1838 1839 1840 1841 1842 1843 1844 1845 1846 1847 1848 1849 1850 1851 1852 1853 1854 1855 1856 1857 1858 1859 1860 1861 1862 1863 1864 1865 1866 1867 1868 1869 1870 1871 1872 1873 1874 1875 1876 1877 1878 1879 1880 1881 1882 1883 1884 1885 1886 1887 1888 1889 1890 1891 1892 1893 1894 1895 1896 1897 1898 1899 1900 1901 1902 1903 1904 1905 1906 1907 1908 1909 1910 1911 1912 1913 1914 1915 1916 1917 1918 1919 1920 1921 1922 1923 1924 1925 1926 1927 1928 1929 1930 1931 1932 1933 1934 1935 1936 1937 1938 1939 1940 1941 1942 1943 1944 1945 1946 1947 1948 1949 1950 1951 1952 1953 1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703									

BALANCETE

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
Plano Operado após a Lei 9656/98									
12402	41.1.1.3.1.2	Rote Contrada	233.854,13	44.525,92	0,00	278.380,05			
12463	41.1.1.3.1.2.0	Rote Contrada	233.854,13	44.525,92	0,00	278.380,05			
12464	41.1.1.3.1.2.0.1	Rote Contrada - Atos Comp.Principal	39.856,82	14.766,12	0,00	54.622,94			
12465	41.1.1.3.1.2.0.1.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	2.449,06	810,53	0,00	3.259,59			
12466	41.1.1.3.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	2.349,06	810,53	0,00	3.159,59			
12468	41.1.1.3.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetico	455,27	0,00	0,00	455,27			
12470	41.1.1.3.1.2.0.1.1.1.06	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	1.528,33	0,00	0,00	1.528,33			
12471	41.1.1.3.1.2.0.1.1.1.07	Atendimentos + Hospitalar sem Obstetico	365,46	810,53	0,00	1.175,99			
12472	41.1.1.3.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	100,00	0,00	0,00	100,00			
12475	41.1.1.3.1.2.0.1.3.06	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	100,00	0,00	0,00	100,00			
12482	41.1.1.3.1.2.0.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	37.407,76	13.955,59	0,00	51.363,35			
12483	41.1.1.3.1.2.0.2.1	Plano Individual/Familiar	7.215,88	8.417,19	0,00	15.633,07			
12486	41.1.1.3.1.2.0.2.1.06	Hospitalar + Obstetico	5.977,03	14.394,22	0,00	14.394,22			
12487	41.1.1.3.1.2.0.2.1.07	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	1.238,85	0,00	0,00	1.238,85			
12488	41.1.1.3.1.2.0.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	18.875,28	5.538,40	0,00	24.413,68			
12490	41.1.1.3.1.2.0.2.1.3.05	Referencia	12.987,17	4.275,25	0,00	17.262,42			
12491	41.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	5.888,11	1.263,15	0,00	7.151,26			
12493	41.1.1.3.1.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesao	11.316,60	0,00	0,00	11.316,60			
12496	41.1.1.3.1.2.0.2.1.4.06	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	11.316,60	0,00	0,00	11.316,60			
12498	41.1.1.3.1.2.0.2	Rote Contrada - Atos Comp.Auxiliar	192.977,63	29.759,80	0,00	222.737,43			
12499	41.1.1.3.1.2.0.2.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	24.711,78	8.484,44	0,00	33.196,22			
12500	41.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	6.292,17	901,56	0,00	7.193,73			
12502	41.1.1.3.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetico	451,20	0,00	0,00	451,20			
12504	41.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	1.644,50	4.701,41	0,00	2.114,91			
12505	41.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07	Atendimentos + Hospitalar sem Obstetico	4.196,47	431,15	0,00	4.627,62			
12506	41.1.1.3.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	18.419,61	7.582,88	0,00	26.002,49			
12509	41.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	18.419,61	7.582,88	0,00	26.002,49			
12516	41.1.1.3.1.2.0.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	168.265,85	21.275,36	0,00	189.541,21			
12517	41.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	33.636,08	6.077,77	0,00	39.713,85			
12520	41.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06	Hospitalar + Obstetico	32.474,14	6.033,36	0,00	38.507,50			
12521	41.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	1.161,94	44,41	0,00	1.206,35			
12522	41.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	72.821,36	7.388,00	0,00	80.209,36			
12523	41.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01	Referencia	7.705,93	2.303,83	0,00	10.009,76			
12524	41.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	30.013,32	949,46	0,00	30.962,78			
12525	41.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06	Atendimentos + Hospitalar sem Obstetico	35.102,11	4.134,71	0,00	39.236,82			
12527	41.1.1.3.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	61.808,41	7.809,59	0,00	69.618,00			
12530	41.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06	Atendimentos + Hospitalar com Obstetico	61.808,41	7.809,59	0,00	69.618,00			
12532	41.1.1.3.1.2.0.7	Rote Contrada - Atos Não Cooperativos	1.019,68	0,00	0,00	1.019,68			
12533	41.1.1.3.1.2.0.7.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	261,14	0,00	0,00	261,14			
12534	41.1.1.3.1.2.0.7.1.1	Plano Individual/Familiar	261,14	0,00	0,00	261,14			
22796	41.1.1.3.1.2.0.7.1.02	Hospitalar + Obstetico	261,14	0,00	0,00	261,14			
12549	41.1.1.3.1.2.0.7.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	758,54	0,00	0,00	758,54			
12555	41.1.1.3.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	617,93	0,00	0,00	617,93			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
12557	4.1.1.1.3.2.0.2.3.05	Referencia	578,62	0,00	0,00	578,62			
12558	4.1.1.1.3.2.0.2.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	39,31	0,00	0,00	39,31			
12560	4.1.1.1.3.2.0.2.3.06	Plano Coletivo por Adesão	140,61	0,00	0,00	140,61			
12563	4.1.1.1.3.2.0.2.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	140,61	0,00	0,00	140,61			
12633	4.1.1.1.3.2	Cobertura Assistencial com Previdência	209,401,17	4,031,21	0,00	213,492,38			
12634	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	9,102,60	297,60	0,00	9,400,20			
12635	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	9,102,60	297,60	0,00	9,400,20			
12636	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - Anuidade Principal	3,752,20	297,60	0,00	3,454,60			
12637	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Plano Operatório antes Lei 9649/98	2,527,00	48,00	0,00	2,575,00			
12643	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2,527,00	48,00	0,00	2,575,00			
12644	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Anuidade	1,553,80	0,00	0,00	1,553,80			
12645	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	334,80	0,00	0,00	334,80			
12646	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	638,40	48,00	0,00	686,40			
12653	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Plano Operatório antes Lei 9649/98	1,225,20	249,60	0,00	1,474,80			
12659	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1,225,20	249,60	0,00	1,474,80			
12660	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Anuidade	1,165,20	249,60	0,00	1,414,80			
12662	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	60,00	0,00	0,00	60,00			
12669	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - Anuidade Auxiliar	5,350,40	0,00	0,00	5,350,40			
12670	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Plano Operatório antes Lei 9649/98	5,350,40	0,00	0,00	5,350,40			
12676	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5,350,40	0,00	0,00	5,350,40			
12677	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Anuidade	4,472,10	0,00	0,00	4,472,10			
12678	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.05	Referencia	759,85	0,00	0,00	759,85			
12679	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	118,45	0,00	0,00	118,45			
12735	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	200,358,57	3,733,61	0,00	204,092,18			
12736	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	200,358,57	3,733,61	0,00	204,092,18			
12737	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada - Anuidade Principal	16,894,08	222,88	0,00	17,116,96			
12738	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Plano Operatório antes Lei 9649/98	12,588,75	222,88	0,00	12,811,63			
12744	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	12,588,75	222,88	0,00	12,811,63			
12745	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.01	Anuidade	3,877,68	0,00	0,00	3,877,68			
12746	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	37,80	0,00	0,00	37,80			
12747	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	8,713,27	222,88	0,00	8,936,15			
12754	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Plano Operatório antes Lei 9649/98	4,295,33	0,00	0,00	4,295,33			
12760	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4,295,33	0,00	0,00	4,295,33			
12761	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Anuidade	4,295,33	0,00	0,00	4,295,33			
12770	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contratada - Anuidade Auxiliar	183,299,98	3,510,73	0,00	186,810,71			
12771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Plano Operatório antes Lei 9649/98	141,858,57	293,83	0,00	142,152,40			
12777	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	141,858,57	293,83	0,00	142,152,40			
12778	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Anuidade	99,797,60	0,00	0,00	99,797,60			
12779	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	14,761,56	0,00	0,00	14,761,56			
12780	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	27,299,41	293,83	0,00	27,593,24			
12787	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2	Plano Operatório antes Lei 9649/98	41,441,41	3,216,90	0,00	44,658,31			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
12793	4.1.1.1.3.2.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	41.441,41	3.216,90	0,00	44.658,31			
12794	4.1.1.1.3.2.2.0.2.3.01	Anuidade	41.333,51	3.164,18	0,00	44.497,69			
12796	4.1.1.1.3.2.2.0.2.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	107,90	52,72	0,00	160,62			
12803	4.1.1.1.3.2.2.0.7	Rede Contratada - Anuidade Cooperativa	174,51	0,00	0,00	174,51			
12820	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2	Plano Operatório antes Lei 9649/98	174,51	0,00	0,00	174,51			
12826	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	174,51	0,00	0,00	174,51			
12827	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3.01	Anuidade	174,51	0,00	0,00	174,51			
12845	4.1.1.1.4	Interrupção	3.659.788,82	311.605,34	0,00	3.971.394,16			
12846	4.1.1.1.4.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixado	2.373.270,05	267.293,57	0,00	2.640.563,62			
12847	4.1.1.1.4.1.1	Rede Própria	523.898,99	70.502,73	0,00	594.401,72			
12848	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorários Médicos-Intermédios	494.504,22	66.162,63	0,00	560.666,85			
12849	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honorários Médicos-Intermédios - Anuidade Principal	484.467,52	62.774,09	0,00	547.241,61			
12850	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Plano Operatório antes Lei 9649/98	17.952,64	2.945,00	0,00	20.897,64			
12851	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual off-Business	10.177,89	300,00	0,00	10.477,89			
12853	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.02	Hospital off-Business	1.090,00	100,00	0,00	1.190,00			
12855	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Anuidade + Hospital off-Business	5.997,89	0,00	0,00	5.997,89			
12856	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.1.07	Anuidade + Hospital off-Business	3.090,00	200,00	0,00	3.290,00			
12857	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	7.774,75	2.645,00	0,00	10.419,75			
12860	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	7.774,75	2.645,00	0,00	10.419,75			
12867	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Plano Operatório antes Lei 9649/98	466.514,88	59.829,09	0,00	526.343,97			
12868	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual off-Business	104.916,26	6.933,00	0,00	111.849,26			
12871	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Anuidade + Hospital off-Business	103.700,26	6.833,00	0,00	110.533,26			
12872	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.07	Anuidade + Hospital off-Business	1.216,00	100,00	0,00	1.316,00			
12873	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	296.311,65	43.210,23	0,00	339.521,88			
12875	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referência	207.204,73	32.767,73	0,00	239.972,46			
12876	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	89.106,92	10.842,50	0,00	99.949,42			
12878	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	65.286,97	9.685,86	0,00	74.972,83			
12881	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Anuidade + Hospital off-Business	65.286,97	9.685,86	0,00	74.972,83			
12916	4.1.1.1.4.1.1.1.7	Rede Contratada - Anuidade Cooperativa	10.036,70	3.388,54	0,00	13.425,24			
12917	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1	Plano Operatório antes Lei 9649/98	321,30	0,00	0,00	321,30			
12918	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1	Plano Individual off-Business	321,30	0,00	0,00	321,30			
12921	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1.06	Anuidade + Hospital off-Business	321,30	0,00	0,00	321,30			
12933	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2	Plano Operatório antes Lei 9649/98	9.715,40	3.388,54	0,00	13.103,94			
12934	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1	Plano Individual off-Business	1.880,36	949,62	0,00	2.829,98			
12937	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1.06	Anuidade + Hospital off-Business	1.880,36	949,62	0,00	2.829,98			
12939	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	7.835,04	2.438,92	0,00	10.273,96			
12941	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.05	Referência	5.001,92	442,86	0,00	5.444,78			
12942	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.06	Anuidade + Hospital off-Business	2.833,12	1.996,06	0,00	4.829,18			
12949	4.1.1.1.4.1.1.2	Exames-Interrupção	9.004,87	3.198,60	0,00	12.203,47			
12950	4.1.1.1.4.1.1.2.1	Exames-Interrupção - Anuidade Principal	8.143,00	3.123,00	0,00	11.266,00			
12951	4.1.1.1.4.1.1.2.1.1	Plano Operatório antes Lei 9649/98	585,00	0,00	0,00	585,00			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 31/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
12957	4.1.1.1.4.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	585.00	0.00	0.00	585.00			
12960	4.1.1.1.4.1.2.1.1.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	585.00	0.00	0.00	585.00			
12967	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	7.558.00	3.123.00	0.00	10.681.00			
12973	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.430.00	1.290.00	0.00	7.720.00			
12975	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05	Referencia	5.020.00	1.290.00	0.00	6.310.00			
12976	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	1.410.00	0.00	0.00	1.410.00			
12978	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.128.00	1.833.00	0.00	2.961.00			
12981	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	1.128.00	1.833.00	0.00	2.961.00			
12983	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames Internos - Atos Comp.Auxiliar	861.87	75.60	0.00	937.47			
13000	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	861.87	75.60	0.00	937.47			
13006	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	861.87	75.60	0.00	937.47			
13008	4.1.1.1.4.1.2.2.3.05	Referencia	861.87	75.60	0.00	937.47			
13016	4.1.1.1.4.1.3	Tropeças - Intermédios	226.78	0.00	0.00	226.78			
13050	4.1.1.1.4.1.3.2	Tropeças - Internos - Atos Comp.Auxiliar	226.78	0.00	0.00	226.78			
13067	4.1.1.1.4.1.3.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	226.78	0.00	0.00	226.78			
13073	4.1.1.1.4.1.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	226.78	0.00	0.00	226.78			
13075	4.1.1.1.4.1.3.2.2.3.05	Referencia	226.78	0.00	0.00	226.78			
13217	4.1.1.1.4.1.9	Outros Despesas - Intermédios	20.163.12	1.141.50	0.00	21.304.62			
13218	4.1.1.1.4.1.9.1	Outros Despesas - Internos - Atos Comp.Princ.	20.163.12	1.141.50	0.00	21.304.62			
13235	4.1.1.1.4.1.9.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	20.163.12	1.141.50	0.00	21.304.62			
13236	4.1.1.1.4.1.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	64.00	0.00	0.00	64.00			
13239	4.1.1.1.4.1.9.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	64.00	0.00	0.00	64.00			
13241	4.1.1.1.4.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	17.568.84	866.50	0.00	18.435.34			
13243	4.1.1.1.4.1.9.1.2.3.05	Referencia	14.364.84	866.50	0.00	15.231.34			
13244	4.1.1.1.4.1.9.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	3.204.00	0.00	0.00	3.204.00			
13246	4.1.1.1.4.1.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	2.530.28	275.00	0.00	2.805.28			
13249	4.1.1.1.4.1.9.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	2.530.28	275.00	0.00	2.805.28			
13284	4.1.1.1.4.1.2	Índice Centralizado	1.849.371.06	196.790.84	0.00	2.046.161.90			
13285	4.1.1.1.4.1.2.1	Índice Médios - Intermédios	233.318.11	27.407.45	0.00	260.725.56			
13286	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Índice Médios - Internos - Atos Comp.Princ.	199.345.07	17.982.00	0.00	217.327.07			
13287	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	3.770.12	96.00	0.00	3.866.12			
13288	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	3.490.12	0.00	0.00	3.490.12			
13291	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	1.234.88	0.00	0.00	1.234.88			
13293	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	2.255.24	0.00	0.00	2.255.24			
13294	4.1.1.1.4.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	280.00	96.00	0.00	376.00			
13297	4.1.1.1.4.1.2.1.1.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	280.00	96.00	0.00	376.00			
13304	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	195.574.95	17.886.00	0.00	213.460.95			
13305	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	41.819.71	5.366.02	0.00	47.185.73			
13309	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	41.139.95	5.366.02	0.00	46.505.97			
13309	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	679.76	0.00	0.00	679.76			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 31/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
13310	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	126.084,41	8.873,63	0,00	134.958,04			
13312	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.05	Referencia	73.933,94	3.393,63	0,00	77.327,57			
13313	4.1.1.1.4.1.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	52.150,47	5.480,00	0,00	57.630,47			
13315	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	27.670,83	3.646,35	0,00	31.317,18			
13318	4.1.1.1.4.1.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	27.670,83	3.646,35	0,00	31.317,18			
13320	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Exames Internos - Atos Comp.Auxiliar	33.973,04	7.593,33	0,00	41.566,37			
13321	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	1.680,00	240,00	0,00	1.920,00			
13322	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Plano Individual/Familiar	1.680,00	240,00	0,00	1.920,00			
13324	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.02	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetricia	40,00	0,00	0,00	40,00			
13326	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	900,00	160,00	0,00	1.060,00			
13327	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	740,00	80,00	0,00	820,00			
13338	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	32.293,04	7.353,33	0,00	39.646,37			
13339	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	6.364,16	228,69	0,00	6.592,85			
13342	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	6.364,16	228,69	0,00	6.592,85			
13344	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	14.284,39	6.627,56	0,00	20.911,95			
13346	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	9.204,99	2.671,75	0,00	11.876,74			
13347	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	5.079,40	3.955,81	0,00	9.035,21			
13349	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	11.644,49	497,08	0,00	12.141,57			
13352	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	11.644,49	497,08	0,00	12.141,57			
13354	4.1.1.1.4.1.2.1.7	Atos Não Cooperativos	0,00	1.832,12	0,00	1.832,12			
13358	4.1.1.1.4.1.2.1.7.2	Plano Operado depois da Lei	0,00	1.832,12	0,00	1.832,12			
13359	4.1.1.1.4.1.2.1.7.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1.832,12	0,00	1.832,12			
13360	4.1.1.1.4.1.2.1.7.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	0,00	1.832,12	0,00	1.832,12			
13361	4.1.1.1.4.1.2.2	Exames Internação	86.089,83	9.524,28	0,00	95.614,11			
13362	4.1.1.1.4.1.2.2.1	Exames Internos - Atos Comp.Principal	4.872,86	283,80	0,00	5.156,66			
13363	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	131,15	0,00	0,00	131,15			
13364	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1	Plano Individual/Familiar	131,15	0,00	0,00	131,15			
13368	4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	131,15	0,00	0,00	131,15			
13379	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	4.741,71	283,80	0,00	5.025,51			
13380	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.565,68	163,80	0,00	1.729,48			
13383	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.439,68	163,80	0,00	1.603,48			
13384	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	126,00	0,00	0,00	126,00			
13385	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.191,85	120,00	0,00	2.311,85			
13387	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	1.945,29	120,00	0,00	2.065,29			
13388	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	246,56	0,00	0,00	246,56			
13390	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	984,18	0,00	0,00	984,18			
13393	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	984,18	0,00	0,00	984,18			
13395	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames Internos - Atos Comp.Auxiliar	80.920,81	9.240,48	0,00	90.161,29			
13396	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	4.020,99	218,84	0,00	4.239,83			
13397	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual/Familiar	3.714,97	218,84	0,00	3.933,81			
13399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	1.184,62	49,44	0,00	1.234,06			
1401	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.058,87	132,30	0,00	1.191,17			
1402	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar e Obstetricia	1.471,48	37,10	0,00	1.508,58			

31/10/2012 14:42:38

WFO:108.02539RANDESLATORIOUSBALANCO

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				CNPJ: 41.871.989/0001-96			
BALANCETE				BALANCETE			
Data: 01/10/2012				Data: 01/10/2012			
Conta: 0000				Conta: 0000			
Custo: 0000				Custo: 0000			
Agrop.Filiais:0.00				Agrop.Filiais:0.00			
Moeda: R\$				Moeda: R\$			
Pirâmide				Pirâmide			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
13403	41.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	306,02	0,00	0,00	306,02	
13406	41.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Atendimentos - Hospital de Referência	306,02	0,00	0,00	306,02	
13403	41.1.1.4.1.2.2.2.2	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	76.899,82	9.021,64	0,00	85.921,46	
13404	41.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual Familiar	17.910,38	1.335,97	0,00	19.246,35	
13407	41.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Atendimentos - Hospital de Referência	17.068,53	707,59	0,00	17.776,12	
13408	41.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Atendimentos - Hospital de Referência	841,85	628,38	0,00	1.470,23	
13409	41.1.1.4.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	43.730,52	6.690,09	0,00	50.420,61	
13421	41.1.1.4.1.2.2.2.3.05	Referencia	33.261,37	5.603,55	0,00	38.864,92	
13422	41.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Atendimentos - Hospital de Referência	10.469,15	1.086,54	0,00	11.555,69	
13424	41.1.1.4.1.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	15.238,92	995,58	0,00	16.234,50	
13427	41.1.1.4.1.2.2.2.4.06	Atendimentos - Hospital de Referência	15.238,92	995,58	0,00	16.234,50	
13429	41.1.1.4.1.2.2.7	Exames - Intern. Anos Comp. Prime.	296,16	0,00	0,00	296,16	
13433	41.1.1.4.1.2.2.7.2	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	296,16	0,00	0,00	296,16	
13434	41.1.1.4.1.2.2.7.2.3	Plano Individual Familiar	281,04	0,00	0,00	281,04	
13435	41.1.1.4.1.2.2.7.2.3.05	Referencia	281,04	0,00	0,00	281,04	
13436	41.1.1.4.1.2.2.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	15,12	0,00	0,00	15,12	
13437	41.1.1.4.1.2.2.7.2.4.06	Atendimentos - Hospital de Referência	15,12	0,00	0,00	15,12	
13438	41.1.1.4.1.2.3	Terapias - Internação	11.973,63	3.108,12	0,00	15.081,75	
13439	41.1.1.4.1.2.3.1	Terapias - Internação - Anos Comp. Prime.	3.233,41	0,00	0,00	3.233,41	
13456	41.1.1.4.1.2.3.1.2	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	3.233,41	0,00	0,00	3.233,41	
13462	41.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Plano Individual Familiar	2.191,64	0,00	0,00	2.191,64	
13464	41.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	1.229,25	0,00	0,00	1.229,25	
13465	41.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06	Atendimentos - Hospital de Referência	962,39	0,00	0,00	962,39	
13467	41.1.1.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.041,77	0,00	0,00	1.041,77	
13470	41.1.1.4.1.2.3.1.2.4.06	Atendimentos - Hospital de Referência	1.041,77	0,00	0,00	1.041,77	
13472	41.1.1.4.1.2.3.2	Terapias - Intern. Anos Comp. Prime.	8.727,62	3.108,12	0,00	11.835,74	
13473	41.1.1.4.1.2.3.2.1	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	439,99	0,00	0,00	439,99	
13474	41.1.1.4.1.2.3.2.1.1	Plano Individual Familiar	439,99	0,00	0,00	439,99	
13477	41.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06	Atendimentos - Hospital de Referência	439,99	0,00	0,00	439,99	
13489	41.1.1.4.1.2.3.2.2	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	8.287,63	3.108,12	0,00	11.395,75	
13490	41.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual Familiar	1.721,95	0,00	0,00	1.721,95	
13493	41.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Atendimentos - Hospital de Referência	1.721,95	0,00	0,00	1.721,95	
13495	41.1.1.4.1.2.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.238,33	3.108,12	0,00	5.346,45	
13497	41.1.1.4.1.2.3.2.3.05	Referencia	2.107,38	3.108,12	0,00	5.215,50	
13498	41.1.1.4.1.2.3.2.3.06	Atendimentos - Hospital de Referência	1.30,95	0,00	0,00	1.30,95	
13500	41.1.1.4.1.2.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	4.327,35	0,00	0,00	4.327,35	
13503	41.1.1.4.1.2.3.2.4.06	Atendimentos - Hospital de Referência	4.327,35	0,00	0,00	4.327,35	
13505	41.1.1.4.1.2.3.3	Terapias - Internação - Anos Comp. Prime.	12,60	0,00	0,00	12,60	
13506	41.1.1.4.1.2.3.3.2	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	12,60	0,00	0,00	12,60	
13507	41.1.1.4.1.2.3.3.2.3	Plano Individual Familiar	12,60	0,00	0,00	12,60	
13508	41.1.1.4.1.2.3.3.2.3.05	Referencia	12,60	0,00	0,00	12,60	

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				CNPJ: 41.871.989/0001-96			
BALANCETE				BALANCETE			
Data: 01/10/2012				Data: 01/10/2012			
Conta: 0000				Conta: 0000			
Custo: 0000				Custo: 0000			
Agrop.Filiais:0.00				Agrop.Filiais:0.00			
Moeda: R\$				Moeda: R\$			
Pirâmide				Pirâmide			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
13509	41.1.1.4.1.2.4	Atendimentos - Internação	422.608,37	24.822,94	0,00	447.431,31	
13510	41.1.1.4.1.2.4.1	Atendimentos - Internação - Anos Comp. Prime.	3.085,00	0,00	0,00	3.085,00	
13527	41.1.1.4.1.2.4.1.2	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	3.085,00	0,00	0,00	3.085,00	
13528	41.1.1.4.1.2.4.1.2.1	Plano Individual Familiar	3.085,00	0,00	0,00	3.085,00	
13531	41.1.1.4.1.2.4.1.2.1.06	Atendimentos - Hospital de Referência	3.085,00	0,00	0,00	3.085,00	
13543	41.1.1.4.1.2.4.2	Atendimentos - Internação - Anos Comp. Prime.	418.195,80	24.822,94	0,00	443.018,74	
13544	41.1.1.4.1.2.4.2.1	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	14.888,71	336,94	0,00	15.225,65	
13545	41.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Plano Individual Familiar	13.454,87	220,96	0,00	13.675,83	
13547	41.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Hospital - Referência	164,87	21,03	0,00	185,90	
13549	41.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Atendimentos - Hospital de Referência	9.865,27	133,53	0,00	9.998,80	
13550	41.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Atendimentos - Hospital de Referência	3.424,73	66,40	0,00	3.491,13	
13551	41.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.433,84	115,98	0,00	1.549,82	
13554	41.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Atendimentos - Hospital de Referência	1.433,84	115,98	0,00	1.549,82	
13561	41.1.1.4.1.2.4.2.2	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	403.307,09	24.486,00	0,00	427.793,09	
13562	41.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual Familiar	53.053,40	5.840,35	0,00	58.893,75	
13565	41.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Atendimentos - Hospital de Referência	49.428,17	5.800,85	0,00	55.229,02	
13566	41.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Atendimentos - Hospital de Referência	3.625,23	39,50	0,00	3.664,73	
13567	41.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	262.200,67	15.147,31	0,00	277.347,98	
13569	41.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	163.766,89	11.155,74	0,00	174.922,63	
13570	41.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Atendimentos - Hospital de Referência	98.433,78	3.991,57	0,00	102.425,35	
13572	41.1.1.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	88.053,02	3.498,34	0,00	91.551,36	
13575	41.1.1.4.1.2.4.2.2.4.06	Atendimentos - Hospital de Referência	88.053,02	3.498,34	0,00	91.551,36	
13577	41.1.1.4.1.2.4.2.4	Atendimentos - Internação - Anos Comp. Prime.	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57	
13581	41.1.1.4.1.2.4.2.4.2	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57	
13582	41.1.1.4.1.2.4.2.4.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57	
13583	41.1.1.4.1.2.4.2.4.2.4.06	Atendimentos - Hospital de Referência	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57	
13584	41.1.1.4.1.2.5	Atendimentos - Internação	351.032,84	30.038,80	0,00	381.071,64	
13618	41.1.1.4.1.2.5.2	Medicamentos - Internação - Anos Comp. Prime.	349.609,75	30.038,80	0,00	379.648,55	
13619	41.1.1.4.1.2.5.2.1	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	10.409,45	1.450,82	0,00	11.860,27	
13620	41.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Plano Individual Familiar	8.197,13	1.352,25	0,00	9.549,38	
13622	41.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Hospital - Referência	239,54	98,82	0,00	338,36	
13624	41.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Atendimentos - Hospital de Referência	4.103,58	1.036,09	0,00	5.139,67	
13625	41.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Atendimentos - Hospital de Referência	3.854,01	217,34	0,00	4.071,35	
13626	41.1.1.4.1.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.212,32	98,57	0,00	2.310,89	
13629	41.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06	Atendimentos - Hospital de Referência	2.212,32	98,57	0,00	2.310,89	
13636	41.1.1.4.1.2.5.2.2	Plano Operacional - Anos Comp. Prime.	339.200,30	28.587,98	0,00	367.788,28	
13637	41.1.1.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual Familiar	76.141,68	4.684,97	0,00	80.826,65	
13640	41.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06	Atendimentos - Hospital de Referência	68.600,83	4.551,82	0,00	73.152,65	
13641	41.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07	Atendimentos - Hospital de Referência	7.540,85	133,15	0,00	7.674,00	
13642	41.1.1.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	177.683,54	21.026,67	0,00	198.710,21	
13644	41.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	139.951,33	16.881,08	0,00	156.832,41	
13645	41.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06	Atendimentos - Hospital de Referência	37.732,21	4.145,59	0,00	41.877,80	

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.999/0001-96									
Data: 01/10/2012 a 31/10/2012									
Conto: BALANCETE									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	13647	4.1.1.1.4.1.2.5.2.4	Plano Coletivo por Adesão	85.375,08	2.876,34	0,00	88.251,42		
	13650	4.1.1.1.4.1.2.5.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	85.375,08	2.876,34	0,00	88.251,42		
	13662	4.1.1.1.4.1.2.5.7	Médicos-Intervenção Alto Nível Cooperativo	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09		
	13666	4.1.1.1.4.1.2.5.7.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09		
	13667	4.1.1.1.4.1.2.5.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09		
	13658	4.1.1.1.4.1.2.5.7.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	1.423,09	0,00	0,00	1.423,09		
	13659	4.1.1.1.4.1.2.9	Outras Despesas-Intervenção	744.348,28	101.889,25	0,00	846.237,53		
	13660	4.1.1.1.4.1.2.9.1	Outras Despesas-Intervenção/ Alto Nível Cooperativo	41.679,29	3.996,39	0,00	45.675,68		
	13661	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	22,68	0,00	0,00	22,68		
	13662	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1	Plano Individual/Familiar	22,68	0,00	0,00	22,68		
	13666	4.1.1.1.4.1.2.9.1.1.1.07	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	22,68	0,00	0,00	22,68		
	13677	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	41.656,61	3.996,39	0,00	45.653,00		
	13678	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	19.011,35	525,10	0,00	19.536,45		
	13681	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	19.011,35	525,10	0,00	19.536,45		
	13683	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	17.248,24	1.477,98	0,00	18.726,22		
	13685	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	7.347,73	1.477,98	0,00	8.825,71		
	13686	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	9.900,51	0,00	0,00	9.900,51		
	13688	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	5.397,02	1.993,31	0,00	7.390,33		
	13691	4.1.1.1.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	5.397,02	1.993,31	0,00	7.390,33		
	13693	4.1.1.1.4.1.2.9.2	Outras Desp.-Intervenção/ Alto Nível Cooperativo	700.119,32	97.227,95	0,00	797.347,27		
	13694	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	21.477,91	1.406,37	0,00	22.884,28		
	13695	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1	Plano Individual/Familiar	17.681,23	1.212,63	0,00	18.893,86		
	13697	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.02	Hospitalar e Obstetrícia	610,58	747,24	0,00	1.357,82		
	13699	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	7.104,85	675,78	0,00	7.780,63		
	13700	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.1.07	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	9.965,80	400,19	0,00	10.365,99		
	13701	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	3.796,68	193,74	0,00	3.990,42		
	13704	4.1.1.1.4.1.2.9.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	3.796,68	193,74	0,00	3.990,42		
	13711	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	678.641,41	95.831,58	0,00	774.472,99		
	13712	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	197.811,65	33.371,44	0,00	231.183,09		
	13715	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	193.631,14	33.042,91	0,00	226.674,05		
	13716	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.1.07	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	4.180,51	328,53	0,00	4.509,04		
	13717	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	368.586,38	49.736,67	0,00	418.323,05		
	13719	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	270.293,71	36.862,21	0,00	307.155,92		
	13720	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	98.292,67	12.874,46	0,00	111.167,13		
	13722	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	112.243,38	12.713,47	0,00	124.956,85		
	13725	4.1.1.1.4.1.2.9.2.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	112.243,38	12.713,47	0,00	124.956,85		
	13727	4.1.1.1.4.1.2.9.3	Outras Desp.-Intervenção- Alto Nível Cooperativo	2.549,67	0,00	0,00	2.549,67		
	13729	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	2.549,67	0,00	0,00	2.549,67		
	13730	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.1	Plano Individual/Familiar	449,82	0,00	0,00	449,82		
	13731	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.1.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	449,82	0,00	0,00	449,82		
	13732	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.3	Plano Empresarial	519,75	0,00	0,00	519,75		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.999/0001-96									
Data: 01/10/2012 a 31/10/2012									
Conto: BALANCETE									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	13733	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	519,75	0,00	0,00	519,75		
	13734	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.580,10	0,00	0,00	1.580,10		
	13735	4.1.1.1.4.1.2.9.3.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	1.580,10	0,00	0,00	1.580,10		
	22817	4.1.1.1.4.1.2.9.7	Alto Nível Cooperativo	0,00	664,91	0,00	664,91		
	22818	4.1.1.1.4.1.2.9.7.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	0,00	664,91	0,00	664,91		
	22819	4.1.1.1.4.1.2.9.7.2.3	Plano Coletivo por Adesão	0,00	664,91	0,00	664,91		
	22820	4.1.1.1.4.1.2.9.7.2.3.05	Referencia	0,00	664,91	0,00	664,91		
	13786	4.1.1.1.4.1.2	Coletivos Ambulatorial com Preço Fixo	1.286.518,77	44.311,77	0,00	1.330.830,54		
	13787	4.1.1.1.4.1.2.1	Rede Propria	287.344,59	5.116,00	0,00	292.460,59		
	13788	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Hospitalar e Obstetrícia	270.152,69	5.036,00	0,00	275.178,69		
	13789	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Hospitalar e Obstetrícia - Alto Nível Cooperativo	270.152,69	5.036,00	0,00	275.178,69		
	13790	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	203.601,29	2.312,00	0,00	205.913,29		
	13797	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	203.601,29	2.312,00	0,00	205.913,29		
	13798	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.3.01	Ambulatorial	136.979,00	0,00	0,00	136.979,00		
	13799	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.3.05	Referencia	24.082,34	0,00	0,00	24.082,34		
	13800	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	40.839,95	2.312,00	0,00	43.151,95		
	13801	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.3.07	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	1.680,00	0,00	0,00	1.680,00		
	13807	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	66.551,40	2.714,00	0,00	69.265,40		
	13813	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	66.551,40	2.714,00	0,00	69.265,40		
	13814	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.01	Ambulatorial	65.241,40	2.714,00	0,00	67.955,40		
	13816	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	1.310,00	0,00	0,00	1.310,00		
	13859	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Exames-Intervenção	3.023,08	0,00	0,00	3.023,08		
	13890	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Exames-Intervenção - Alto Nível Cooperativo	3.023,08	0,00	0,00	3.023,08		
	13891	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08		
	13897	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08		
	13898	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.3.01	Ambulatorial	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08		
	13907	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	1.294,00	0,00	0,00	1.294,00		
	13913	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.294,00	0,00	0,00	1.294,00		
	13914	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.01	Ambulatorial	1.294,00	0,00	0,00	1.294,00		
	14169	4.1.1.1.4.1.2.1.9	Outras Despesas-Intervenção	14.168,82	90,00	0,00	14.258,82		
	14170	4.1.1.1.4.1.2.1.9.1	Outras Despesas-Intervenção/ Alto Nível Cooperativo	14.129,72	90,00	0,00	14.219,72		
	14171	4.1.1.1.4.1.2.1.9.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	11.220,44	0,00	0,00	11.220,44		
	14177	4.1.1.1.4.1.2.1.9.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	11.220,44	0,00	0,00	11.220,44		
	14178	4.1.1.1.4.1.2.1.9.1.1.3.01	Ambulatorial	8.484,84	0,00	0,00	8.484,84		
	14179	4.1.1.1.4.1.2.1.9.1.1.3.05	Referencia	151,80	0,00	0,00	151,80		
	14180	4.1.1.1.4.1.2.1.9.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	2.580,80	0,00	0,00	2.580,80		
	14187	4.1.1.1.4.1.2.1.9.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	2.909,28	90,00	0,00	2.999,28		
	14193	4.1.1.1.4.1.2.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.909,28	90,00	0,00	2.999,28		
	14194	4.1.1.1.4.1.2.1.9.1.2.3.01	Ambulatorial	2.909,28	90,00	0,00	2.999,28		
	14203	4.1.1.1.4.1.2.1.9.2	Outras Desp.-Intervenção/ Alto Nível Cooperativo	39,10	0,00	0,00	39,10		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 31/10/2012									
Contas: a									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14220	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	39,10	0,00	0,00	39,10			
14226	4.1.1.1.4.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	39,10	0,00	0,00	39,10			
14227	4.1.1.1.4.2.2.1.2.3.01	Ambeduário	39,10	0,00	0,00	39,10			
14240	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contrada	999,174,18	39,195,77	0,00	1,038,369,95			
14241	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorários Médicos-Interiores	80,344,03	4,794,21	0,00	85,138,24			
14243	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honorários Médicos-Interiores - Atos Cirúrgicos	36,333,41	2,319,31	0,00	38,652,72			
14249	4.1.1.1.4.2.2.1.1.3	Plano Operado após a Lei 9656/98	13,875,44	0,00	0,00	13,875,44			
14250	4.1.1.1.4.2.2.1.1.3.01	Plano Coletivo Empresarial	13,875,44	0,00	0,00	13,875,44			
14251	4.1.1.1.4.2.2.1.1.3.05	Ambeduário	6,356,48	0,00	0,00	6,356,48			
14252	4.1.1.1.4.2.2.1.1.3.06	Referenciais	2,173,60	0,00	0,00	2,173,60			
14259	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	5,345,36	0,00	0,00	5,345,36			
14265	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	22,457,97	2,319,31	0,00	24,777,28			
14266	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambeduário	22,457,97	2,319,31	0,00	24,777,28			
14275	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honorários Médicos-Interiores - Atos Cirúrgicos	43,650,62	2,474,90	0,00	46,125,52			
14276	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	16,964,40	160,00	0,00	17,124,40			
14282	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	16,964,40	160,00	0,00	17,124,40			
14283	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.01	Ambeduário	7,424,40	0,00	0,00	7,424,40			
14284	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.05	Referenciais	40,00	0,00	0,00	40,00			
14285	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	9,500,00	160,00	0,00	9,660,00			
14292	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	26,686,22	2,314,90	0,00	29,001,12			
14298	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	26,686,22	2,314,90	0,00	29,001,12			
14299	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Ambeduário	26,686,22	2,314,90	0,00	29,001,12			
14301	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	0,00	160,00	0,00	160,00			
14308	4.1.1.1.4.2.2.1.7	Atos Não Cooperativos	360,00	0,00	0,00	360,00			
14309	4.1.1.1.4.2.2.1.7.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	360,00	0,00	0,00	360,00			
14310	4.1.1.1.4.2.2.1.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	360,00	0,00	0,00	360,00			
14311	4.1.1.1.4.2.2.1.7.1.3.01	Ambeduário	360,00	0,00	0,00	360,00			
14312	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Interiores	69,235,82	4,661,78	0,00	73,897,60			
14313	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Interiores - Atos Cirúrgicos	1,686,46	0,00	0,00	1,686,46			
14330	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	1,686,46	0,00	0,00	1,686,46			
14336	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1,686,46	0,00	0,00	1,686,46			
14337	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Ambeduário	1,686,46	0,00	0,00	1,686,46			
14346	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Interiores - Atos Cirúrgicos	67,539,36	4,661,78	0,00	72,201,14			
14347	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	41,334,69	955,61	0,00	42,290,30			
14353	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	41,334,69	955,61	0,00	42,290,30			
14354	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.01	Ambeduário	21,414,74	0,00	0,00	21,414,74			
14355	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.05	Referenciais	2,847,60	0,00	0,00	2,847,60			
14356	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	16,516,51	547,53	0,00	17,064,04			
14357	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.07	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	555,84	408,08	0,00	963,92			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14363	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	26.204,67	3.706,17	0,00	29.910,84			
14369	4.1.1.1.4.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	26.204,67	3.706,17	0,00	29.910,84			
14370	4.1.1.1.4.2.2.2.2.3.01	Ambeduário	26.123,31	3.645,57	0,00	29.767,88			
14372	4.1.1.1.4.2.2.2.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	82,36	60,60	0,00	142,96			
14383	4.1.1.1.4.2.2.3	Tropeços-Interiores	2.479,82	80,64	0,00	2.560,46			
14384	4.1.1.1.4.2.2.3.1	Tropeços-Interiores - Atos Cirúrgicos	1.918,36	0,00	0,00	1.918,36			
14385	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	47,25	0,00	0,00	47,25			
14391	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	47,25	0,00	0,00	47,25			
14394	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3.06	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	47,25	0,00	0,00	47,25			
14401	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	1.871,11	0,00	0,00	1.871,11			
14407	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.871,11	0,00	0,00	1.871,11			
14408	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ambeduário	1.871,11	0,00	0,00	1.871,11			
14417	4.1.1.1.4.2.2.3.2	Tropeços-Interiores - Atos Cirúrgicos	561,46	80,64	0,00	642,10			
14434	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	561,46	80,64	0,00	642,10			
14440	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	561,46	80,64	0,00	642,10			
14441	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3.01	Ambeduário	561,46	80,64	0,00	642,10			
14454	4.1.1.1.4.2.2.4	Materiais Médico - Interiores	163.189,50	3.035,16	0,00	166.224,66			
14488	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materiais Médicos-Interiores - Atos Cirúrgicos	163.189,50	3.035,16	0,00	166.224,66			
14489	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	78.893,02	417,70	0,00	79.310,72			
14495	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	78.893,02	417,70	0,00	79.310,72			
14496	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambeduário	40.407,50	0,00	0,00	40.407,50			
14497	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.05	Referenciais	462,20	0,00	0,00	462,20			
14498	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	34.336,65	414,71	0,00	34.751,36			
14499	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.07	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	3.686,67	2,99	0,00	3.689,66			
14505	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	84.296,48	2.617,46	0,00	86.913,94			
14511	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	84.296,48	2.617,46	0,00	86.913,94			
14512	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambeduário	83.534,20	2.597,12	0,00	86.131,32			
14514	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	762,28	20,34	0,00	782,62			
14525	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Interiores	244.541,89	9.719,25	0,00	254.261,14			
14559	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicamentos-Interiores - Atos Cirúrgicos	244.541,89	9.719,25	0,00	254.261,14			
14560	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	140.362,32	956,98	0,00	141.319,30			
14566	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	140.362,32	956,98	0,00	141.319,30			
14567	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.01	Ambeduário	82.309,03	0,00	0,00	82.309,03			
14568	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.05	Referenciais	524,55	0,00	0,00	524,55			
14569	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	57.368,65	904,68	0,00	58.273,33			
14570	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.07	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	160,09	52,30	0,00	212,39			
14576	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	104.179,57	8.762,27	0,00	112.941,84			
14582	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	104.179,57	8.762,27	0,00	112.941,84			
14583	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambeduário	103.493,83	8.572,16	0,00	112.065,99			
14585	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar off-Budget	685,74	190,11	0,00	875,85			
14596	4.1.1.1.4.2.2.9	Outros Depósitos-Interiores	439.393,12	16.904,73	0,00	456.297,85			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 31/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14597	4.1.1.1.4.2.2.9.1	Outros Despesas Internas/ Atos Comp.Princ.	100,88	0,00	0,00	100,88			
14614	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2	Plano Operações Apas a Lei 9656/98	100,88	0,00	0,00	100,88			
14620	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	100,88	0,00	0,00	100,88			
14621	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Atendimentos	100,88	0,00	0,00	100,88			
14630	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outros Desp. Internas/ Atos Comp.Auxiliar	439.392,24	16.904,73	0,00	456.196,97			
14631	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Plano Operações Apas a Lei 9656/98	254.014,45	2.068,86	0,00	256.083,31			
14637	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	254.014,45	2.068,86	0,00	256.083,31			
14638	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01	Atendimentos	190.843,54	2.068,86	0,00	192.912,40			
14639	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.05	Referencia	3.002,83	0,00	0,00	3.002,83			
14640	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	58.259,35	0,00	0,00	58.259,35			
14641	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	1.908,73	0,00	0,00	1.908,73			
14647	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Plano Operações Apas a Lei 9656/98	185.277,79	14.835,87	0,00	200.113,66			
14653	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	185.277,79	14.835,87	0,00	200.113,66			
14654	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Atendimentos	184.163,67	14.554,38	0,00	198.718,05			
14656	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	1.114,12	281,29	0,00	1.395,41			
14663	4.1.1.1.5	Outros Atendimentos Ambulatoriais	767.633,66	75.336,45	0,00	842.970,11			
14664	4.1.1.1.5.1	Coletivos Ambulatoriais/Previsão Ambulatorial	589.638,39	62.315,24	0,00	651.953,63			
14665	4.1.1.1.5.1.1	Rede Própria	7.323,04	0,00	0,00	7.323,04			
14666	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Própria	7.323,04	0,00	0,00	7.323,04			
14667	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp.Principal	7.077,85	0,00	0,00	7.077,85			
14668	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Plano Operações Apas a Lei 9656/98	1.120,00	0,00	0,00	1.120,00			
14669	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	1.120,00	0,00	0,00	1.120,00			
14673	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	942,00	0,00	0,00	942,00			
14674	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	375,00	0,00	0,00	375,00			
14678	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Plano Operações Apas a Lei 9656/98	5.957,85	0,00	0,00	5.957,85			
14679	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	1.970,35	0,00	0,00	1.970,35			
14680	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	1.900,35	0,00	0,00	1.900,35			
14681	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	70,00	0,00	0,00	70,00			
14682	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.681,25	0,00	0,00	2.681,25			
14683	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	2.328,75	0,00	0,00	2.328,75			
14684	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	352,50	0,00	0,00	352,50			
14685	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.306,25	0,00	0,00	1.306,25			
14686	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	1.306,25	0,00	0,00	1.306,25			
14687	4.1.1.1.5.1.1.0.2	Rede Própria - Atos Comp. Auxiliar	245,19	0,00	0,00	245,19			
14688	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1	Plano Operações Apas a Lei 9656/98	46,46	0,00	0,00	46,46			
14692	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	46,46	0,00	0,00	46,46			
14693	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	46,46	0,00	0,00	46,46			
14695	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2	Plano Operações Apas a Lei 9656/98	198,73	0,00	0,00	198,73			
14698	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	178,26	0,00	0,00	178,26			
14699	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.05	Referencia	159,34	0,00	0,00	159,34			
14700	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	15,92	0,00	0,00	15,92			

Relatório: 1492.146.01.1450PRANDIEMERITARIOBALANCAU

Página: 27

UNIMED ITUIUTABA COOP.		BALANCETE		Data: 01/10/2012		a 31/10/2012	
CNPJ: 41.871.989/0001-96				Conta: a		a	
Pirâmide				Agrup.Filiais:0,00			
				Moeda: R\$			
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final	
14701	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	20,47	0,00	0,00	20,47	
14702	4.1.1.1.5.1.1.0.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	20,47	0,00	0,00	20,47	
14707	4.1.1.1.5.1.2	Rede Contratada	582.315,35	62.315,24	0,00	644.630,59	
14708	4.1.1.1.5.1.2.0	Rede Contratada	582.315,35	62.315,24	0,00	644.630,59	
14709	4.1.1.1.5.1.2.0.1	Rede Contratada-Atos Comp.Principal	65.085,71	2.094,43	0,00	67.180,14	
14710	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1	Plano Operações antes Lei 9656/98	5.370,93	110,67	0,00	5.481,60	
14711	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	5.370,93	110,67	0,00	5.481,60	
14713	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar e Obstetricia	2.005,29	0,00	0,00	2.005,29	
14716	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	3.365,64	110,67	0,00	3.476,31	
14727	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	59.714,78	1.983,76	0,00	61.698,54	
14728	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	26.304,41	278,30	0,00	26.582,71	
14731	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	24.905,81	278,30	0,00	25.184,11	
14732	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	1.398,60	0,00	0,00	1.398,60	
14733	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15.544,79	130,20	0,00	15.674,99	
14735	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.05	Referência	8.269,11	55,70	0,00	8.324,81	
14736	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	7.275,68	94,50	0,00	7.370,18	
14738	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	17.865,58	1.575,26	0,00	19.440,84	
14741	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	17.865,58	1.575,26	0,00	19.440,84	
14743	4.1.1.1.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Atos Comp. Auxiliar	504.582,12	57.711,38	0,00	562.293,50	
14744	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	Plano Operações antes Lei 9656/98	81.600,07	120,00	0,00	81.720,07	
14745	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	74.447,55	120,00	0,00	74.567,55	
14747	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar e Obstetricia	66.812,72	0,00	0,00	66.812,72	
14749	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	3.110,46	0,00	0,00	3.110,46	
14750	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	4.524,37	120,00	0,00	4.644,37	
14751	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	7.152,52	0,00	0,00	7.152,52	
14754	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.06	Referência	628,28	0,00	0,00	628,28	
14755	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	6.524,24	0,00	0,00	6.524,24	
14761	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	422.982,05	57.591,38	0,00	480.573,43	
14762	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	24.147,41	2.715,88	0,00	26.863,29	
14765	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	22.371,00	2.715,88	0,00	25.086,88	
14766	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	1.776,41	0,00	0,00	1.776,41	
14767	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	337.155,76	32.167,34	0,00	369.323,10	
14769	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.05	Referência	54.763,47	2.769,64	0,00	57.533,11	
14770	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	180.379,39	29.397,70	0,00	209.777,09	
14771	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	102.012,90	0,00	0,00	102.012,90	
14772	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	61.678,88	22.708,16	0,00	84.387,04	
14775	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	61.678,88	22.708,16	0,00	84.387,04	
14777	4.1.1.1.5.1.2.0.7	Rede Contratada - Atos Não Cooperativos	12.647,52	2.509,43	0,00	15.156,95	
14778	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1	Plano Operações antes Lei 9656/98	893,70	0,00	0,00	893,70	
14779	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1	Plano Individual/Familiar	893,70	0,00	0,00	893,70	
14781	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.02	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	321,30	0,00	0,00	321,30	
14783	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Obstetricia	572,40	0,00	0,00	572,40	
14786	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	11.753,82	2.509,43	0,00	14.263,25	
14787	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	703,08	94,50	0,00	797,58	

23/10/2012 14:42:38

Relatório: N002.106.0.24009/ADMIN/RELATORIOBALANCETE1Q

Página: 26

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 31/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
a 31/10/2012									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									
a									

Pratidade	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	R\$	Debito	Credito	Saldo Final
15224	4.1.1.1.6.2.0.7.1.1		Plano Individual 97 Auxiliar	214,61	68,90		0,00	283,51
22797	4.1.1.1.6.2.0.7.1.1.02		Hospital + Obscuro		57,56		0,00	210,03
15225	4.1.1.1.6.2.0.7.1.1.07		Atendimento + Hospital + Obscuro		62,14		0,00	73,48
15226	4.1.1.1.6.2.0.7.1.3		Plano Empresarial	23,32	0,00		0,00	23,32
15227	4.1.1.1.6.2.0.7.1.3.01		Atendimento	23,32	0,00		0,00	23,32
15228	4.1.1.1.6.2.0.7.2		Plano Operacional - Antes Lei 9656/98	5.597,39	2.366,15		0,00	7.963,54
15229	4.1.1.1.6.2.0.7.2.1		Plano Individual 97 Auxiliar	755,94	1.134,00		0,00	1.889,94
15230	4.1.1.1.6.2.0.7.2.1.06		Atendimento + Hospital + Obscuro	755,94	1.134,00		0,00	1.889,94
15231	4.1.1.1.6.2.0.7.2.3		Plano Coletivo Empresarial	4.816,26	1.222,15		0,00	6.048,41
15232	4.1.1.1.6.2.0.7.2.3.05		Benefícios	4.494,26	856,25		0,00	5.350,51
15233	4.1.1.1.6.2.0.7.2.3.06		Atendimento + Hospital + Obscuro	322,00	375,90		0,00	697,90
15234	4.1.1.1.6.2.0.7.2.4		Plano Coletivo Adm.	25,19	0,00		0,00	25,19
15235	4.1.1.1.6.2.0.7.2.4.06		Atendimento + Hospital + Obscuro	25,19	0,00		0,00	25,19
15204	4.1.1.1.6.2		Coletiva Atividade Privada estabelecida	1.093.753,27	67.625,87		0,00	1.161.379,14
15205	4.1.1.1.6.2.1		Rede própria	210.319,19	11.667,86		0,00	221.987,05
15206	4.1.1.1.6.2.1.0		Rede Própria	210.319,19	11.667,86		0,00	221.987,05
15207	4.1.1.1.6.2.1.0.1		Rede Própria - Atm. Coop. Principal	144.780,48	5.316,40		0,00	150.096,88
15208	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1		Plano Operacional antes a Lei 9656/98	88.048,58	952,00		0,00	89.000,58
15314	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial	88.048,58	952,00		0,00	89.000,58
15315	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01		Atendimento	60.919,72	300,00		0,00	61.219,72
15316	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.05		Benefícios	14.926,88	0,00		0,00	14.926,88
15317	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06		Atendimento + Hospital + Obscuro	12.201,98	652,00		0,00	12.853,98
15324	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2		Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	56.731,90	4.364,40		0,00	61.096,30
15330	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	56.731,90	4.364,40		0,00	61.096,30
15331	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01		Atendimento	55.753,80	4.218,30		0,00	59.972,10
15333	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06		Atendimento + Hospital + Obscuro	978,10	146,10		0,00	1.124,20
15340	4.1.1.1.6.2.1.0.2		Rede Própria - Atm. Coop. Auxiliar	65.538,71	6.351,46		0,00	71.890,17
15341	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1		Plano Operacional antes a Lei 9656/98	29.135,31	413,85		0,00	29.549,16
15347	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3		Plano Coletivo Empresarial	29.135,31	413,85		0,00	29.549,16
15348	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01		Atendimento	20.501,02	22,00		0,00	20.583,02
15349	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.05		Benefícios	3.446,89	0,00		0,00	3.446,89
15350	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06		Atendimento + Hospital + Obscuro	5.127,40	391,85		0,00	5.519,25
15357	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2		Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	36.403,40	5.937,61		0,00	42.341,01
15363	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	36.403,40	5.937,61		0,00	42.341,01
15364	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01		Atendimento	36.353,45	5.829,55		0,00	42.183,00
15366	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.06		Atendimento + Hospital + Obscuro	49,95	108,06		0,00	158,01
15377	4.1.1.1.6.2.2		Rede Contrada	883.434,08	55.958,01		0,00	939.392,09
15378	4.1.1.1.6.2.2.0		Rede Contrada	883.434,08	55.958,01		0,00	939.392,09
15379	4.1.1.1.6.2.2.0.1		Rede Contrada - Atm. Coop. Principal	41.831,56	1.744,91		0,00	43.576,47
15380	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1		Plano Operacional antes a Lei 9656/98	14.832,58	70,16		0,00	14.902,74
15386	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial	14.832,58	70,16		0,00	14.902,74
15387	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01		Atendimento	7.451,86	0,00		0,00	7.451,86
15388	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.05		Benefícios	2.836,80	0,00		0,00	2.836,80

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.371.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pratidade	Red.	Contá	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
15389	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	4.543,92	70,16	0,00	4.614,08		
15396	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2		Plano Operatório após a Lei 9656/98	26.998,98	1.674,75	0,00	28.673,73		
15402	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial	26.998,98	1.674,75	0,00	28.673,73		
15403	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01		Ambulatório	26.998,98	1.674,75	0,00	28.673,73		
15412	4.1.1.1.6.2.2.0.2		Held Contratado - Atos Comp. Auxiliar	840.328,08	53.573,10	0,00	893.901,18		
15413	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1		Plano Operatório após a Lei 9656/98	414.471,26	8.424,24	0,00	422.895,50		
15419	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3		Plano Coletivo Empresarial	414.471,26	8.424,24	0,00	422.895,50		
15420	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01		Ambulatório	313.789,53	8.170,26	0,00	321.959,79		
15421	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.05		Referência	38.168,98	0,00	0,00	38.168,98		
15422	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	61.801,63	253,98	0,00	62.055,61		
15423	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	691,12	0,00	0,00	691,12		
15429	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2		Plano Operatório após a Lei 9656/98	425.856,82	45.148,86	0,00	471.005,68		
15435	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial	425.856,82	45.148,86	0,00	471.005,68		
15436	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01		Ambulatório	419.833,82	43.577,91	0,00	463.411,73		
15438	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	6.023,00	1.570,95	0,00	7.593,95		
15445	4.1.1.1.6.2.2.0.7		Held Contratado - Atos Comp. Cooperativa	1.274,44	640,00	0,00	1.914,44		
15446	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1		Domicílio Despesas - Atos Não Cooperativa	70,79	21,42	0,00	92,21		
15448	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3		Plano Empresarial	70,79	21,42	0,00	92,21		
15449	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3.01		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	70,79	21,42	0,00	92,21		
15450	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2		Plano Operatório após a Lei 9656/98	1.203,65	618,58	0,00	1.822,23		
15451	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3		Plano Coletivo Empresarial	744,75	366,58	0,00	1.111,33		
15452	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3.01		Ambulatório	744,75	272,08	0,00	1.016,83		
15454	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	0,00	94,50	0,00	94,50		
15455	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4		Plano Coletivo por Adesão	458,90	252,00	0,00	710,90		
15458	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4.06		Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	458,90	252,00	0,00	710,90		
15528	4.1.1.1.7		Sistema Unico de Saúde - SUS	233.132,82	5.837,22	0,00	238.970,04		
15536	4.1.1.1.7.2		Cobertura com Preço Pre-estabelecido	233.132,82	5.837,22	0,00	238.970,04		
15537	4.1.1.1.7.2.9		Outros	233.132,82	5.837,22	0,00	238.970,04		
15538	4.1.1.1.7.2.9.0		Outros	233.132,82	5.837,22	0,00	238.970,04		
15539	4.1.1.1.7.2.9.0.0		Outros	233.132,82	5.837,22	0,00	238.970,04		
15540	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0		Outros	233.132,82	5.837,22	0,00	238.970,04		
15541	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0		Outros	233.132,82	5.837,22	0,00	238.970,04		
15542	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01		Residência com SUS	233.132,82	5.837,22	0,00	238.970,04		
16875	4.1.2		1-RECURSOS DE EVENTOS COMERCIAIS/ATENDIMENTOS	(1.302.688,25)	2.095,10	166.289,08	(1.466.882,23)		
16876	4.1.2.1		1-RECURSOS DE EVENTOS COMERCIAIS/ATENDIMENTOS	(81.466,60)	2.095,10	6.866,99	(86.238,49)		
16877	4.1.2.1.1		1-1 Consulta Médica	(81.466,60)	2.095,10	6.866,99	(86.238,49)		
16878	4.1.2.1.1.1		Cobertura Avulsa de Preço Pre-estabelecido	(81.466,60)	2.095,10	6.866,99	(86.238,49)		
16879	4.1.2.1.1.1.1		Personal Proprietário/Ambulatório/Cooperativa	0,00	0,00	17,85	(17,85)		
16880	4.1.2.1.1.1.1.0		Personal Proprietário/Ambulatório/Cooperativa	0,00	0,00	17,85	(17,85)		

Relatório: MP2.1863.208PRAMODINTELIATUBALANCETO Q

23/10/2012

Página: 22

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.371.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/10/2012
Conta: a
Custo: a
Agrup.Filiais:0.00
Moeda: R\$

Pratidade

Red.	Contá	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
22809	4.1.2.1.1.1.1.0.7	Atos Não Cooperativa	0,00	0,00	17,85	(17,85)		
22810	4.1.2.1.1.1.1.0.7.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	0,00	0,00	17,85	(17,85)		
22811	4.1.2.1.1.1.1.0.7.1.1	Plano Coletivo Familiar	0,00	0,00	17,85	(17,85)		
22812	4.1.2.1.1.1.1.0.7.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	0,00	0,00	17,85	(17,85)		
16942	4.1.2.1.1.1.1.2	Contratados	(81.466,60)	2.095,10	6.849,14	(86.220,64)		
16943	4.1.2.1.1.1.1.2.0	Contratados	(81.466,60)	2.095,10	6.849,14	(86.220,64)		
16944	4.1.2.1.1.1.1.2.0.1	1-1 Contratados - Atos comp.Principal	(81.466,60)	2.095,10	6.849,14	(86.220,64)		
16945	4.1.2.1.1.1.1.2.0.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	0,00	0,00	52,50	(52,50)		
16946	4.1.2.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	0,00	0,00	52,50	(52,50)		
22808	4.1.2.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	0,00	0,00	52,50	(52,50)		
16961	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(81.466,60)	2.095,10	6.796,64	(86.168,14)		
16967	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(81.466,60)	2.095,10	6.796,64	(86.168,14)		
16970	4.1.2.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(81.466,60)	2.095,10	6.796,64	(86.168,14)		
18366	4.1.2.5	1-RECURSOS DE EVENTOS COMERCIAIS/ATENDIMENTOS POR COP	(1.221.221,65)	0,00	159.422,09	(1.380.643,74)		
18367	4.1.2.5.1	Consultas Médicas	(519.508,69)	0,00	81.879,17	(601.387,86)		
18368	4.1.2.5.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Pre-estabelecido	(519.508,69)	0,00	81.879,17	(601.387,86)		
18369	4.1.2.5.1.1.1	Personal Proprietário/Ambulatório/Cooperativa	(394.738,56)	0,00	61.066,76	(455.805,32)		
18370	4.1.2.5.1.1.1.0	Personal Proprietário/Ambulatório/Cooperativa	(394.738,56)	0,00	61.066,76	(455.805,32)		
18371	4.1.2.5.1.1.1.0.1	Atos Cooperativa Principal	(394.738,56)	0,00	61.066,76	(455.805,32)		
18372	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(42.448,66)	0,00	4.419,56	(47.068,22)		
18373	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(31.444,64)	0,00	3.731,16	(35.175,80)		
18376	4.1.2.5.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(31.444,64)	0,00	3.731,16	(35.175,80)		
18378	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(11.004,02)	0,00	888,40	(11.892,42)		
18381	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(11.004,02)	0,00	888,40	(11.892,42)		
18383	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(352.289,90)	0,00	56.447,20	(408.737,10)		
18384	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(88.005,34)	0,00	13.986,30	(101.991,64)		
18387	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(88.005,34)	0,00	13.986,30	(101.991,64)		
18389	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(229.811,67)	0,00	38.306,63	(268.118,30)		
18391	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(167.910,93)	0,00	29.256,21	(197.167,14)		
18392	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(61.900,74)	0,00	9.050,42	(70.951,16)		
18394	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesão	(34.472,89)	0,00	4.154,27	(38.627,16)		
18397	4.1.2.5.1.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(34.472,89)	0,00	4.154,27	(38.627,16)		
18399	4.1.2.5.1.1.2	Contratados	(124.770,13)	0,00	20.812,41	(145.582,54)		
18400	4.1.2.5.1.1.2.0	Contratados	(124.770,13)	0,00	20.812,41	(145.582,54)		
18401	4.1.2.5.1.1.2.0.1	Contratados - Atos Cooperativa Principal	(89.689,83)	0,00	9.958,00	(99.647,83)		
18402	4.1.2.5.1.1.2.0.1.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(2.264,60)	0,00	276,80	(2.541,40)		

Relatório: MP2.1863.208PRAMODINTELIATUBALANCETO Q

23/10/2012

Página: 54

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/10/2012 a 31/10/2012									
Conta: a a									
Cust: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
18403	41.2.5.1.1.2.0.1.1	Plano Individual/Familiar	(1.500,00)	0,00	210,00	(1.290,00)			
18406	41.2.5.1.1.2.0.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(1.500,00)	0,00	210,00	(1.290,00)			
18408	41.2.5.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(764,60)	0,00	66,80	(831,40)			
18411	41.2.5.1.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(764,60)	0,00	66,80	(831,40)			
18418	41.2.5.1.1.2.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(87.425,23)	0,00	9.681,20	(97.106,43)			
18419	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(18.237,55)	0,00	2.473,00	(20.710,55)			
18422	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(17.876,55)	0,00	2.448,00	(20.324,55)			
18423	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(361,00)	0,00	25,00	(386,00)			
18424	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(58.784,72)	0,00	5.733,20	(64.517,92)			
18426	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(43.353,80)	0,00	4.222,44	(47.576,24)			
18427	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(15.430,92)	0,00	1.510,76	(16.941,68)			
18429	41.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(10.402,96)	0,00	1.475,00	(11.877,96)			
18432	41.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(10.402,96)	0,00	1.475,00	(11.877,96)			
18434	41.2.5.1.1.2.0.2	Contratado-Alto Cooperativo Auxiliar	(34.761,33)	0,00	10.784,59	(45.545,92)			
18435	41.2.5.1.1.2.0.2.1	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(965,02)	0,00	687,20	(1.652,22)			
18436	41.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(480,00)	0,00	340,00	(820,00)			
18439	41.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(480,00)	0,00	340,00	(820,00)			
18441	41.2.5.1.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(485,02)	0,00	347,20	(832,22)			
18444	41.2.5.1.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(485,02)	0,00	347,20	(832,22)			
18451	41.2.5.1.1.2.0.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(33.796,31)	0,00	10.097,39	(43.893,70)			
18452	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(2.861,48)	0,00	1.730,00	(4.591,48)			
18455	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(2.836,48)	0,00	1.730,00	(4.566,48)			
18456	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)			
18457	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(28.753,31)	0,00	7.887,39	(36.640,70)			
18459	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(23.629,10)	0,00	6.216,88	(29.845,98)			
18460	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(6.124,21)	0,00	1.670,51	(7.794,72)			
18462	41.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.181,52)	0,00	480,00	(1.661,52)			
18465	41.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(1.181,52)	0,00	480,00	(1.661,52)			
18467	41.2.5.1.1.2.0.7	Contratado-Alto Não Cooperativo	(318,97)	0,00	69,82	(388,79)			
18484	41.2.5.1.1.2.0.7.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(318,97)	0,00	69,82	(388,79)			
18485	41.2.5.1.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(130,00)	0,00	0,00	(130,00)			
18488	41.2.5.1.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(130,00)	0,00	0,00	(130,00)			
18490	41.2.5.1.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(143,97)	0,00	69,82	(213,79)			
18493	41.2.5.1.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(143,97)	0,00	69,82	(213,79)			
18495	41.2.5.1.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(45,00)	0,00	0,00	(45,00)			
18498	41.2.5.1.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(45,00)	0,00	0,00	(45,00)			
18637	41.2.5.2	Exames	(384.475,23)	0,00	52.427,41	(436.902,64)			
18638	41.2.5.2.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixado	(384.475,23)	0,00	52.427,41	(436.902,64)			
18639	41.2.5.2.1.1	Rede Própria	(30.329,95)	0,00	4.859,54	(35.189,49)			
18640	41.2.5.2.1.1.0	Rede Própria	(30.329,95)	0,00	4.859,54	(35.189,49)			
18641	41.2.5.2.1.1.0.1	Rede Própria - Alto Coop Principal	(30.329,95)	0,00	4.859,54	(35.189,49)			

UNIMED ITUITABA COOP. CRATIVIA DE									
BALANCETE									
Data: 01/10/2012 a 31/10/2012									
Conta: a a									
Custe: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
18658	41.2.5.2.1.1.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(30.329,95)	0,00	4.859,54	(35.189,49)			
18659	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(7.095,58)	0,00	1.141,78	(8.237,36)			
18662	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(6.793,58)	0,00	1.008,28	(7.801,86)			
18663	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(302,00)	0,00	133,50	(435,50)			
18664	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(20.236,48)	0,00	3.298,49	(23.534,97)			
18666	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(12.837,43)	0,00	2.240,88	(15.078,31)			
18667	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(7.399,05)	0,00	1.057,61	(8.456,66)			
18669	41.2.5.2.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(2.997,89)	0,00	419,27	(3.417,16)			
18672	41.2.5.2.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(2.997,89)	0,00	419,27	(3.417,16)			
18740	41.2.5.2.1.2	Rede Contratada	(354.145,28)	0,00	47.567,87	(401.713,15)			
18741	41.2.5.2.1.2.0	Rede Contratada	(354.145,28)	0,00	47.567,87	(401.713,15)			
18742	41.2.5.2.1.2.0.1	Rede Contratada - Alto Coop Principal	(67.694,08)	0,00	10.800,78	(78.494,86)			
18759	41.2.5.2.1.2.0.1.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(67.694,08)	0,00	10.800,78	(78.494,86)			
18760	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(16.570,56)	0,00	3.548,79	(20.119,35)			
18763	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(15.374,10)	0,00	3.491,17	(18.865,27)			
18764	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(1.196,46)	0,00	57,62	(1.254,08)			
18765	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(40.680,58)	0,00	5.406,99	(46.087,57)			
18767	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(26.774,39)	0,00	4.204,08	(30.978,47)			
18768	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(13.906,19)	0,00	1.202,91	(15.109,10)			
18770	41.2.5.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(10.442,94)	0,00	1.845,00	(12.287,94)			
18773	41.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(10.442,94)	0,00	1.845,00	(12.287,94)			
18775	41.2.5.2.1.2.0.2	Rede Contratada - Alto Coop Auxiliar	(281.309,98)	0,00	36.622,13	(317.932,11)			
18792	41.2.5.2.1.2.0.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(281.309,98)	0,00	36.622,13	(317.932,11)			
18793	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(71.630,68)	0,00	8.185,49	(79.816,17)			
18796	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(69.914,93)	0,00	8.084,54	(77.999,47)			
18797	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(1.715,75)	0,00	100,95	(1.816,70)			
18798	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(171.730,25)	0,00	25.145,16	(196.875,41)			
18800	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(113.316,76)	0,00	17.700,83	(131.017,59)			
18801	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(58.413,49)	0,00	7.444,33	(65.857,82)			
18803	41.2.5.2.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(37.949,05)	0,00	3.291,48	(41.240,53)			
18806	41.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(37.949,05)	0,00	3.291,48	(41.240,53)			
18808	41.2.5.2.1.2.0.7	Rede Contratada - Alto Não Cooperativo	(5.141,22)	0,00	144,96	(5.286,18)			
18825	41.2.5.2.1.2.0.7.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(5.141,22)	0,00	144,96	(5.286,18)			
18826	41.2.5.2.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)			
18829	41.2.5.2.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(15,00)	0,00	0,00	(15,00)			
18831	41.2.5.2.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(5.101,22)	0,00	144,96	(5.246,18)			
18833	41.2.5.2.1.2.0.7.2.3.05	Referência	(4.887,14)	0,00	117,36	(5.004,50)			
18834	41.2.5.2.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(2.14,08)	0,00	27,60	(234,68)			
18836	41.2.5.2.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)			
18839	41.2.5.2.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(25,00)	0,00	0,00	(25,00)			
19044	41.2.5.3	Tempos	(8.862,37)	0,00	1.518,66	(10.381,03)			
19045	41.2.5.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixado	(8.862,37)	0,00	1.518,66	(10.381,03)			
19046	41.2.5.3.1.1	Rede Própria	(785,62)	0,00	33,85	(817,47)			
Resumo: W02.186.0.5.5.0.									

UNIMED ITUITUBA COOP CNPJ: 41.871.989/0001-96		Data: 01/10/2012 Conta: a Custo: a Agrup.Filiais:0,00 Moeda: R\$		BALANCETE		Data: 01/10/2012 Conta: a Custo: a Agrup.Filiais:0,00 Moeda: R\$	
Pirâmide		Denominação		Saldo Inicial		Crédito	
Red.	Conta	Saldo Inicial		Crédito		Saldo Final	
19047	41.2.5.3.1.1.0	(783,62)		0,00		33,85	
Rede-Própria		(783,62)		0,00		(817,47)	
19048	41.2.5.3.1.1.0.1	(783,62)		0,00		33,85	
Rede-Própria - Atos Comp.Principal		(783,62)		0,00		(817,47)	
19065	41.2.5.3.1.1.0.1.2	(783,62)		0,00		33,85	
Planos Operados após a Lei 9656/98		(783,62)		0,00		(817,47)	
19066	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1	(298,40)		0,00		15,00	
Plano Individual/Familiar		(298,40)		0,00		(313,40)	
19069	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	(298,40)		0,00		15,00	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(298,40)		0,00		(313,40)	
19071	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3	(455,22)		0,00		18,85	
Plano Coletivo Empresarial		(455,22)		0,00		(474,07)	
19073	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	(247,80)		0,00		13,89	
Referencia		(247,80)		0,00		(261,69)	
19074	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	(207,32)		0,00		4,96	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(207,32)		0,00		(212,28)	
19076	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4	(30,00)		0,00		0,00	
Plano Coletivo por Adesão		(30,00)		0,00		(30,00)	
19079	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	(30,00)		0,00		0,00	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(30,00)		0,00		(30,00)	
19147	41.2.5.3.1.2.0.1	(8.078,75)		0,00		1.484,81	
Rede-Contratada		(8.078,75)		0,00		(9.563,56)	
19148	41.2.5.3.1.2.0.1.2	(8.078,75)		0,00		1.484,81	
Rede-Contratada - Atos Comp.Principal		(8.078,75)		0,00		(9.563,56)	
19149	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1	(3.145,46)		0,00		772,19	
Planos Operados após a Lei 9656/98		(3.145,46)		0,00		(3.917,65)	
19166	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.1	(946,56)		0,00		140,00	
Plano Individual/Familiar		(946,56)		0,00		(1.086,56)	
19170	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.1.06	(704,20)		0,00		140,00	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(704,20)		0,00		(844,20)	
19171	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.1.07	(242,36)		0,00		0,00	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(242,36)		0,00		(242,36)	
19172	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3	(1.913,90)		0,00		597,19	
Plano Coletivo Empresarial		(1.913,90)		0,00		(2.511,09)	
19174	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	(1.198,70)		0,00		333,35	
Referencia		(1.198,70)		0,00		(1.532,05)	
19175	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	(715,20)		0,00		263,84	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(715,20)		0,00		(979,04)	
19177	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4	(285,00)		0,00		35,00	
Plano Coletivo por Adesão		(285,00)		0,00		(320,00)	
19180	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	(285,00)		0,00		35,00	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(285,00)		0,00		(320,00)	
19182	41.2.5.3.1.2.0.2	(4.896,97)		0,00		712,62	
Rede-Contratada - Atos Comp.Auxiliar		(4.896,97)		0,00		(5.609,59)	
19199	41.2.5.3.1.2.0.2.2	(4.896,97)		0,00		712,62	
Planos Operados após a Lei 9656/98		(4.896,97)		0,00		(5.609,59)	
19200	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1	(1.646,56)		0,00		233,43	
Plano Individual/Familiar		(1.646,56)		0,00		(1.879,99)	
19203	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	(1.259,34)		0,00		233,43	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(1.259,34)		0,00		(1.492,77)	
19204	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	(387,22)		0,00		0,00	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(387,22)		0,00		(387,22)	
19205	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3	(2.874,96)		0,00		377,88	
Plano Coletivo Empresarial		(2.874,96)		0,00		(3.252,84)	
19207	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05	(2.081,22)		0,00		286,11	
Referencia		(2.081,22)		0,00		(2.367,33)	
19208	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06	(793,74)		0,00		91,77	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(793,74)		0,00		(885,51)	
19210	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4	(375,45)		0,00		101,31	
Plano Coletivo por Adesão		(375,45)		0,00		(476,76)	
19213	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06	(375,45)		0,00		101,31	
Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(375,45)		0,00		(476,76)	
19215	41.2.5.3.1.2.0.7	(36,32)		0,00		0,00	
Rede-Contratada - Atos Não Cooperativos		(36,32)		0,00		(36,32)	
19232	41.2.5.3.1.2.0.7.2	(36,32)		0,00		0,00	
Planos Operados após a Lei 9656/98		(36,32)		0,00		(36,32)	
19238	41.2.5.3.1.2.0.7.2.3	(36,32)		0,00		0,00	
Plano Coletivo Empresarial		(36,32)		0,00		(36,32)	
19240	41.2.5.3.1.2.0.7.2.3.05	(36,32)		0,00		0,00	
Referencia		(36,32)		0,00		(36,32)	
19444	41.2.5.4	(76.402,17)		0,00		9.123,05	
Internações		(76.402,17)		0,00		(85.525,22)	
19445	41.2.5.4.1	(76.402,17)		0,00		9.123,05	
Cobertura Ambulatorial com Preço Prezado		(76.402,17)		0,00		(85.525,22)	
19446	41.2.5.4.1.1	(15.970,94)		0,00		2.055,48	
Rede-Própria		(15.970,94)		0,00		(18.026,42)	
19447	41.2.5.4.1.1.1	(15.600,15)		0,00		2.016,45	
Internações Médicas-Internação		(15.600,15)		0,00		(17.616,60)	

UNIMED ITUITUBA COC CNPJ: 41.871.989/0001-96		ATIVIDADE DE 1... BALHO MEDICO LTDA		Data: 01/10/2012 Conta: a Custo: a Agrup.Filiais:0,00 Moeda: R\$		BALANCETE		Data: 01/10/2012 Conta: a Custo: a Agrup.Filiais:0,00 Moeda: R\$			
Pirâmide		Denominação		Saldo Inicial		Débito		Crédito		Saldo Final	
Red.	Conta										
19448	41.2.5.4.1.1.1.1	Honorários Internos - Atos Cirúrgicos Principais		(15.600,15)		0,00		2.016,45		(17.616,60)	
19465	41.2.5.4.1.1.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98		(15.600,15)		0,00		2.016,45		(17.616,60)	
19466	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar		(5.270,99)		0,00		568,74		(5.839,73)	
19469	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(5.270,99)		0,00		568,74		(5.839,73)	
19471	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial		(10.329,16)		0,00		1.447,71		(11.776,87)	
19473	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3.05	Referência		(7.060,23)		0,00		1.073,00		(8.133,23)	
19474	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(3.268,93)		0,00		374,71		(3.643,64)	
19547	41.2.5.4.1.1.2	Exames-Internação		(82,13)		0,00		18,52		(100,65)	
19548	41.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Internos - Atos Cirúrgicos Principais		(82,13)		0,00		18,52		(100,65)	
19565	41.2.5.4.1.1.2.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98		(82,13)		0,00		18,52		(100,65)	
19571	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial		(82,13)		0,00		18,52		(100,65)	
19573	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Referência		(69,95)		0,00		18,52		(88,47)	
19574	41.2.5.4.1.1.2.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(12,18)		0,00		0,00		(12,18)	
19614	41.2.5.4.1.1.3	Terapias-Internação		0,00		0,00		2,22		(2,22)	
19615	41.2.5.4.1.1.3.1	Terapias-Internos - Atos Cirúrgicos Principais		0,00		0,00		2,22		(2,22)	
19632	41.2.5.4.1.1.3.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98		0,00		0,00		2,22		(2,22)	
19638	41.2.5.4.1.1.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial		0,00		0,00		2,22		(2,22)	
19640	41.2.5.4.1.1.3.1.2.3.05	Referência		0,00		0,00		2,22		(2,22)	
19815	41.2.5.4.1.1.9	Outras Despesas-Internação		(288,66)		0,00		18,29		(306,95)	
19816	41.2.5.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Internos / Atos Cirúrgicos Principais		(288,66)		0,00		18,29		(306,95)	
19833	41.2.5.4.1.1.9.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98		(288,66)		0,00		18,29		(306,95)	
19834	41.2.5.4.1.1.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar		(1,46)		0,00		7,34		(8,80)	
19837	41.2.5.4.1.1.9.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(1,46)		0,00		7,34		(8,80)	
19839	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial		(260,69)		0,00		10,95		(271,64)	
19841	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Referência		(157,43)		0,00		10,95		(168,38)	
19842	41.2.5.4.1.1.9.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(103,26)		0,00		0,00		(103,26)	
19844	41.2.5.4.1.1.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão		(26,51)		0,00		0,00		(26,51)	
19847	41.2.5.4.1.1.9.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(26,51)		0,00		0,00		(26,51)	
19882	41.2.5.4.1.2	Rede Centralizada		(60.431,23)		0,00		7.067,57		(67.498,80)	
19883	41.2.5.4.1.2.1	Honorários-Médicos-Internação		(5.699,38)		0,00		709,01		(6.408,39)	
19884	41.2.5.4.1.2.1.1	Honorários-Atos Internos - Atos Cirúrgicos Principais		(4.340,01)		0,00		504,12		(4.844,13)	
19901	41.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98		(4.340,01)		0,00		504,12		(4.844,13)	
19902	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar		(1.385,26)		0,00		131,71		(1.516,97)	
19903	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(1.385,26)		0,00		131,71		(1.516,97)	
19909	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial		(2.641,08)		0,00		304,74		(2.945,82)	
19909	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Referência		(1.825,82)		0,00		99,94		(1.925,76)	
19909	41.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(815,86)		0,00		294,80		(1.110,66)	
19912	41.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão		(313,07)		0,00		67,67		(380,74)	
19915	41.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar off-Budget		(313,07)		0,00		67,67		(380,74)	

W002: W

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCE									
Data: 31/10/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Meda: R\$									
Pirâmide	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
	20262 41.2.5.5.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(148,38)	0,00	0,00	(148,38)			
	20265 41.2.5.5.1.0.1.2.4.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(148,38)	0,00	0,00	(148,38)			
	20267 41.2.5.5.1.0.1.2.9.2	Outros Desp. Internos / Atos Comp. Auxiliar	(31.392,07)	0,00	3.648,26	(35.040,33)			
	20284 41.2.5.5.1.0.1.2.9.2.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(31.392,07)	0,00	3.648,26	(35.040,33)			
	20285 41.2.5.5.1.0.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(11.734,60)	0,00	1.152,49	(12.887,09)			
	20288 41.2.5.5.1.0.1.2.9.2.2.1.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(11.734,60)	0,00	1.152,49	(12.887,09)			
	20290 41.2.5.5.1.0.1.2.9.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(15.504,69)	0,00	1.940,06	(17.444,75)			
	20292 41.2.5.5.1.0.1.2.9.2.3.05	Referência	(10.138,69)	0,00	1.340,25	(11.478,94)			
	20293 41.2.5.5.1.0.1.2.9.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(5.366,00)	0,00	599,81	(5.965,81)			
	20295 41.2.5.5.1.0.1.2.9.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(4.152,78)	0,00	555,71	(4.708,49)			
	20298 41.2.5.5.1.0.1.2.9.2.4.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(4.152,78)	0,00	555,71	(4.708,49)			
	20300 41.2.5.5.1.0.1.2.9.7	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	(54,53)	0,00	0,00	(54,53)			
	20301 41.2.5.5.1.0.1.2.9.7.2	Plano Operatório após a Lei 9656/98	(54,53)	0,00	0,00	(54,53)			
	20302 41.2.5.5.1.0.1.2.9.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
	20303 41.2.5.5.1.0.1.2.9.7.2.1.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
	20304 41.2.5.5.1.0.1.2.9.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(19,74)	0,00	0,00	(19,74)			
	22804 41.2.5.5.1.0.1.2.9.7.2.3.05	Referência	(1,28)	0,00	0,00	(1,28)			
	20305 41.2.5.5.1.0.1.2.9.7.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)			
	20306 41.2.5.5.1.0.1.2.9.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3,28)	0,00	0,00	(3,28)			
	20307 41.2.5.5.1.0.1.2.9.7.2.4.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(3,28)	0,00	0,00	(3,28)			
	21138 41.2.5.5	Outros Acreditamentos Ambeduários	(60.487,72)	0,00	2.857,20	(63.344,92)			
	21139 41.2.5.5.1	Calcularia Avulsa/Preço Prestado	(60.487,72)	0,00	2.857,20	(63.344,92)			
	21140 41.2.5.5.1.1	Rede Própria	(318,13)	0,00	0,00	(318,13)			
	21141 41.2.5.5.1.1.0	Rede Própria	(318,13)	0,00	0,00	(318,13)			
	21142 41.2.5.5.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp. Principal	(318,13)	0,00	0,00	(318,13)			
	21159 41.2.5.5.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(318,13)	0,00	0,00	(318,13)			
	21160 41.2.5.5.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(160,62)	0,00	0,00	(160,62)			
	21163 41.2.5.5.1.0.1.2.1.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(160,62)	0,00	0,00	(160,62)			
	21165 41.2.5.5.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(117,51)	0,00	0,00	(117,51)			
	21167 41.2.5.5.1.0.1.2.3.05	Referência	(87,51)	0,00	0,00	(87,51)			
	21168 41.2.5.5.1.0.1.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(30,00)	0,00	0,00	(30,00)			
	21170 41.2.5.5.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
	21173 41.2.5.5.1.0.1.2.4.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
	21212 41.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(60.169,59)	0,00	2.857,20	(63.026,79)			
	21213 41.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(60.169,59)	0,00	2.857,20	(63.026,79)			
	21214 41.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp. Principal	(2.764,66)	0,00	182,40	(2.947,06)			
	21231 41.2.5.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(2.764,66)	0,00	182,40	(2.947,06)			
	21232 41.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(1.158,10)	0,00	62,40	(1.220,50)			
	21235 41.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(492,10)	0,00	62,40	(554,50)			
	21236 41.2.5.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(666,00)	0,00	0,00	(666,00)			

UNIMED ITUIUTABA COOP. DE TRABAHO MEDICO LTDA		Data: 01/10/2012		a 31/10/2012		
CNPJ: 41.871.989/0001-96		Conta:		a		
BALANCE		Custo:		a		
		Agrup.Filiais:0,00				
		Moeda: R\$				
Pirâmide	Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	21237 41.2.5.5.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(882,59)	0,00	15,00	(897,59)
	21239 41.2.5.5.1.0.1.2.3.05	Referência	(264,07)	0,00	0,00	(264,07)
	21240 41.2.5.5.1.0.1.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(618,52)	0,00	15,00	(633,52)
	21242 41.2.5.5.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(723,97)	0,00	105,00	(828,97)
	21245 41.2.5.5.1.0.1.2.4.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(723,97)	0,00	105,00	(828,97)
	21247 41.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada-Atos Comp. Auxiliar	(56.843,51)	0,00	2.674,80	(59.518,31)
	21264 41.2.5.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(56.843,51)	0,00	2.674,80	(59.518,31)
	21265 41.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(40.833,28)	0,00	630,00	(41.463,28)
	21268 41.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(4.139,60)	0,00	630,00	(4.769,60)
	21269 41.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(36.673,68)	0,00	0,00	(36.673,68)
	21270 41.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(12.100,23)	0,00	1.654,80	(13.755,03)
	21272 41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(9.087,43)	0,00	1.268,35	(10.355,77)
	21273 41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(3.012,81)	0,00	386,45	(3.399,26)
	21275 41.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3.910,00)	0,00	390,00	(4.300,00)
	21278 41.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(3.910,00)	0,00	390,00	(4.300,00)
	21280 41.2.5.5.1.2.0.7	Rede Contratada - Atos Não Cooperativos	(561,42)	0,00	0,00	(561,42)
	21284 41.2.5.5.1.2.0.7.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(561,42)	0,00	0,00	(561,42)
	21285 41.2.5.5.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)
	21286 41.2.5.5.1.2.0.7.2.1.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)
	21287 41.2.5.5.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(283,92)	0,00	0,00	(283,92)
	21288 41.2.5.5.1.2.0.7.2.3.05	Referência	(55,59)	0,00	0,00	(55,59)
	21289 41.2.5.5.1.2.0.7.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(228,33)	0,00	0,00	(228,33)
	21565 41.2.5.6	Demais Despesas Médicas Hospitalares	(171.485,47)	0,00	11.616,60	(183.102,07)
	21566 41.2.5.6.1	Calcularia Avulsa/Preço Prestado	(171.485,47)	0,00	11.616,60	(183.102,07)
	21567 41.2.5.6.1.1	Rede própria	(42.977,80)	0,00	1.404,61	(44.382,41)
	21568 41.2.5.6.1.1.0	Rede Própria	(42.977,80)	0,00	1.404,61	(44.382,41)
	21569 41.2.5.6.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp. Principal	(42.552,33)	0,00	1.296,70	(43.849,03)
	21570 41.2.5.6.1.1.0.1.1	Plano Operatório antes a Lei 9656/98	(811,70)	0,00	0,00	(811,70)
	21571 41.2.5.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(639,41)	0,00	0,00	(639,41)
	21574 41.2.5.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(639,41)	0,00	0,00	(639,41)
	21576 41.2.5.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)
	21579 41.2.5.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)
	21586 41.2.5.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	(41.740,63)	0,00	1.296,70	(43.037,33)
	21587 41.2.5.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(13.715,09)	0,00	290,00	(14.005,09)
	21590 41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(13.135,34)	0,00	290,00	(13.425,34)
	21591 41.2.5.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(579,75)	0,00	0,00	(579,75)
	21592 41.2.5.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(22.830,54)	0,00	906,70	(23.737,24)
	21594 41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.05	Referência	(16.577,60)	0,00	682,69	(17.260,29)
	21595 41.2.5.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(6.252,94)	0,00	224,01	(6.476,95)
	21597 41.2.5.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(5.195,00)	0,00	100,00	(5.295,00)
	21600 41.2.5.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambeduário - Hospitalar e Obstetrícia	(5.195,00)	0,00	100,00	(5.295,00)
	21602 41.2.5.6.1.1.0.2	Rede Contratada- Atos Comp. Auxiliar	(425,47)	0,00	107,91	(533,38)

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data: 31/10/2012			
CNPJ: 41.871.989/0001-96		Conta: a			
BALANCETE		Custor: a			
Pirâmide		Agrop.Filiais:0.00			
		Modulo: R\$			
Red. Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
21619 4.1.2.5.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir da vig. de Lei 9650/98	(425.47)	0.00	107.91	(533.38)
21620 4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(425.47)	0.00	107.91	(533.38)
21623 4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(357.14)	0.00	0.00	(357.14)
21624 4.1.2.5.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(68.33)	0.00	107.91	(176.24)
21635 4.1.2.5.6.1.2	Rede Centralizada	(128.507,67)	0.00	10.211,99	(138.719,66)
21636 4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Centralizada	(128.507,67)	0.00	10.211,99	(138.719,66)
21637 4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Centralizada- Atos Comp. Privada	(17.171,29)	0.00	1.185,45	(18.356,74)
21638 4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Plano Operatório Atos a Lei 9650/98	(802,54)	0.00	0.00	(802,54)
21639 4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(630,00)	0.00	0.00	(630,00)
21642 4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(630,00)	0.00	0.00	(630,00)
21644 4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,54)	0.00	0.00	(172,54)
21647 4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(172,54)	0.00	0.00	(172,54)
21654 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vig. de Lei 9650/98	(116.368,75)	0.00	1.185,45	(117.554,20)
21655 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.582,71)	0.00	300,28	(4.882,99)
21658 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(4.317,59)	0.00	300,28	(4.617,87)
21659 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(265,12)	0.00	0.00	(265,12)
21660 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(9.631,80)	0.00	580,17	(10.211,97)
21662 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Referência	(7.324,28)	0.00	393,36	(7.717,64)
21663 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(2.307,52)	0.00	186,81	(2.494,33)
21665 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(2.154,24)	0.00	305,00	(2.459,24)
21668 4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(2.154,24)	0.00	305,00	(2.459,24)
21670 4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Centralizada- Atos Comp. Auxiliar	(110.281,31)	0.00	8.873,55	(119.154,86)
21671 4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Plano Operatório Atos a Lei 9650/98	(1.780,00)	0.00	0.00	(1.780,00)
21672 4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(1.780,00)	0.00	0.00	(1.780,00)
21675 4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(1.780,00)	0.00	0.00	(1.780,00)
21687 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vig. de Lei 9650/98	(108.501,31)	0.00	8.873,55	(117.374,86)
21688 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(31.518,00)	0.00	2.644,35	(34.162,35)
21691 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(25.979,63)	0.00	2.576,79	(28.556,42)
21692 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(5.538,37)	0.00	117,56	(5.655,93)
21693 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(63.944,23)	0.00	5.014,20	(68.958,43)
21695 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Referência	(42.150,03)	0.00	3.604,17	(45.754,20)
21696 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(21.794,20)	0.00	1.410,03	(23.204,23)
21698 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(13.039,08)	0.00	1.215,00	(14.254,08)
21701 4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(13.039,08)	0.00	1.215,00	(14.254,08)
21703 4.1.2.5.6.1.2.0.7	Rede Centralizada- Atos Não Cooperativo	(1.055,07)	0.00	152,99	(1.208,06)
21707 4.1.2.5.6.1.2.0.7.2	Plano Operatório Atos a Lei 9650/98	(1.055,07)	0.00	152,99	(1.208,06)
21710 4.1.2.5.6.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.055,07)	0.00	152,99	(1.208,06)
21712 4.1.2.5.6.1.2.0.7.2.3.05	Referência	(937,82)	0.00	77,99	(1.015,81)
21713 4.1.2.5.6.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar e Obstetrícia	(117,25)	0.00	75,00	(192,25)
21995 4.1.4	VALIDA PROV. DE EVENTOS OCORR. E AVISAD	34.876,93	0.00	0.00	34.876,93
21996 4.1.4.1	VAL. PROV. EVENT. OCORR. E AVIS. DE ASSINE	34.876,93	0.00	0.00	34.876,93

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11109	3	RECEITA	23.833.659,48	81.619,69	2.576.941,38	26.328.981,17			
11110	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES EFETIVAS / PRÊMIOS GANH	17.545.365,17	27.311,43	1.897.432,55	19.415.486,29			
11111	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÊMIOS RET	17.555.762,01	25.309,94	1.897.432,55	19.427.884,62			
11112	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	17.564.255,51	24.255,05	1.897.432,55	19.437.433,01			
11113	3.1.1.1.1	Contraprestação Variável	17.564.255,51	24.255,05	1.897.432,55	19.437.433,01			
11114	3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Preve	11.783.025,45	24.255,05	1.897.432,55	13.121.311,28			
11115	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Previdência	11.783.025,45	24.255,05	1.897.432,55	13.121.311,28			
11116	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestação Previdência	11.783.025,45	24.255,05	1.897.432,55	13.121.311,28			
11117	3.1.1.1.1.1.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	11.735.933,74	24.494,55	1.351.443,47	13.063.282,66			
11118	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados após Lei 9656/98	482.191,99	2.443,81	48.941,69	526.689,87			
11119	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Planos Individuais/Família	412.375,73	2.443,81	41.667,29	451.599,21			
11120	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.01	Autossolvid	57.067,17	5.744,54	0,00	62.811,71			
11121	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.01.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	104.117,61	2.443,81	10.195,81	111.869,61			
11122	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Autossolvid + Hospitalar sem Obituário	251.190,95	0,00	25.726,94	276.917,89			
11123	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Planos Coletivos Empresariais	69.816,26	0,00	7.274,40	77.090,66			
11125	3.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	69.816,26	0,00	7.274,40	77.090,66			
11127	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	11.233.740,75	21.650,74	1.302.501,78	12.534.592,79			
11128	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Planos Individuais/Família	3.262.649,98	757,15	393.737,95	3.655.630,78			
11130	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.01	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	3.092.602,39	757,15	376.336,99	3.468.181,99			
11131	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Autossolvid + Hospitalar sem Obituário	170.047,59	0,00	17.401,20	187.448,79			
11132	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	5.839.257,82	0,00	668.796,30	6.508.054,12			
11133	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Referência	4.073.553,11	0,00	462.446,08	4.536.001,19			
11134	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	1.764.702,71	0,00	206.350,22	1.970.552,93			
11136	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	2.151.333,95	20.893,59	239.967,53	2.370.407,89			
11137	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	2.151.333,95	20.893,59	239.967,53	2.370.407,89			
11139	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Atos Cooperativos Auxiliares	46.833,91	160,50	11.097,41	57.776,82			
11140	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Planos Operados após Lei 9656/98	153,71	0,00	0,00	153,71			
11145	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.3	Planos Coletivos Empresariais	153,71	0,00	0,00	153,71			
11146	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.3.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	153,71	0,00	0,00	153,71			
11148	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	46.680,20	160,50	11.097,41	57.617,11			
11149	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.2.1	Planos Individuais/Família	4.260,77	160,50	4.888,44	8.988,71			
11151	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.2.1.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	4.260,77	160,50	4.888,44	8.988,71			
11153	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	42.372,71	0,00	6.208,97	48.581,68			
11154	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.2.3.05	Referência	33.957,45	0,00	4.733,42	38.690,87			
11155	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.2.3.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	8.415,26	0,00	1.475,55	9.890,81			
11157	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Planos Coletivos por Adesão	46,22	0,00	0,00	46,22			
11158	3.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	46,22	0,00	0,00	46,22			
11160	3.1.1.1.1.1.1.0.1.7	Atos Não Cooperativos	257,80	0,00	0,00	257,80			
11169	3.1.1.1.1.1.1.0.1.7.2	Planos Operados após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11174	3.1.1.1.1.1.0.7.2.3	Planos Coletivos Empresariais	257,80	0,00	0,00	257,80			
11176	3.1.1.1.1.1.0.7.2.3.05	Referência	257,80	0,00	0,00	257,80			
11184	3.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Preve	5.781.230,06	0,00	534.891,67	6.316.121,73			
11185	3.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Previdência	5.781.230,06	0,00	534.891,67	6.316.121,73			
11186	3.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Previdência	5.781.230,06	0,00	534.891,67	6.316.121,73			
11187	3.1.1.1.1.2.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	3.273.069,87	0,00	298.100,92	3.571.170,79			
11188	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	343.974,18	0,00	31.504,20	375.478,38			
11193	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Planos Coletivos Empresariais	343.703,72	0,00	31.504,20	375.207,92			
11194	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Autossolvid	96.349,00	0,00	8.512,35	104.861,35			
11195	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	247.354,72	0,00	22.991,85	270.346,57			
11197	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Planos Coletivos por Adesão	270,46	0,00	0,00	270,46			
11199	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	270,46	0,00	0,00	270,46			
11201	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Planos Operados após Lei 9656/98	2.929.095,69	0,00	266.596,72	3.195.692,41			
11205	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	2.929.095,69	0,00	266.596,72	3.195.692,41			
11206	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Autossolvid	2.907.153,50	0,00	261.287,42	3.168.440,92			
11207	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	21.942,19	0,00	5.309,30	27.251,49			
11212	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Atos Cooperativos Auxiliares	2.505.929,29	0,00	235.711,40	2.741.640,69			
11213	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	331.024,06	0,00	37.680,54	368.704,60			
11217	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Planos Coletivos Empresariais	330.985,60	0,00	37.680,54	368.669,14			
11218	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Autossolvid	68.940,56	0,00	7.911,81	76.851,37			
11219	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	262.039,04	0,00	29.768,73	291.807,77			
11221	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4	Planos Coletivos por Adesão	35,46	0,00	0,00	35,46			
11223	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	35,46	0,00	0,00	35,46			
11225	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	2.174.905,23	0,00	198.030,86	2.372.936,09			
11229	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	2.174.905,23	0,00	198.030,86	2.372.936,09			
11230	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Autossolvid	2.156.341,46	0,00	192.254,10	2.348.595,56			
11231	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	18.563,77	0,00	5.776,76	24.340,53			
11232	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.7	Atos Não Cooperativos	2.230,90	0,00	1.079,35	3.310,25			
11233	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.7.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	585,07	0,00	148,88	733,95			
11236	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Planos Coletivos Empresariais	585,07	0,00	148,88	733,95			
11237	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.01	Autossolvid	542,78	0,00	542,78	1.085,56			
11238	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.06	Autossolvid + Hospitalar com Obituário	42,29	0,00	148,88	191,17			
11243	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Planos Operados após Lei 9656/98	1.645,83	0,00	930,47	2.576,30			
11246	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	1.645,83	0,00	930,47	2.576,30			
11247	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.01	Referência	1.645,83	0,00	930,47	2.576,30			
11278	3.1.1.9	OUTRAS DEDUÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	1.054,89	0					
11279	3.1.1.9.3	Alimentação Concedida - Assistência Média	1.054,89	0					
11280	3.1.1.9.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Preve	1.054,89	0					
11281	3.1.1.9.3.1.1	Contraprestação Previdência	1.054,89	0					
11282	3.1.1.9.3.1.1.0	Contraprestação Previdência	1.054,89	0					

Reference	Year	Page(s)
Reference V192, 168.0.2259:HOAMHINJELATUBRUSILAM,ANDQ	2012,2012	11-2,45
		Page(s) 17

Rebecca M92-168-0-249 IRAMIDINE PLATINOSOL BALANCE Q		2/10/2017	11:22:45
--	--	-----------	----------

Descrição	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
11.490 3.513,19 20.00.0	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28
11.491 3.513,19 20.00.001	4.375,28	0,00	0,00	4.375,28

Pirâmide		Denominação		Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
Red.	Conta				R\$		
1501	4	DESPESAS		22.055.978,13	3.453.252,48	921.904,14	25.587.326,47
1502	4.1	EVENTOS INDENIZÁVEIS LÍQUIDOS SINTÉTICOS		15.795.511,36	1.802.393,55	238.972,21	17.358.932,70
1503	4.1.1	EVENTOS / SINTÉTICOS CONHECIDOS OU AVISAD		17.227.516,66	1.673.595,43	74.015,44	18.827.096,65
1504	4.1.1.1	EVENTOS / SINTÉTICOS CONHECIDOS OU AVISA		17.227.516,66	1.673.595,43	74.015,44	18.827.096,65
505	4.1.1.1.1	Consultas Médicas		4.725.932,64	474.764,68	0,00	5.200.697,32
506	4.1.1.1.1.1	Colônias Antidromal com Preço Fixado		2.786.331,88	353.614,70	0,00	3.139.946,58
507	4.1.1.1.1.1.1	Previd. Própria (saúde/retiro) / Cooperad		2.241.932,18	286.964,00	0,00	2.528.896,18
508	4.1.1.1.1.1.1.1.0	Previd. Própria, Assalados/Cooperados		2.241.932,18	286.964,00	0,00	2.528.896,18
509	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1	Ato Cooperativo Principal		2.241.932,18	286.964,00	0,00	2.528.896,18
10	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Plano Operado antes da Lei 9656/98		130.275,08	13.154,00	0,00	143.429,08
11	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar		93.503,08	9.480,00	0,00	102.983,08
12	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospital + Operários		9.878,00	1.120,00	0,00	10.998,00
13	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02.01	Atendimento + Hospitalar com Operários		31.083,08	2.584,00	0,00	33.667,08
14	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Atendimento + Hospitalar sem Operários		52.542,00	5.776,00	0,00	58.318,00
15	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Atendimento + Hospitalar com Operários		36.772,00	3.674,00	0,00	40.446,00
16	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.01	Atendimento		4.690,00	560,00	0,00	5.250,00
17	4.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Atendimento + Hospitalar com Operários		37.082,00	3.114,00	0,00	35.996,00
2	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98		2.111.657,10	273.810,00	0,00	2.385.467,10
3	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar		562.966,00	69.114,00	0,00	632.080,00
4	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Atendimento + Hospitalar com Operários		545.082,00	67.418,00	0,00	612.500,00
5	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Atendimento + Hospitalar sem Operários		17.884,00	1.696,00	0,00	19.580,00
6	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.2	Plano Coletivo Empresarial		1.288.245,10	176.952,00	0,00	1.465.197,10
7	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.2.05	Referenciais		953.106,00	136.248,00	0,00	1.089.354,00
8	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.2.06	Atendimento + Hospitalar com Operários		335.139,10	40.704,00	0,00	375.843,10
9	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano coletivo por Adesão		260.446,00	27.744,00	0,00	288.190,00
10	4.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Atendimento + Hospitalar com Operários		260.446,00	27.744,00	0,00	288.190,00
11	4.1.1.1.1.1.1.2	Contratados		544.399,70	66.650,70	0,00	611.050,40
12	4.1.1.1.1.1.1.2.0	Contratados		544.399,70	66.650,70	0,00	611.050,40
13	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados Ano Cooperativo Principal		376.253,22	34.277,63	0,00	410.530,85
14	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Plano Operado antes da Lei 9656/98		17.247,58	1.313,07	0,00	18.560,65
15	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar		16.695,33	1.313,07	0,00	18.008,40
16	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospital + Operários		2.606,00	173,25	0,00	2.819,25
17	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Atendimento + Hospitalar com Operários		1.575,05	0,00	0,00	1.575,05
18	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.107	Atendimento + Hospitalar sem Operários		12.474,28	1.139,82	0,00	13.614,10
19	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial		552,25	0,00	0,00	552,25
20	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Atendimento + Hospitalar com Operários		552,25	0,00	0,00	552,25
1	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98		359.005,64	32.964,56	0,00	391.970,20
2	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar		47.595,66	4.875,04	0,00	52.470,70
3	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Atendimento + Hospitalar com Operários		46.414,41	4.405,79	0,00	50.820,20
4	4.1.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.107	Atendimento + Hospitalar sem Operários					

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11588	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	243.209,39	20.142,15	0,00	263.351,54			
11590	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	170.510,68	14.492,25	0,00	185.002,93			
11591	4.1.1.1.1.2.0.1.2.3.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	72.698,71	5.649,90	0,00	78.348,61			
11573	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4	Plano coletivo per Adesao	68.200,59	7.947,37	0,00	76.147,96			
11576	4.1.1.1.1.2.0.1.2.4.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	68.200,59	7.947,37	0,00	76.147,96			
11578	4.1.1.1.1.2.0.1.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	146.732,20	30.720,90	0,00	177.453,10			
11579	4.1.1.1.1.2.0.1.2.0.2.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	5.629,10	1.224,35	0,00	6.853,45			
11580	4.1.1.1.1.2.0.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	4.359,10	1.029,35	0,00	5.388,45			
11582	4.1.1.1.1.2.0.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar + Descontos	490,00	50,00	0,00	540,00			
11584	4.1.1.1.1.2.0.1.2.0.2.1.1.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	1.340,00	310,00	0,00	1.650,00			
11585	4.1.1.1.1.2.0.1.2.0.2.1.1.07	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	2.529,10	669,35	0,00	3.198,45			
11586	4.1.1.1.1.2.0.1.2.0.2.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	670,00	195,00	0,00	865,00			
11589	4.1.1.1.1.2.0.1.2.0.2.1.3.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	670,00	195,00	0,00	865,00			
11596	4.1.1.1.1.2.0.1.2.0.2.2	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	141.703,10	29.496,55	0,00	171.199,65			
11597	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	23.514,25	5.056,21	0,00	28.570,46			
11600	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	23.139,25	4.926,21	0,00	28.065,46			
11601	4.1.1.1.1.2.0.2.2.1.07	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	375,00	1.300,00	0,00	505,00			
11602	4.1.1.1.1.2.0.2.2.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	108.967,85	22.561,34	0,00	131.529,19			
11604	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	106.647,25	22.139,77	0,00	128.787,02			
11605	4.1.1.1.1.2.0.2.2.3.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	2.320,60	421,57	0,00	2.742,17			
11607	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4	Plano Cefetivo per Adesao	9.221,00	1.879,00	0,00	11.100,00			
11610	4.1.1.1.1.2.0.2.2.4.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	9.221,00	1.879,00	0,00	11.100,00			
11612	4.1.1.1.1.2.0.7	Contratados-Ato Nao Cooperativo	21.414,28	1.652,17	0,00	23.066,45			
11613	4.1.1.1.1.2.0.7.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	19.856,53	1.247,92	0,00	21.104,45			
11614	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1	Plano Individual / Familiar	19.856,53	1.247,92	0,00	21.104,45			
11617	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.02	Hospitalar + Descontos	110,25	0,00	0,00	110,25			
11618	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	19.661,78	1.195,42	0,00	20.857,20			
11619	4.1.1.1.1.2.0.7.1.1.07	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	94,50	52,50	0,00	147,00			
11629	4.1.1.1.1.2.0.7.2	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	1.547,75	404,25	0,00	1.952,00			
11630	4.1.1.1.1.2.0.7.2.1	Plano Individual / Familiar	420,00	231,00	0,00	651,00			
11633	4.1.1.1.1.2.0.7.2.1.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	420,00	231,00	0,00	651,00			
11635	4.1.1.1.1.2.0.7.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	692,00	115,50	0,00	807,50			
11638	4.1.1.1.1.2.0.7.2.3.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	692,00	115,50	0,00	807,50			
11640	4.1.1.1.1.2.0.7.2.4	Plano Cefetivo per Adesao	435,75	57,75	0,00	493,50			
11643	4.1.1.1.1.2.0.7.2.4.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	435,75	57,75	0,00	493,50			
11669	4.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preco Pre-est	1.939.606,76	121.149,98	0,00	2.060.756,74			
11670	4.1.1.1.1.2.1	Previdencia Previdencia - Cooperad	1.737.621,10	103.290,00	0,00	1.840.911,10			
11671	4.1.1.1.1.2.1.0	Ato Cooperativo Principal	1.737.621,10	103.290,00	0,00	1.840.911,10			
11672	4.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	1.737.621,10	103.290,00	0,00	1.840.911,10			
11673	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	767.645,10	11.856,00	0,00	779.501,10			
11679	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	767.445,10	11.856,00	0,00	779.301,10			
11680	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.01	Anulacoes	496.780,10	3.171,00	0,00	499.951,10			
11681	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	84.665,00	0,00	0,00	84.665,00			
11682	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Anulacoes + Hospitalar com Descontos	155.185,00	8.615,00	0,00	163.800,00			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pratidade									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11683	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.07	Anulacoes + Hospitalar com Descontos	30.815,00	70,00	0,00	30.885,00			
11684	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Cefetivo per Adesao	200,00	0,00	0,00	200,00			
11687	4.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.06	Anulacoes + Hospitalar com Descontos	200,00	0,00	0,00	200,00			
11689	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	969.976,00	91.434,00	0,00	1.061.410,00			
11695	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	969.976,00	91.434,00	0,00	1.061.410,00			
11696	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.01	Anulacoes	959.560,00	89.481,00	0,00	1.049.041,00			
11698	4.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Anulacoes + Hospitalar com Descontos	10.416,00	1.953,00	0,00	12.369,00			
11711	4.1.1.1.1.2.2	Contratados	201.979,66	17.859,98	0,00	219.839,64			
11712	4.1.1.1.1.2.2.0	Contratados	201.979,66	17.859,98	0,00	219.839,64			
11713	4.1.1.1.1.2.2.0.1	Contratados-Ato Cooperativo Principal	180.072,66	14.105,73	0,00	194.178,39			
11714	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	25.179,00	398,00	0,00	25.577,00			
11720	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	25.179,00	398,00	0,00	25.577,00			
11721	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Anulacoes	14.705,00	198,00	0,00	14.903,00			
11722	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	4.300,00	0,00	0,00	4.300,00			
11723	4.1.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	6.174,00	200,00	0,00	6.374,00			
11730	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	154.893,66	13.707,73	0,00	168.601,39			
11736	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	154.893,66	13.707,73	0,00	168.601,39			
11737	4.1.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Anulacoes	154.893,66	13.707,73	0,00	168.601,39			
11746	4.1.1.1.1.2.2.0.2	Contratados-Ato Cooperativo Auxiliar	21.907,00	3.696,50	0,00	25.603,50			
11747	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	15.585,00	1.406,16	0,00	16.991,16			
11753	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	15.585,00	1.406,16	0,00	16.991,16			
11754	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Anulacoes	5.958,50	216,00	0,00	6.174,50			
11755	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	250,00	0,00	0,00	250,00			
11756	4.1.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	9.376,50	1.190,16	0,00	10.566,66			
11763	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	6.322,00	2.290,34	0,00	8.612,34			
11769	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Cefetivo Empresarial	6.322,00	2.290,34	0,00	8.612,34			
11770	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Anulacoes	5.206,00	1.582,34	0,00	6.788,34			
11772	4.1.1.1.1.2.2.0.2.2.3.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	1.116,00	708,00	0,00	1.824,00			
11779	4.1.1.1.1.2.2.0.7	Contratados-Ato Nao Cooperativo	0,00	57,75	0,00	57,75			
11780	4.1.1.1.1.2.2.0.7.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	0,00	57,75	0,00	57,75			
11786	4.1.1.1.1.2.2.0.7.1.3	Plano Cefetivo Empresarial	0,00	57,75	0,00	57,75			
11789	4.1.1.1.1.2.2.0.7.1.3.06	Anulacoes + Hospitalar c/Descontos	0,00	57,75	0,00	57,75			
11812	4.1.1.1.2	Exames							
11813	4.1.1.1.2.1	Cobertura Assistencial com Plano Privata	2.298.975,12	396.104,55	0,00	2.595.079,67			
11814	4.1.1.1.2.1.1	Rede Propria	449.043,79	32.127,32	0,00	481.171,11			
11815	4.1.1.1.2.1.1.0	Rede Propria	449.043,79	32.127,32	0,00	481.171,11			
11816	4.1.1.1.2.1.1.0.1	Rede Propria - Ato Coop.Principal	449.043,79	32.127,32	0,30	481.171,11			
11817	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1	Plano Operacional antes Lei 9656/98	27.153,06	1.921,50	0,00	29.074,56			
11818	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1	Plano Individual Pl. Auxiliar	24.888,27	1.711,31	0,00	26.599,58			
11820	4.1.1.1.2.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Descontos	3.029,40	330,40	0,00	3.359,80			
Relatório: 1092.18620.245098105R0105									

Pratidade				Agrop-Filiais:0.00
Recd.	Conta	Denominação	RS	
			Media:	
1827	4.1.1.1.2.1.0.1.1.1.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis	6.555,63	480,45
1828	4.1.1.1.2.1.0.1.1.1.07	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis	15.303,24	900,46
1824	4.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.264,79	210,19
1827	4.1.1.1.2.1.0.1.1.3.06	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis	2.264,79	210,19
1834	4.1.1.1.2.1.0.1.2	Plano Operacional - L. 964/98	421.890,73	30.205,82
1835	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1	Plano Individualizado	120.212,53	6.401,39
1838	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis	115.667,06	6.085,92
1839	4.1.1.1.2.1.0.1.2.1.07	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis	4.544,57	315,47
1840	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	214.913,40	18.945,90
1842	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.05	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis	141.820,19	12.802,32
1843	4.1.1.1.2.1.0.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis	73.093,21	6.143,58
1845	4.1.1.1.2.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	86.764,80	4.858,53
1848	4.1.1.1.2.1.0.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis	86.764,80	4.858,53
916	4.1.1.1.2.1.2	Receita Contratada	1.849.931,33	263.977,23
917	4.1.1.2.1.2.0	Receita Contratada	1.849.931,33	263.977,23
918	4.1.1.1.2.1.2.0.1	Receita Contratada - Atos Comp.Principal	480.311,85	90.261,56
919	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1	Plano Operacional - L. 964/98	29.933,53	2.707,13
20	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1	Plano Individualizado	26.981,43	1.958,51
22	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.02	Hospitais - Obsecutis	2.272,86	140,56
23	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis	14.755,00	1.045,01
24	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.1.07	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis	9.953,57	772,94
26	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2.952,10	748,62
29	4.1.1.1.2.1.2.0.1.1.3.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis	2.952,10	748,62
36	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2	Plano Operacional - L. 964/98	450.378,32	87.554,43
7	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1	Plano Individualizado	73.906,52	16.797,01
0	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis	69.524,75	14.448,64
1	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.1.07	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis	4.381,77	2.248,37
2	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	297.619,77	59.568,06
4	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.05	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis	213.052,22	45.294,45
5	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis	84.567,55	14.273,61
7	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	78.852,03	11.189,36
9	4.1.1.1.2.1.2.0.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis	78.852,03	11.189,36
9	4.1.1.1.2.1.2.0.2	Receita Contratada - Atos Comp.Auxiliar	1.358.291,41	172.268,43
4.1.1.1.2.1.2.0.2.1	Plano Operacional - L. 964/98		96.947,79	10.186,30
4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1	Plano Individualizado		88.213,29	8.940,23
4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.02	Hospitais - Obsecutis		11.753,76	460,61
4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis		33.123,59	2.483,18
4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.1.07	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis		43.335,94	5.787,44
4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial		8.734,50	1.246,07
4.1.1.1.2.1.2.0.2.1.3.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis		8.734,50	1.246,07
4.1.1.1.2.1.2.0.2.2	Plano Operacional - L. 964/98		1.261.343,62	162.082,13
4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1	Plano Individualizado		287.985,66	40.133,61
4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis		272.243,36	37.673,09
4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.07	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis		15.742,30	2.260,52
4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial		1.422.425,75	18.002,82
4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.3.06	Atendimentos - Hospitais com Obsecutis		338.119,27	30.116,45
4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.1.3.06	Atendimentos - Hospitais sem Obsecutis		3.700,72	3.700,72

Prâmide	Red.	Conta	Denominação
1976	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial
1978	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.05		Receitas
1979	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.3.06		Atendimento + Hospitalar e Obstetrícia
1981	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4		Plano Coletivo por Atos
1984	4.1.1.1.2.1.2.0.2.2.4.06		Atendimento + Hospitalar e Obstetrícia
1986	4.1.1.1.2.1.2.0.7		Rede Contratada - Atos Não Cooperativos
1987	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1		Plano Operacional único a Lei 9656/96
1988	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1.1		Plano Individual / Familiar
1995	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1.1.02		Hospitalar + Obstetrícia
1992	4.1.1.1.2.1.2.0.7.1.1.07		Atendimento + Hospitalar e Obstetrícia
0003	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2		Plano Operacional após a Lei 9656/96
0004	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.1		Plano Individual / Familiar
0007	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.1.06		Atendimento + Hospitalar e Obstetrícia
0009	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.3		Plano Coletivo Empresarial
0011	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.3.05		Receitas
0012	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.3.06		Atendimento + Hospitalar e Obstetrícia
0014	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.4		Plano Coletivo por Atos
0017	4.1.1.1.2.1.2.0.7.2.4.06		Atendimento + Hospitalar e Obstetrícia
0085	4.1.1.1.2.2		Cobertura Assistencial com Post-estabelecimento
89	4.1.1.1.2.2.1		Rede Própria
90	4.1.1.1.2.2.1.0		Rede Própria
91	4.1.1.1.2.2.1.0.1		Rede Própria - Atos Comp.Principal
92	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1		Plano Operacional único a Lei 9656/96
98	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3		Plano Coletivo Empresarial
99	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.01		Atendimento
00	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.05		Receitas
1	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.06		Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia
2	4.1.1.1.2.2.1.0.1.1.3.07		Atendimento + Hospitalar sem Obstetrícia
8	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2		Plano Operacional após a Lei 9656/96
1	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3		Plano Coletivo Empresarial
4	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.01		Atendimento
4	4.1.1.1.2.2.1.0.1.2.3.06		Atendimento + Hospitalar e Obstetrícia
4	4.1.1.2.2.2.1.0.2		Rede Própria - Atos Comp.Auxiliar
4	4.1.1.1.2.2.1.0.2.2		Plano Operacional após a Lei 9656/96
4	4.1.1.2.2.2.1.0.2.2.3		Plano Coletivo Empresarial
4	4.1.1.2.2.1.0.2.2.3.01		Atendimento
4	4.1.1.2.2.2		Rede Contratada
4	4.1.1.1.2.2.2.0		Rede Contratada
4	4.1.1.1.2.2.2.0.1		Rede Contratada - Atos Comp.Principal
4	4.1.1.1.2.2.2.0.1.1		Plano Operacional único a Lei 9656/96

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: 011.012									
Custo: 000									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
12534	4.1.1.1.3.2.0.7.1.1	Plano Individual / Familiar	261,14	0,00	0,00	261,14			
12796	4.1.1.1.3.2.0.7.1.02	Hospitalar - Hospitais	261,14	0,00	0,00	261,14			
12549	4.1.1.1.3.2.0.7.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	758,54	0,00	0,00	758,54			
12555	4.1.1.1.3.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	617,93	0,00	0,00	617,93			
12557	4.1.1.1.3.2.0.7.2.3.05	Referencia	578,62	0,00	0,00	578,62			
12558	4.1.1.1.3.2.0.7.2.3.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	39,31	0,00	0,00	39,31			
12560	4.1.1.1.3.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	140,61	0,00	0,00	140,61			
12563	4.1.1.1.3.2.0.7.2.4.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	140,61	0,00	0,00	140,61			
12633	4.1.1.1.3.2	Coletivos Adicional com PIS estabelecido	213,497,38	5,743,15	0,00	219,235,53			
12634	4.1.1.1.3.2.1	Rede Privada	9,400,20	33,60	0,00	9,433,80			
12635	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Privada	9,400,20	33,60	0,00	9,433,80			
12636	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Privada - Atos Coop.Principal	4,049,80	33,60	0,00	4,083,40			
12637	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	2,575,00	0,00	0,00	2,575,00			
12643	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	2,575,00	0,00	0,00	2,575,00			
12644	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Referencia	1,553,80	0,00	0,00	1,553,80			
12645	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.05	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	334,80	0,00	0,00	334,80			
12646	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	686,40	0,00	0,00	686,40			
12653	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	1,474,80	33,60	0,00	1,508,40			
12659	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Plano Coletivo Empresarial	1,474,80	33,60	0,00	1,508,40			
12660	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.01	Referencia	1,414,80	33,60	0,00	1,448,40			
12662	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.03.05	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	60,00	0,00	0,00	60,00			
12669	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Privada - Atos Coop.Auxiliar	5,350,40	0,00	0,00	5,350,40			
12670	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	5,350,40	0,00	0,00	5,350,40			
12676	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	5,350,40	0,00	0,00	5,350,40			
12677	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Referencia	4,472,10	0,00	0,00	4,472,10			
12678	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.05	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	759,85	0,00	0,00	759,85			
12679	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	118,45	0,00	0,00	118,45			
12735	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contrada	204,092,18	5,709,55	0,00	209,801,73			
12736	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contrada	204,092,18	5,709,55	0,00	209,801,73			
12737	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contrada - Atos Coop.Principal	17,106,96	720,48	0,00	17,827,44			
12738	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	12,811,63	579,20	0,00	13,390,83			
12744	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	12,811,63	579,20	0,00	13,390,83			
12745	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.01	Referencia	3,837,68	0,00	0,00	3,837,68			
12746	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.05	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	37,80	0,00	0,00	37,80			
12747	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	8,976,15	579,20	0,00	9,555,35			
12754	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	4,295,33	141,28	0,00	4,436,61			
12760	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	4,295,33	141,28	0,00	4,436,61			
12761	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Referencia	4,295,33	141,28	0,00	4,436,61			
12770	4.1.1.1.3.2.2.0.2	Rede Contrada - Atos Coop.Auxiliar	186,810,71	4,989,87	0,00	191,799,78			
12771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	142,152,40	468,45	0,00	142,620,85			

Relatório: UPE 106.03504RMI0001LATORIALINANTO.Q

2012/2012 11:25:45

Página: 37

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: 000									
Custo: 000									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
12777	4.1.1.1.3.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	142.152,40	468,45	0,00	142.620,85			
12778	4.1.1.1.3.2.0.2.1.3.01	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	99.797,60	48,00	0,00	99.845,60			
12779	4.1.1.1.3.2.0.2.1.3.05	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	14.761,56	0,00	0,00	14.761,56			
12780	4.1.1.1.3.2.0.2.1.3.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	27.593,24	420,45	0,00	28.013,69			
12787	4.1.1.1.3.2.0.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	44.658,31	4.520,62	0,00	49.178,93			
12793	4.1.1.1.3.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	44.658,31	4.520,62	0,00	49.178,93			
12794	4.1.1.1.3.2.0.2.2.3.01	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	44.497,69	4.424,89	0,00	48.922,58			
12796	4.1.1.1.3.2.0.2.2.3.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	160,62	95,73	0,00	256,35			
12803	4.1.1.1.3.2.0.7	Rede Contrada - Atos Não Cooperativo	174,51	0,00	0,00	174,51			
12820	4.1.1.1.3.2.0.7.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	174,51	0,00	0,00	174,51			
12826	4.1.1.1.3.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	174,51	0,00	0,00	174,51			
12827	4.1.1.1.3.2.0.7.2.3.01	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	174,51	0,00	0,00	174,51			
12845	4.1.1.1.4	Interesses	3.971.394,16	334.370,84	0,00	4.305.765,00			
12846	4.1.1.1.4.1	Coletivos Adicional com PIS Privado	2.640.563,62	296.518,66	0,00	2.937.082,28			
12847	4.1.1.1.4.1.1	Rede Privada	594.401,72	66.885,49	0,00	661.287,21			
12848	4.1.1.1.4.1.1.1	Honorários Médicos-Interesses	560.666,85	59.614,88	0,00	620.281,73			
12849	4.1.1.1.4.1.1.1.1	Honorários Médicos - Atos Coop.Principal	547.241,61	57.535,10	0,00	604.776,71			
12850	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	20.897,64	1.140,00	0,00	22.037,64			
12851	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	10.477,89	240,00	0,00	10.717,89			
12853	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.02	Hospitalar - Hospitais	1.190,00	0,00	0,00	1.190,00			
12855	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	5.997,89	140,00	0,00	6.137,89			
12856	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.07	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	3.290,00	100,00	0,00	3.390,00			
12857	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	10.419,75	900,00	0,00	11.319,75			
12860	4.1.1.1.4.1.1.1.1.3.06	Referência	10.419,75	900,00	0,00	11.319,75			
12867	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	526.343,97	56.395,10	0,00	582.739,07			
12868	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	111.849,26	8.187,50	0,00	120.036,76			
12871	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	110.533,26	8.032,50	0,00	118.570,76			
12872	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.07	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	1.316,00	150,00	0,00	1.466,00			
12873	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	339.521,88	42.215,10	0,00	381.736,98			
12875	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referência	239.572,46	32.992,60	0,00	272.565,06			
12876	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	99.949,42	9.222,50	0,00	109.171,92			
12878	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	74.972,83	5.992,50	0,00	80.965,33			
12881	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	74.972,83	5.992,50	0,00	80.965,33			
12916	4.1.1.1.4.1.1.1.7	Rede Contrada - Atos Não Cooperativo	13.425,24	2.079,78	0,00	15.505,02			
12917	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1	Plano Operado após a Lei 9656/98	321,30	0,00	0,00	321,30			
12918	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1	Plano Individual / Familiar	321,30	0,00	0,00	321,30			
12921	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	321,30	0,00	0,00	321,30			
12933	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	13.103,94	2.079,78	0,00	15.183,72			
12934	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1	Plano Individual / Familiar	2.829,98	0,00	0,00	2.829,98			
12937	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	2.829,98	0,00	0,00	2.829,98			
12939	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	10.273,96	2.079,78	0,00	12.353,74			
12941	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.05	Referência	5.444,78	751,75	0,00	6.196,53			
12942	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.06	Atendimento - Hospitalar com Ocorrência	4.829,18	1.328,03	0,00	6.157,21			
Relatório: NÚM. 186.0.2509/ANEXOIII ATUALIZADO ANEXO Q							2012/2012		
							11:42:35		
							Página: 38		

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012									
Conta: 30/11/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0,00</									

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.988/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: 0000									
Custo: 0000									
Agrop: Filiais 0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
13390	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	984,18	0,00	0,00	984,18			
13393	4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	984,18	0,00	0,00	984,18			
13395	4.1.1.1.4.1.2.2.2	Exames Internos - Atos Comp. Auxiliar	90.161,29	12.021,58	0,00	102.182,87			
13396	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1	Plano Operado antes e Lei 9656/98	4.239,83	915,59	0,00	5.155,42			
13397	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1	Plano Individual Familiar	3.933,81	834,04	0,00	4.767,85			
13399	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02	Hospitalar e Obstetricia	1.234,06	0,00	0,00	1.234,06			
13401	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	1.191,17	363,55	0,00	1.554,72			
13402	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	1.508,58	470,49	0,00	1.979,07			
13403	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	306,02	81,55	0,00	387,57			
13406	4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	306,02	81,55	0,00	387,57			
13403	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2	Plano Operado antes e Lei 9656/98	85.921,46	11.105,99	0,00	97.027,45			
13414	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual Familiar	19.246,35	2.727,97	0,00	21.974,32			
13417	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	17.776,12	2.540,04	0,00	20.316,16			
13418	4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	1.470,23	187,93	0,00	1.658,16			
13419	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	50.420,61	7.211,62	0,00	57.632,23			
13421	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.05	Referencia	38.864,92	4.621,31	0,00	43.486,23			
13422	4.1.1.1.4.1.2.2.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	11.555,69	2.590,31	0,00	14.146,00			
13424	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	16.254,50	1.166,40	0,00	17.420,90			
13427	4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	16.254,50	1.166,40	0,00	17.420,90			
13429	4.1.1.1.4.1.2.2.7	Exames - Internos - Atos Comp. Principal	296,16	50,67	0,00	346,83			
13433	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2	Plano Operado antes e Lei 9656/98	296,16	50,67	0,00	346,83			
13434	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	281,04	50,67	0,00	331,71			
13435	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.3.05	Referencia	281,04	50,67	0,00	331,71			
13436	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.4	Plano Coletivo por Adesao	15,12	0,00	0,00	15,12			
13437	4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	15,12	0,00	0,00	15,12			
13438	4.1.1.1.4.1.2.3	Terapias - Internos	15.081,75	3.433,01	0,00	18.514,76			
13439	4.1.1.1.4.1.2.3.1	Terapias - Internos - Atos Comp. Principal	3.233,41	0,00	0,00	3.233,41			
13456	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2	Plano Operado antes e Lei 9656/98	3.233,41	0,00	0,00	3.233,41			
13462	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.191,64	0,00	0,00	2.191,64			
13464	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	1.229,25	0,00	0,00	1.229,25			
13465	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	962,39	0,00	0,00	962,39			
13467	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.041,77	0,00	0,00	1.041,77			
13470	4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	1.041,77	0,00	0,00	1.041,77			
13472	4.1.1.1.4.1.2.3.2	Terapias - Internos - Atos Comp. Auxiliar	11.835,74	3.433,01	0,00	15.268,75			
13473	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1	Plano Operado antes e Lei 9656/98	439,99	438,81	0,00	878,80			
13474	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1	Plano Individual Familiar	439,99	438,81	0,00	878,80			
13477	4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	439,99	438,81	0,00	878,80			
13489	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2	Plano Operado antes e Lei 9656/98	11.395,75	2.994,20	0,00	14.389,95			
13490	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual Familiar	1.721,95	1.967,35	0,00	3.689,30			
13493	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	1.721,95	1.967,35	0,00	3.689,30			
13495	4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	5.346,45	807,45	0,00	6.153,90			

Referencia: WAF:1862,25MPRIMARIO,RELATRIEFSBALANCAOQ

23/12/2012 11:32:45

Pagina: 41

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.988/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: 0000									
Custo: 0000									
Agrop: Filiais 0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva									
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final			
13497	4.1.1.1.4.1.2.3.2.3.05	Referencia	5.215,50		0,00	5.215,50			
13498	4.1.1.1.4.1.2.3.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	130,95	92,53	0,00	223,48			
13500	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4	Plano Coletivo por Adesao	4.327,35	219,40	0,00	4.546,75			
13503	4.1.1.1.4.1.2.3.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	4.327,35	219,40	0,00	4.546,75			
13505	4.1.1.1.4.1.2.3.3	Terapias - Internacao - Atos Nao Cooperat	12,60	0,00	0,00	12,60			
13506	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	12,60	0,00	0,00	12,60			
13507	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3	Plano Coletivo Empresarial	12,60	0,00	0,00	12,60			
13508	4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3.05	Referencia	12,60	0,00	0,00	12,60			
13509	4.1.1.1.4.1.2.4	Materiais Medicos - Internacao	447.431,31	35.655,26	0,00	483.086,57			
13510	4.1.1.1.4.1.2.4.1	Materiais Med. Internos - Atos Comp. Prim.	3.085,00	0,00	0,00	3.085,00			
13527	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	3.085,00	0,00	0,00	3.085,00			
13528	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.1	Plano Individual Familiar	3.085,00	0,00	0,00	3.085,00			
13531	4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	3.085,00	0,00	0,00	3.085,00			
13543	4.1.1.1.4.1.2.4.2	Materiais Med. Internos - Atos Comp. Auxilia	443.018,74	35.655,26	0,00	478.674,00			
13544	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	15.225,65	1.048,80	0,00	16.274,45			
13545	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1	Plano Individual Familiar	13.675,83	676,15	0,00	14.351,98			
13547	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02	Hospitalar e Obstetricia	185,90	138,93	0,00	324,83			
13549	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	9.998,80	94,54	0,00	10.093,34			
13550	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	3.491,13	442,68	0,00	3.933,81			
13551	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.549,82	372,65	0,00	1.922,47			
13554	4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	1.549,82	372,65	0,00	1.922,47			
13561	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	427.793,09	34.606,46	0,00	462.399,55			
13562	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual Familiar	58.893,75	14.343,62	0,00	73.237,37			
13565	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	55.229,02	14.306,47	0,00	69.535,49			
13566	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	3.664,73	37,15	0,00	3.701,88			
13567	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	277.347,98	18.306,75	0,00	295.654,73			
13569	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	174.922,63	13.546,48	0,00	188.469,11			
13570	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	102.425,35	4.760,27	0,00	107.185,62			
13572	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	91.551,36	1.956,09	0,00	93.507,45			
13575	4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	91.551,36	1.956,09	0,00	93.507,45			
13577	4.1.1.1.4.1.2.4.7	Materiais Med. Internos - Atos Nao Cooperat	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
13581	4.1.1.1.4.1.2.4.7.2	Plano Operado apos a Lei 9656/98	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
13582	4.1.1.1.4.1.2.4.7.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
13583	4.1.1.1.4.1.2.4.7.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	1.327,57	0,00	0,00	1.327,57			
13584	4.1.1.1.4.1.2.5	Medicamentos - Internacao	381.071,64	62.879,85	0,00	443.951,49			
13618	4.1.1.1.4.1.2.5.2	Materiais Internacao/Atos Comp. Auxilia	379.648,55	62.879,85	0,00	442.528,40			
13619	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	11.860,27	1.690,59	0,00	13.550,86			
13620	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1	Plano Individual Familiar	9.549,38	1.150,15	0,00	10.699,53			
13622	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02	Hospitalar e Obstetricia	338,36	333,28	0,00	671,64			
13624	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	5.139,67	370,61	0,00	5.510,28			
13625	4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	4.071,35	446,26	0,00	4.517,61			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data: 01/11/2012		a 30/11/2012
CNPJ: 41.871.989/0001-96		Conta:		a
		Custo:		a
		Agrup.Filiais:0.00		
		Moeda: R\$		
BALANCETE				

14171	4.1.1.1.4.2.2.1.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	11.220.44	0.00	0.00	11.220.44
14177	4.1.1.1.4.2.2.1.9.1.1.3	Planos Celêstos Empresarial	11.220.44	0.00	0.00	11.220.44
14178	4.1.1.1.4.2.2.1.9.1.1.3.01	Ambulatório	8.484.84	0.00	0.00	8.484.84
14179	4.1.1.1.4.2.2.1.9.1.1.3.05	Referencia	154.80	0.00	0.00	154.80
14180	4.1.1.1.4.2.2.1.9.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	2.580.80	0.00	0.00	2.580.80
14187	4.1.1.1.4.2.2.1.9.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	2.999.28	0.00	0.00	2.999.28
14193	4.1.1.1.4.2.2.1.9.1.2.3	Planos Celêstos Empresarial	2.999.28	0.00	0.00	2.999.28
14194	4.1.1.1.4.2.2.1.9.1.2.3.01	Ambulatório	2.999.28	0.00	0.00	2.999.28
14203	4.1.1.1.4.2.2.1.9.2	Quais Drgo-Internos - Atos Comp.Auxiliar	39.10	0.00	0.00	39.10
14220	4.1.1.1.4.2.2.1.9.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	39.10	0.00	0.00	39.10
14226	4.1.1.1.4.2.2.1.9.2.2.3	Planos Celêstos Empresarial	39.10	0.00	0.00	39.10
14227	4.1.1.1.4.2.2.1.9.2.2.3.01	Ambulatório	39.10	0.00	0.00	39.10
14240	4.1.1.1.4.2.2.2	Refê Contratada	1.038.369.95	27.313.18	0.00	1.065.683.13
14241	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorário Médico-Internos	85.138.24	3.362.77	0.00	88.501.01
14242	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honorário Médico-Internos - Atos Comp.Principal	38.652.72	1.642.77	0.00	40.295.49
14243	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	13.875.44	0.00	0.00	13.875.44
14249	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Planos Celêstos Empresarial	13.875.44	0.00	0.00	13.875.44
14250	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.01	Ambulatório	6.356.48	0.00	0.00	6.356.48
14251	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.05	Referencia	2.173.60	0.00	0.00	2.173.60
14252	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar com off-Buscata	5.345.36	0.00	0.00	5.345.36
14259	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	24.777.28	1.642.77	0.00	26.420.05
14265	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Planos Celêstos Empresarial	24.777.28	1.642.77	0.00	26.420.05
14266	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Ambulatório	24.777.28	1.642.77	0.00	26.420.05
14275	4.1.1.1.4.2.2.1.2	Honorário Médico-Internos - Atos Comp.Auxiliar	46.125.52	1.720.00	0.00	47.845.52
14276	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	17.124.40	720.00	0.00	17.844.40
14282	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Planos Celêstos Empresarial	17.124.40	720.00	0.00	17.844.40
14283	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.01	Ambulatório	7.424.40	0.00	0.00	7.424.40
14284	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.05	Referencia	40.00	0.00	0.00	40.00
14285	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	9.660.00	720.00	0.00	10.380.00
14292	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	29.001.12	1.000.00	0.00	30.001.12
14299	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Planos Celêstos Empresarial	29.001.12	1.000.00	0.00	30.001.12
14301	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Ambulatório	28.841.12	1.000.00	0.00	29.841.12
14301	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	160.00	0.00	0.00	160.00
14308	4.1.1.1.4.2.2.1.7	Atos Não Cooperativos	360.00	0.00	0.00	360.00
14309	4.1.1.1.4.2.2.1.7.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	360.00	0.00	0.00	360.00
14310	4.1.1.1.4.2.2.1.7.1.3	Planos Celêstos Empresarial	360.00	0.00	0.00	360.00
14311	4.1.1.1.4.2.2.1.7.1.3.01	Ambulatório	360.00	0.00	0.00	360.00
14312	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Internação	73.887.60	2.262.19	0.00	76.149.79
14313	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Internos - Atos Comp.Principal	1.686.46	0.00	0.00	1.686.46
14330	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.686.46	0.00	0.00	1.686.46

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Data:	01/11/2012	a	30/11/2012	
CNPJ:	41.871.989/0001-96	Conta:		a		
BALANCETE		Custo:		a		
		Agrup.Filiais:	0.00			
		Moeda:	R\$			
Pirâmide						
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final

14336	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Planos Celêstos Empresarial	1.686.46	0.00	0.00	1.686.46
14337	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Ambulatório	1.686.46	0.00	0.00	1.686.46
14346	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Internos - Atos Comp.Auxiliar	72.201.14	2.262.19	0.00	74.463.33
14347	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	42.390.30	1.100.57	0.00	43.390.87
14353	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Planos Celêstos Empresarial	42.390.30	1.100.57	0.00	43.390.87
14354	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.01	Ambulatório	21.414.74	0.00	0.00	21.414.74
14355	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.05	Referencia	2.847.60	0.00	0.00	2.847.60
14356	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	17.064.04	1.100.57	0.00	18.164.61
14357	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.07	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	963.92	0.00	0.00	963.92
14363	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	29.910.84	1.161.62	0.00	31.072.46
14369	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3	Planos Celêstos Empresarial	29.910.84	1.161.62	0.00	31.072.46
14370	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.01	Ambulatório	29.767.88	1.152.62	0.00	30.920.50
14372	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	142.96	9.00	0.00	151.96
14383	4.1.1.1.4.2.2.3	Tropeço-Internação	2.560.46	16.12	0.00	2.576.58
14384	4.1.1.1.4.2.2.3.1	Tropeço-Internos - Atos Comp.Principal	1.918.36	0.00	0.00	1.918.36
14385	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	47.25	0.00	0.00	47.25
14391	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3	Planos Celêstos Empresarial	47.25	0.00	0.00	47.25
14391	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	47.25	0.00	0.00	47.25
14401	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.871.11	0.00	0.00	1.871.11
14407	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Planos Celêstos Empresarial	1.871.11	0.00	0.00	1.871.11
14408	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Ambulatório	1.871.11	0.00	0.00	1.871.11
14417	4.1.1.1.4.2.2.3.2	Tropeço-Internos - Atos Comp.Auxiliar	642.10	16.12	0.00	658.22
14434	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	642.10	16.12	0.00	658.22
14440	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3	Planos Celêstos Empresarial	642.10	16.12	0.00	658.22
14441	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3.01	Ambulatório	642.10	16.12	0.00	658.22
14454	4.1.1.1.4.2.2.4	Materiais Medicos - Internos	166.224.66	3.745.57	0.00	169.970.23
14488	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materiais Medicos-Internos - Atos Comp.Auxiliar	166.224.66	3.745.57	0.00	169.970.23
14489	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	79.310.72	552.11	0.00	79.862.83
14495	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Planos Celêstos Empresarial	79.310.72	552.11	0.00	79.862.83
14496	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatório	40.407.50	0.00	0.00	40.407.50
14497	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.05	Referencia	462.20	0.00	0.00	462.20
14498	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	34.751.36	552.11	0.00	35.303.47
14499	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.07	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	3.689.66	0.00	0.00	3.689.66
14505	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	86.913.94	3.193.46	0.00	90.107.40
14511	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Planos Celêstos Empresarial	86.913.94	3.193.46	0.00	90.107.40
14512	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatório	86.131.32	3.071.45	0.00	89.202.77
14514	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatório + Hospitalar off-Buscata	782.62	122.01	0.00	904.63
14525	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internos	254.261.14	4.630.27	0.00	258.891.41
14559	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicamentos-Internos - Atos Comp.Auxiliar	254.261.14	4.630.27	0.00	258.891.41
14560	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	141.319.30	947.21	0.00	142.266.51

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup.Filiais=0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	14775	4.1.1.1.5.2.0.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	84.387,04	24.052,92	0,00	108.439,96		
	14777	4.1.1.1.5.1.2.0.7	Rede Contratada - Alto Nível Cooperativo	15.156,95	1.710,20	0,00	16.867,15		
	14778	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	893,70	0,00	0,00	893,70		
	14779	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2	Plano Individual/Familiar	893,70	0,00	0,00	893,70		
	14781	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.02	Ambulatório e Hospitalar	321,30	0,00	0,00	321,30		
	14783	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.07	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	572,40	0,00	0,00	572,40		
	14786	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2	Plano OP a partir da Vig. da Lei 9656/98	14.263,25	1.710,20	0,00	15.973,45		
	14787	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	792,58	386,45	0,00	1.179,03		
	14788	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	792,58	386,45	0,00	1.179,03		
	14789	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	12.431,21	1.323,75	0,00	13.754,96		
	14790	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3.05	Referência	580,23	0,00	0,00	580,23		
	14791	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	11.850,98	1.323,75	0,00	13.174,73		
	14792	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.034,46	0,00	0,00	1.034,46		
	14793	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	1.034,46	0,00	0,00	1.034,46		
	14862	4.1.1.1.5.2	Colaboração Ambulatório/Offshore Pm. outub/2012	191.016,48	31.105,99	0,00	222.122,47		
	14863	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	33.347,38	17.286,90	0,00	50.634,28		
	14864	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	33.347,38	17.286,90	0,00	50.634,28		
	14865	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Alto Nível Cooperativo	22.393,69	17.286,90	0,00	49.680,59		
	14866	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	10.149,12	0,00	0,00	10.149,12		
	14872	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	10.149,12	0,00	0,00	10.149,12		
	14873	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatório	6.415,92	0,00	0,00	6.415,92		
	14874	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.05	Referência	2.941,20	0,00	0,00	2.941,20		
	14875	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	792,00	0,00	0,00	792,00		
	14882	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	22.344,57	17.286,90	0,00	39.631,47		
	14889	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	22.344,57	17.286,90	0,00	39.631,47		
	14890	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.05	Ambulatório	5.242,00	0,00	0,00	5.242,00		
	14891	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.06	Referência	40,72	0,00	0,00	40,72		
	14898	4.1.1.1.5.2.1.0.2	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	16.961,85	17.286,90	0,00	34.248,75		
	14899	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1	Rede Própria - Alto Nível Cooperativo	953,69	0,00	0,00	953,69		
	14905	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3	Plano Operatório antes Lei 9656/98	727,25	0,00	0,00	727,25		
	14906	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3.01	Plano Coletivo Empresarial	727,25	0,00	0,00	727,25		
	14915	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2	Ambulatório	226,44	0,00	0,00	226,44		
	14921	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	226,44	0,00	0,00	226,44		
	14922	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3.01	Plano Coletivo Empresarial	226,44	0,00	0,00	226,44		
	14937	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	157.669,10	13.819,09	0,00	171.488,19		
	14938	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	157.669,10	13.819,09	0,00	171.488,19		
	14939	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada - Alto Nível Cooperativo	15.410,14	1.877,82	0,00	17.287,96		
	14946	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3	Plano Operatório antes Lei 9656/98	533,70	0,00	0,00	533,70		
	14946	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	533,70	0,00	0,00	533,70		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: 41.871.989/0001-96									
Custo: Agrup.Filiais=0,00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	14947	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3.01	Ambulatório	533,70	0,00	0,00	533,70		
	14956	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	14.876,44	1.877,82	0,00	16.754,26		
	14962	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	14.876,44	1.877,82	0,00	16.754,26		
	14963	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatório	14.876,44	1.877,82	0,00	16.754,26		
	14972	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada - Alto Nível Cooperativo	141.943,32	11.688,25	0,00	153.631,57		
	14973	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	56.607,31	90,00	0,00	56.697,31		
	14979	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	56.607,31	90,00	0,00	56.697,31		
	14980	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatório	37.209,66	90,00	0,00	37.300,66		
	14981	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.05	Referência	13.608,04	0,00	0,00	13.608,04		
	14982	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	5.749,61	0,00	0,00	5.749,61		
	14989	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	85.336,01	11.598,25	0,00	96.934,26		
	14995	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	85.336,01	11.598,25	0,00	96.934,26		
	14996	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatório	84.903,04	11.508,25	0,00	96.411,29		
	14998	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	432,97	90,00	0,00	522,97		
	15005	4.1.1.1.5.2.2.0.7	Outros Ambulatório - Alto Nível Cooperativo	315,64	253,02	0,00	58,66		
	15009	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2	Plano Op. antes Lei 9656/98	315,64	253,02	0,00	58,66		
	15010	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	315,64	253,02	0,00	58,66		
	15011	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2.3.01	Ambulatório	315,64	253,02	0,00	58,66		
	15080	4.1.1.1.6.1	Demais Despesas Médicas-Hospitalares	2.495.841,58	212.491,47	0,02	2.708.333,03		
	15081	4.1.1.1.6.1.1	Colaboração Ambulatório/Offshore Presidente/2012	1.334.462,44	151.644,10	0,02	1.486.106,52		
	15082	4.1.1.1.6.1.1.1	Rede própria	265.094,96	17.267,67	0,00	282.362,63		
	15083	4.1.1.1.6.1.1.1.3	Rede Própria	265.094,96	17.267,67	0,00	282.362,63		
	15084	4.1.1.1.6.1.1.1.1.0.1	Rede Própria - Alto Nível Cooperativo	199.429,15	9.353,05	0,00	208.782,20		
	15085	4.1.1.1.6.1.1.1.1.0.1.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	5.859,00	615,00	0,00	6.474,00		
	15086	4.1.1.1.6.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	5.191,50	615,00	0,00	5.806,50		
	15087	4.1.1.1.6.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar e Obstetrícia	982,00	70,00	0,00	1.052,00		
	15090	4.1.1.1.6.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	2.445,55	452,50	0,00	2.898,05		
	15091	4.1.1.1.6.1.1.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	1.763,95	92,50	0,00	1.856,45		
	15092	4.1.1.1.6.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	667,50	0,00	0,00	667,50		
	15095	4.1.1.1.6.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	667,50	0,00	0,00	667,50		
	15102	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	193.570,15	8.738,05	0,00	202.308,20		
	15103	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	49.716,85	1.517,95	0,00	51.234,80		
	15106	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	47.630,40	1.517,95	0,00	49.148,35		
	15107	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	2.086,45	0,00	0,00	2.086,45		
	15108	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	116.734,05	6.503,40	0,00	123.237,45		
	15110	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referência	85.527,50	5.237,90	0,00	90.765,40		
	15111	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	31.206,55	1.265,50	0,00	32.472,05		
	15113	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	27.119,25	716,70	0,00	27.835,95		
	15116	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório e Hospitalar - Obstetrícia	27.119,25	716,70	0,00	27.835,95		
	15118	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada - Alto Nível Cooperativo	65.665,81	7.914,62	0,00	73.580,43		
	15119	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	4.586,67	322,01	0,00	4.908,68		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA				Data: 01/11/2012			
CNPJ: 41.871.989/0001-96				a 30/11/2012			
BALANCE				a			
Custo:				a			
Agrup.Filiais:0,00				a			
Moeda:				a			
RS				a			
Denominação				a			
Saldo Inicial				a			
Débito				a			
Crédito				a			
Saldo Final				a			
Próximo				a			
Red. Conta				a			
15120 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15121 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15122 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15123 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15124 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15125 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15126 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3				a			
15127 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15128 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1				a			
15129 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15130 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15131 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15132 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15133 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15134 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15135 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15136 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3				a			
15137 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15138 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1				a			
15139 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15140 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15141 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15142 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15143 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15144 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15145 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15146 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3				a			
15147 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15148 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1				a			
15149 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15150 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15151 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15152 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15153 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15154 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15155 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15156 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15157 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15158 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15159 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15160 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15161 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15162 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15163 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15164 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1				a			
15165 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15166 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15167 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15168 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15169 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15170 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15171 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15172 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15173 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15174 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15175 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15176 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15177 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15178 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15179 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15180 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15181 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15182 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15183 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15184 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1				a			
15185 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15186 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15187 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15188 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15189 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15190 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15191 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15192 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15193 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15194 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15195 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15196 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1				a			
15197 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.02				a			
15198 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.06				a			
15199 4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.07				a			
15200 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2				a			
15201 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1				a			
15202 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.02				a			
15203 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06				a			
15204 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07				a			
15205 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.1				a			
15206 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.02				a			
15207 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06				a			
15208 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07				a			
15209 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.1				a			
15210 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.02				a			
15211 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06				a			
15212 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07				a			
15213 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.1				a			
15214 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.02				a			
15215 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.06				a			
15216 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07				a			
15217 4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.1				a			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	15366	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	42.183,00	3.217,75	0,00	45.400,75		
	15366	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	158,01	22,00	0,00	180,01		
	15377	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	939.392,09	53.314,17	0,00	992.706,26		
	15378	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	939.392,09	53.314,17	0,00	992.706,26		
	15379	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	43.576,47	765,80	0,00	44.342,27		
	15380	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	14.902,74	0,00	0,00	14.902,74		
	15386	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	14.902,74	0,00	0,00	14.902,74		
	15387	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	7.451,36	0,00	0,00	7.451,36		
	15388	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	2.836,80	0,00	0,00	2.836,80		
	15389	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	4.614,08	0,00	0,00	4.614,08		
	15396	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	28.673,73	765,80	0,00	29.439,53		
	15402	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	28.673,73	765,80	0,00	29.439,53		
	15403	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	28.673,73	765,80	0,00	29.439,53		
	15412	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	893.901,18	51.229,98	0,00	945.131,16		
	15413	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	422.895,50	10.904,71	0,00	433.800,21		
	15419	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	422.895,50	10.904,71	0,00	433.800,21		
	15420	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	321.959,79	10.742,09	0,00	332.701,88		
	15421	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	38.188,98	0,00	0,00	38.188,98		
	15422	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	62.055,61	162,62	0,00	62.218,23		
	15423	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	691,12	0,00	0,00	691,12		
	15429	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	471.005,68	40.325,27	0,00	511.330,95		
	15435	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	471.005,68	40.325,27	0,00	511.330,95		
	15436	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	463.411,73	37.981,20	0,00	501.392,93		
	15438	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	7.593,95	2.344,07	0,00	9.938,02		
	15445	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	1.914,44	1.318,39	0,00	3.232,83		
	15446	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	92,21	0,00	0,00	92,21		
	15448	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	92,21	0,00	0,00	92,21		
	15449	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	92,21	0,00	0,00	92,21		
	15450	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	1.822,23	1.318,39	0,00	3.140,62		
	15451	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	1.111,33	609,50	0,00	1.720,83		
	15452	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	1.016,83	609,50	0,00	1.626,33		
	15453	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	94,50	0,00	0,00	94,50		
	15455	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	710,90	708,89	0,00	1.419,79		
	15458	4.1.1.1.6.2.2.0.1.3.06	Atendimento - Hospitalar de Emergência	710,90	708,89	0,00	1.419,79		
	15528	4.1.1.1.7.2.9.0	Sistema Único de Saúde - SUS	238.970,04	74.911,46	74.015,42	239.866,08		
	15536	4.1.1.1.7.2.9.0	Cobertura com Preço Pós-estabelecido	238.970,04	74.911,46	74.015,42	239.866,08		
	15537	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	238.970,04	74.911,46	74.015,42	239.866,08		
	15538	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	238.970,04	74.911,46	74.015,42	239.866,08		
	15539	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	238.970,04	74.911,46	74.015,42	239.866,08		
	15540	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	238.970,04	74.911,46	74.015,42	239.866,08		

W302-00

[illegible]

045 4.1.2.5.3.1	046 4.1.2.5.3.1.1	047 4.1.2.5.3.1.1.0	048 4.1.2.5.3.1.1.0.1	049 4.1.2.5.3.1.1.0.1.2	050 4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1	051 4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06	052 4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3	053 4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	054 4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06	055 4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4	056 4.1.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06	057 4.1.2.5.3.1.2	058 4.1.2.5.3.1.2.0	059 4.1.2.5.3.1.2.0.1	060 4.1.2.5.3.1.2.0.1.2	061 4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1	062 4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06	063 4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.1.07	064 4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3	065 4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05	066 4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06	067 4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4	068 4.1.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06	069 4.1.2.5.3.1.2.0.2	070 4.1.2.5.3.1.2.0.2.2	071 4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1	072 4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06	073 4.1.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07	074 4.1.2.5.3.1.2.0.2.3	075 4.1.2.5.3.1.2.0.2.3.05	076 4.1.2.5.3.1.2.0.2.3.06	077 4.1.2.5.3.1.2.0.2.4	078 4.1.2.5.3.1.2.0.2.4.06
Operación Andamios con Prens Presca	Rede Propria	Rede Propria	Rede Propria - Alm Comp.Principal	Plano Operación apes + Let 965698	Plano Individuo 99 familiar	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Plano Cefetivo Empresarial	Revisión	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Plano Cefetivo per Admón	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Rede Contraste	Rede Contraste	Rede Contraste - Alm Comp.Principal	Plano Operación apes + Let 965698	Plano Individuo 99 familiar	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Plano Cefetivo Empresarial	Revisión	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Plano Cefetivo per Admón	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Rede Contraste - Alm Comp.Auxiliar	Plano Operación apes + Let 965698	Plano Individuo 99 familiar	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Plano Cefetivo Empresarial	Revisión	Arbitrio + Hospital c/Buscacia	Plano Cefetivo per Admón	Arbitrio + Hospital c/Buscacia
(10,381,03)	(10,381,03)	(817,47)	(817,47)	(817,47)	(313,40)	(313,40)	(474,07)	(261,79)	(212,28)	(30,00)	(30,00)	(9,563,56)	(9,563,56)	(3,917,65)	(3,917,65)	(1,086,56)	(844,20)	(242,36)	(2,511,69)	(1,532,05)	(979,04)	(320,00)	(320,00)	(5,609,59)	(5,609,59)	(1,879,99)	(1,492,77)	(387,22)	(3,352,84)	(2,367,33)	(885,51)	(476,76)	(476,76)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.619,19	1.619,19	47,78	47,78	47,78	0,00	0,00	37,78	27,78	10,00	10,00	10,00	1.571,41	1.571,41	811,79	811,79	319,60	30,00	289,60	492,19	305,59	186,60	0,00	0,00	759,62	759,62	297,16	291,34	5,82	374,39	295,11	79,28	88,07	88,07
(12,000,22)	(12,000,22)	(865,25)	(865,25)	(865,25)	(865,25)	(865,25)	(511,85)	(289,57)	(222,28)	(40,00)	(40,00)	(11,134,97)	(11,134,97)	(4,729,44)	(4,729,44)	(1,406,16)	(874,20)	(531,96)	(3,003,28)	(1,837,84)	(1,165,84)	(320,00)	(320,00)	(6,369,21)	(6,369,21)	(2,177,15)	(1,784,11)	(393,04)	(3,627,23)	(2,662,44)	(964,79)	(584,83)	(584,83)

Year	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100																																																																																																																																																																																																																
1999	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	5.0	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	6.0	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6	6.7	6.8	6.9	7.0	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8	7.9	8.0	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5	8.6	8.7	8.8	8.9	9.0	9.1	9.2	9.3	9.4	9.5	9.6	9.7	9.8	9.9	10.0	10.1	10.2	10.3	10.4	10.5	10.6	10.7	10.8	10.9	11.0	11.1	11.2	11.3	11.4	11.5	11.6	11.7	11.8	11.9	12.0	12.1	12.2	12.3	12.4	12.5	12.6	12.7	12.8	12.9	13.0	13.1	13.2	13.3	13.4	13.5	13.6	13.7	13.8	13.9	14.0	14.1	14.2	14.3	14.4	14.5	14.6	14.7	14.8	14.9	15.0	15.1	15.2	15.3	15.4	15.5	15.6	15.7	15.8	15.9	16.0	16.1	16.2	16.3	16.4	16.5	16.6	16.7	16.8	16.9	17.0	17.1	17.2	17.3	17.4	17.5	17.6	17.7	17.8	17.9	18.0	18.1	18.2	18.3	18.4	18.5	18.6	18.7	18.8	18.9	19.0	19.1	19.2	19.3	19.4	19.5	19.6	19.7	19.8	19.9	20.0	20.1	20.2	20.3	20.4	20.5	20.6	20.7	20.8	20.9	21.0	21.1	21.2	21.3	21.4	21.5	21.6	21.7	21.8	21.9	22.0	22.1	22.2	22.3	22.4	22.5	22.6	22.7	22.8	22.9	23.0	23.1	23.2	23.3	23.4	23.5	23.6	23.7	23.8	23.9	24.0	24.1	24.2	24.3	24.4	24.5	24.6	24.7	24.8	24.9	25.0	25.1	25.2	25.3	25.4	25.5	25.6	25.7	25.8	25.9	26.0	26.1	26.2	26.3	26.4	26.5	26.6	26.7	26.8	26.9	27.0	27.1	27.2	27.3	27.4	27.5	27.6	27.7	27.8	27.9	28.0	28.1	28.2	28.3	28.4	28.5	28.6	28.7	28.8	28.9	29.0	29.1	29.2	29.3	29.4	29.5	29.6	29.7	29.8	29.9	30.0	30.1	30.2	30.3	30.4	30.5	30.6	30.7	30.8	30.9	31.0	31.1	31.2	31.3	31.4	31.5	31.6	31.7	31.8	31.9	32.0	32.1	32.2	32.3	32.4	32.5	32.6	32.7	32.8	32.9	33.0	33.1	33.2	33.3	33.4	33.5	33.6	33.7	33.8	33.9	34.0	34.1	34.2	34.3	34.4	34.5	34.6	34.7	34.8	34.9	

	(85.525,22)	0,00	8.348,37	793.873,59)
Internações				
Cobertura Assistencial com Preço Fixado	(85.525,22)	0,00	8.348,37	(93.873,59)
Rede Própria	(18.036,42)	0,00	1.684,64	(19.711,06)
Hospitalar Médica Internação	(17.616,60)	0,00	1.569,09	(19.185,69)
Honor.Med.Intern. - Atos Comp.Principal	(17.616,60)	0,00	1.569,09	(19.185,69)
Planos Operados após a Lei 9656/98	(5.839,73)	0,00	533,16	(6.372,89)
Plano Individual/Familiar	(5.839,73)	0,00	533,16	(6.372,89)
Ambulatoriais + Hospitalar e Obstetrícia	(11.776,87)	0,00	1.035,93	(12.812,80)
Plano Coletivo Empresarial	(8.133,23)	0,00	636,92	(8.770,15)
Referenciais	(3.643,64)	0,00	399,01	(4.042,65)
Ambulatoriais + Hospitalar e Obstetrícia				
Exames-Internação:	(100,65)	0,00	8,45	(109,10)
Exames-Intern.- Atos Comp.Principal	(100,65)	0,00	8,45	(109,10)
Planos Operados após a Lei 9656/98	(100,65)	0,00	8,45	(109,10)
Plano Coletivo Empresarial	(100,65)	0,00	8,45	(109,10)
Referenciais	(12,18)	0,00	0,03	(12,18)
Ambulatoriais + Hospitalar e Obstetrícia				
Troféus-Internação	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
Troféus-Intern.- Atos Comp.Principal	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
Planos Operados após a Lei 9656/98	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
Plano Coletivo Empresarial	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
Referenciais	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
Ambulatoriais + Hospitalar e Obstetrícia				
Outras Inscrições-Internação	(306,95)	0,00	107,10	(414,05)
Outras Despesas-Intern./ Atos Comp.Princ.	(306,95)	0,00	107,10	(414,05)
Planos Operados após a Lei 9656/98	(306,95)	0,00	107,10	(414,05)
Plano Individual/Familiar	(8,80)	0,00	46,50	(55,30)
Ambulatoriais + Hospitalar e Obstetrícia	(8,80)	0,00	46,50	(55,30)
Plano Coletivo Empresarial	(271,64)	0,00	60,60	(332,24)
Referenciais	(168,38)	0,00	40,84	(209,22)
Ambulatoriais + Hospitalar e Obstetrícia	(103,26)	0,00	19,76	(123,02)
Plano Coletivo por Adesão	(26,51)	0,00	0,00	(26,51)
Ambulatoriais + Hospitalar e Obstetrícia	(26,51)	0,00	0,00	(26,51)
Rede Contratada	(67.498,80)	0,00	6.663,73	(74.162,53)
1.2.5.4.1.2				

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
BALANCETE									
Data: 30/11/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
UNIMED ITUITUBA COOPERA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
19884	41.2.5.4.1.2.1.1	Honorários Intern. - Atos Cirúrgicos	(4.844,13)	0,00	523,31	(5.367,44)			
19901	41.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(4.844,13)	0,00	523,31	(5.367,44)			
19902	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Planos Individuais Paralelos	(1.516,97)	0,00	120,28	(1.637,25)			
19903	41.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(1.516,97)	0,00	120,28	(1.637,25)			
19907	41.2.5.4.1.2.1.1.2.2	Planos Coletivos Empresariais	(2.946,42)	0,00	238,44	(3.184,86)			
19909	41.2.5.4.1.2.1.1.2.2.3	Referencia	(1.925,76)	0,00	161,21	(2.086,97)			
19910	41.2.5.4.1.2.1.1.2.2.3.05	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(1.020,66)	0,00	74,23	(1.094,89)			
19912	41.2.5.4.1.2.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(380,74)	0,00	164,59	(545,33)			
19915	41.2.5.4.1.2.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(380,74)	0,00	164,59	(545,33)			
19917	41.2.5.4.1.2.1.2	Honorários Intern. - Atos Cirúrgicos	(1.402,46)	0,00	122,27	(1.524,73)			
19934	41.2.5.4.1.2.1.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(1.402,46)	0,00	122,27	(1.524,73)			
19935	41.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Planos Individuais Paralelos	(365,96)	0,00	65,81	(431,77)			
19938	41.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(365,96)	0,00	65,81	(431,77)			
19940	41.2.5.4.1.2.1.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(804,70)	0,00	36,12	(840,82)			
19942	41.2.5.4.1.2.1.2.2.3.05	Referencia	(521,05)	0,00	21,97	(543,02)			
19943	41.2.5.4.1.2.1.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(283,65)	0,00	12,15	(295,80)			
19945	41.2.5.4.1.2.1.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(231,80)	0,00	20,34	(252,14)			
19948	41.2.5.4.1.2.1.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(231,80)	0,00	20,34	(252,14)			
19950	41.2.5.4.1.2.1.7	Rede Centralizada - IM - Atos Cirúrgicos	(161,80)	0,00	57,60	(219,40)			
19951	41.2.5.4.1.2.1.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(161,80)	0,00	57,60	(219,40)			
19954	41.2.5.4.1.2.1.7.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(161,80)	0,00	57,60	(219,40)			
19955	41.2.5.4.1.2.1.7.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(161,80)	0,00	57,60	(219,40)			
19956	41.2.5.4.1.2.2	Fontes - Intermédios	(5.839,46)	0,00	548,57	(6.388,03)			
19957	41.2.5.4.1.2.2.1	Exames Intern. - Atos Cirúrgicos	(309,31)	0,00	0,51	(309,82)			
19974	41.2.5.4.1.2.2.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(309,31)	0,00	0,51	(309,82)			
19975	41.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Planos Individuais Paralelos	(67,09)	0,00	0,00	(67,09)			
19978	41.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(67,09)	0,00	0,00	(67,09)			
19980	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(52,19)	0,00	0,51	(52,70)			
19982	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Referencia	(47,34)	0,00	0,51	(47,85)			
19983	41.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(4,85)	0,00	0,00	(4,85)			
19985	41.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(190,03)	0,00	0,00	(190,03)			
19988	41.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(190,03)	0,00	0,00	(190,03)			
19990	41.2.5.4.1.2.2.2	Exames Intern. - Atos Cirúrgicos	(5.483,53)	0,00	537,32	(6.020,85)			
20007	41.2.5.4.1.2.2.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(5.483,53)	0,00	537,32	(6.020,85)			
20008	41.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Planos Individuais Paralelos	(1.627,48)	0,00	172,61	(1.800,09)			
20011	41.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(1.627,48)	0,00	172,61	(1.800,09)			
20013	41.2.5.4.1.2.2.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(2.926,53)	0,00	280,48	(3.207,01)			
20015	41.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05	Referencia	(1.812,12)	0,00	143,43	(1.955,55)			
20016	41.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(1.114,41)	0,00	137,05	(1.251,46)			
20018	41.2.5.4.1.2.2.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(929,52)	0,00	84,23	(1.013,75)			
20021	41.2.5.4.1.2.2.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(929,52)	0,00	84,23	(1.013,75)			

UNIMED ITUITUBA COOPERA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
20023	41.2.5.4.1.2.2.7	Rede Centralizada - Atos Cirúrgicos	(46,62)	0,00	10,74	(57,36)			
20024	41.2.5.4.1.2.2.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(46,62)	0,00	10,74	(57,36)			
20025	41.2.5.4.1.2.2.7.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(46,62)	0,00	10,74	(57,36)			
20026	41.2.5.4.1.2.2.7.2.3.05	Referencia	(46,62)	0,00	10,74	(57,36)			
20027	41.2.5.4.1.2.3	Tropeços - Intermédios	(226,72)	0,00	29,21	(249,93)			
20028	41.2.5.4.1.2.3.1	Tropeços Intern. - Atos Cirúrgicos	(4,70)	0,00	0,00	(4,70)			
20045	41.2.5.4.1.2.3.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(4,70)	0,00	0,00	(4,70)			
20051	41.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(4,29)	0,00	0,00	(4,29)			
20053	41.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Referencia	(0,99)	0,00	0,00	(0,99)			
20054	41.2.5.4.1.2.3.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(3,30)	0,00	0,00	(3,30)			
20056	41.2.5.4.1.2.3.1.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(0,41)	0,00	0,00	(0,41)			
20059	41.2.5.4.1.2.3.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(0,41)	0,00	0,00	(0,41)			
20061	41.2.5.4.1.2.3.2	Tropeços Intern. - Atos Cirúrgicos	(216,02)	0,00	29,18	(245,20)			
20078	41.2.5.4.1.2.3.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(216,02)	0,00	29,18	(245,20)			
20079	41.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Planos Individuais Paralelos	(99,86)	0,00	5,73	(105,59)			
20082	41.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(99,86)	0,00	5,73	(105,59)			
20084	41.2.5.4.1.2.3.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(92,08)	0,00	23,45	(115,53)			
20086	41.2.5.4.1.2.3.2.3.05	Referencia	(88,10)	0,00	21,30	(109,40)			
20087	41.2.5.4.1.2.3.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(3,98)	0,00	2,06	(6,04)			
20089	41.2.5.4.1.2.3.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(24,08)	0,00	0,00	(24,08)			
20092	41.2.5.4.1.2.3.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(24,08)	0,00	0,00	(24,08)			
20094	41.2.5.4.1.2.3.7	Tropeços Intern. - Atos Cirúrgicos	0,00	0,00	0,03	(0,03)			
20096	41.2.5.4.1.2.3.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	0,00	0,00	0,03	(0,03)			
20097	41.2.5.4.1.2.3.7.2.3	Planos Coletivos Empresariais	0,00	0,00	0,03	(0,03)			
20098	41.2.5.4.1.2.3.7.2.3.05	Referencia	0,00	0,00	0,03	(0,03)			
20099	41.2.5.4.1.2.4	Materiais Médicos - Intermédios	(7.266,69)	0,00	733,51	(8.000,20)			
20133	41.2.5.4.1.2.4.2	Materiais Méd. Intern. - Atos Cirúrgicos	(7.266,69)	0,00	733,51	(8.000,20)			
20150	41.2.5.4.1.2.4.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(7.266,69)	0,00	733,51	(8.000,20)			
20151	41.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Planos Individuais Paralelos	(2.221,41)	0,00	331,56	(2.552,97)			
20154	41.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(2.221,41)	0,00	329,36	(2.550,77)			
20155	41.2.5.4.1.2.4.2.2.1.07	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	2,20	(2,20)			
20156	41.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Planos Coletivos Empresariais	(3.926,71)	0,00	334,45	(4.261,16)			
20158	41.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Referencia	(2.268,12)	0,00	197,35	(2.465,47)			
20159	41.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(1.658,59)	0,00	137,10	(1.795,69)			
20161	41.2.5.4.1.2.4.2.2.4	Planos Coletivos por Adesão	(1.118,57)	0,00	67,50	(1.186,07)			
20164	41.2.5.4.1.2.4.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar e Ambulatorial	(1.118,57)	0,00	67,50	(1.186,07)			
20166	41.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Intermédios	(12.163,14)	0,00	1.221,37	(13.384,51)			
20200	41.2.5.4.1.2.5.2	Medicamentos Intern. - Atos Cirúrgicos	(12.163,14)	0,00	1.221,37	(13.384,51)			
20217	41.2.5.4.1.2.5.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	(12.163,14)	0,00	1.221,37	(13.384,51)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 30/11/2012									
Conto: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
2018	41.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual Familiar	(4.303,63)	0,00	499,18	(4.802,81)			
2021	41.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(4.303,63)	0,00	499,18	(4.802,81)			
20223	41.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(6.170,30)	0,00	575,35	(6.745,65)			
20225	41.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Referencia	(4.079,31)	0,00	339,31	(4.418,62)			
20226	41.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(2.090,99)	0,00	236,04	(2.327,03)			
20228	41.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(1.689,21)	0,00	146,84	(1.836,05)			
20231	41.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(1.689,21)	0,00	146,84	(1.836,05)			
20233	41.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas - Informacao	(35.600,40)	0,00	3.427,89	(39.028,29)			
20234	41.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas - Informacao / An. Coop. Princ.	(505,54)	0,00	12,47	(518,01)			
20251	41.2.5.4.1.2.9.1.2	Plano Operado apas - a Lei 9649/98	(505,54)	0,00	12,47	(518,01)			
20252	41.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual Familiar	(68,34)	0,00	0,00	(68,34)			
20255	41.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(68,34)	0,00	0,00	(68,34)			
20257	41.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(288,82)	0,00	0,00	(288,82)			
20259	41.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Referencia	(166,25)	0,00	0,00	(166,25)			
20260	41.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(122,57)	0,00	0,00	(122,57)			
20262	41.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(148,38)	0,00	12,47	(160,85)			
20265	41.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(148,38)	0,00	12,47	(160,85)			
20267	41.2.5.4.1.2.9.2	Outras Desp. - Informacao / An. Coop. Auxiliar	(35.040,33)	0,00	3.411,26	(38.451,59)			
20284	41.2.5.4.1.2.9.2.2	Plano Operado apas - a Lei 9649/98	(35.040,33)	0,00	3.411,26	(38.451,59)			
20285	41.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual Familiar	(12.887,09)	0,00	1.449,68	(14.336,77)			
20288	41.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(12.887,09)	0,00	1.449,68	(14.336,77)			
20290	41.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(17.444,75)	0,00	1.563,73	(19.008,48)			
20292	41.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Referencia	(11.498,34)	0,00	1.004,62	(12.502,96)			
20293	41.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(5.945,81)	0,00	559,11	(6.504,92)			
20295	41.2.5.4.1.2.9.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(4.708,49)	0,00	397,85	(5.106,34)			
20298	41.2.5.4.1.2.9.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(4.708,49)	0,00	397,85	(5.106,34)			
20300	41.2.5.4.1.2.9.7	Rede Contratada - An. Nao Cooperativa	(54,53)	0,00	4,16	(58,69)			
20301	41.2.5.4.1.2.9.7.2	Plano Operado Apas Lei 9649/98	(54,53)	0,00	4,16	(58,69)			
20302	41.2.5.4.1.2.9.7.2.1	Plano Individual Familiar	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
20303	41.2.5.4.1.2.9.7.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
20304	41.2.5.4.1.2.9.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(19,74)	0,00	4,16	(23,90)			
20304	41.2.5.4.1.2.9.7.2.3.05	Referencia	(11,28)	0,00	4,16	(15,44)			
20305	41.2.5.4.1.2.9.7.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)			
20306	41.2.5.4.1.2.9.7.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(3,28)	0,00	0,00	(3,28)			
20307	41.2.5.4.1.2.9.7.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(3,28)	0,00	0,00	(3,28)			
21138	41.2.5.5	Outras Atendimentos - Ambulatorio	(63.344,92)	0,00	3.108,31	(66.453,23)			
21139	41.2.5.5.1	Cobertura Asdas/Preco Preestabelecido	(63.344,92)	0,00	3.108,31	(66.453,23)			
21140	41.2.5.5.1.1	Rede Propria	(318,13)	0,00	30,62	(348,75)			
21141	41.2.5.5.1.1.0	Rede Propria	(318,13)	0,00	30,62	(348,75)			
21142	41.2.5.5.1.1.0.1	Rede Propria - An. Coop. Principal	(318,13)	0,00	30,62	(348,75)			
21159	41.2.5.5.1.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigencia Lei 9649/98	(318,13)	0,00	30,62	(348,75)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 30/11/2012									
Conto: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
21160	41.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	(160,62)	0,00	30,62	(191,24)			
21163	41.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(160,62)	0,00	30,62	(191,24)			
21164	41.2.5.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	0,00	0,00	0,00	(30,62)			
21165	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(117,51)	0,00	0,00	(117,51)			
21167	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Referencia	(87,51)	0,00	0,00	(87,51)			
21168	41.2.5.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(30,00)	0,00	0,00	(30,00)			
21170	41.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
21173	41.2.5.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
21212	41.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(63.026,79)	0,00	3.077,69	(66.104,48)			
21213	41.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(63.026,79)	0,00	3.077,69	(66.104,48)			
21214	41.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada - An. Coop. Principal	(2.947,06)	0,00	56,00	(3.003,06)			
21231	41.2.5.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigencia Lei 9649/98	(2.947,06)	0,00	56,00	(3.003,06)			
21232	41.2.5.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	(1.220,50)	0,00	0,00	(1.220,50)			
21235	41.2.5.5.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(554,50)	0,00	0,00	(554,50)			
21236	41.2.5.5.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(666,00)	0,00	0,00	(666,00)			
21237	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(897,59)	0,00	56,00	(953,59)			
21239	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3.05	Referencia	(264,07)	0,00	56,00	(320,07)			
21240	41.2.5.5.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(633,52)	0,00	0,00	(633,52)			
21242	41.2.5.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(828,97)	0,00	0,00	(828,97)			
21245	41.2.5.5.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(828,97)	0,00	0,00	(828,97)			
21247	41.2.5.5.1.2.0.2	Rede Contratada - An. Coop. Auxiliar	(59,518,31)	0,00	3.012,13	(62.530,44)			
21264	41.2.5.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigencia Lei 9649/98	(59,518,31)	0,00	3.012,13	(62.530,44)			
21265	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual Familiar	(41.463,28)	0,00	735,00	(42.198,28)			
21268	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(4.789,60)	0,00	735,00	(5.524,60)			
21269	41.2.5.5.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(36,671,68)	0,00	0,00	(36.671,68)			
21270	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(13.755,03)	0,00	1.917,13	(15.672,16)			
21272	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	(10.355,77)	0,00	1.476,70	(11.832,47)			
21273	41.2.5.5.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(3.399,26)	0,00	440,43	(3.839,69)			
21275	41.2.5.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesao	(4.300,00)	0,00	360,00	(4.660,00)			
21278	41.2.5.5.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(4.300,00)	0,00	360,00	(4.660,00)			
21280	41.2.5.5.1.2.0.7	Rede Contratada - An. Nao Cooperativa	(561,42)	0,00	9,56	(570,98)			
21284	41.2.5.5.1.2.0.7.2	Plano OP a partir da vigencia Lei 9649/98	(561,42)	0,00	9,56	(570,98)			
21285	41.2.5.5.1.2.0.7.2.1	Plano Individual Familiar	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)			
21286	41.2.5.5.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(277,50)	0,00	0,00	(277,50)			
21287	41.2.5.5.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(283,92)	0,00	9,56	(293,48)			
21288	41.2.5.5.1.2.0.7.2.3.05	Referencia	(155,59)	0,00	9,56	(165,15)			
21289	41.2.5.5.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatorio - Hospitalar e Obstetricia	(228,33)	0,00	9,56	(237,89)			
21565	41.2.5.6	Demais Despesas Nao Hospitais	(183,102,07)	0,00	14,037,78	(197,139,85)			
21566	41.2.5.6.1	Cobertura Asdas/Preco Preestabelecido	(183,102,07)	0,00	14,037,78	(197,139,85)			
21567	41.2.5.6.1.1	Rede Propria	(44.382,41)	0,00	1.132,73	(45.515,14)			
21568	41.2.5.6.1.1.0	Rede Propria	(44.382,41)	0,00	1.132,73	(45.515,14)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 30/11/2012									
Contas: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	21569	4.1.2.5.6.1.0.1	Rede Própria - Atos Corp. Principal	(43.849,03)	0,00	1.121,73	(44.970,76)		
	21570	4.1.2.5.6.1.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9649/98	(811,70)	0,00	0,00	(811,70)		
	21571	4.1.2.5.6.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(639,41)	0,00	0,00	(639,41)		
	21574	4.1.2.5.6.1.0.1.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(639,41)	0,00	0,00	(639,41)		
	21576	4.1.2.5.6.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)		
	21579	4.1.2.5.6.1.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(172,29)	0,00	0,00	(172,29)		
	21586	4.1.2.5.6.1.0.1.2	Plano OP - a partir da vigência Lei 9649/98	(43.037,33)	0,00	1.121,73	(44.159,06)		
	21587	4.1.2.5.6.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(14.008,09)	0,00	263,01	(14.271,10)		
	21590	4.1.2.5.6.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(13.425,34)	0,00	263,01	(13.688,35)		
	21591	4.1.2.5.6.1.0.1.2.1.107	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(579,75)	0,00	0,00	(579,75)		
	21592	4.1.2.5.6.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(23.737,24)	0,00	813,72	(24.550,96)		
	21594	4.1.2.5.6.1.0.1.2.3.05	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(17.260,29)	0,00	543,65	(17.803,94)		
	21595	4.1.2.5.6.1.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(16.476,95)	0,00	270,07	(16.747,02)		
	21597	4.1.2.5.6.1.0.1.2.4	Plano Coletivo per Adesão	(5.295,00)	0,00	45,00	(5.340,00)		
	21600	4.1.2.5.6.1.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(5.295,00)	0,00	45,00	(5.340,00)		
	21602	4.1.2.5.6.1.0.1.2	Rede Contratada - Atos Corp. Auxiliar	(533,38)	0,00	11,00	(544,38)		
	21619	4.1.2.5.6.1.0.1.2.2	Plano OP - a partir da vigência Lei 9649/98	(533,38)	0,00	11,00	(544,38)		
	21620	4.1.2.5.6.1.0.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(533,38)	0,00	11,00	(544,38)		
	21623	4.1.2.5.6.1.0.1.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(357,14)	0,00	0,00	(357,14)		
	21624	4.1.2.5.6.1.0.1.2.2.1.107	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(176,24)	0,00	11,00	(187,24)		
	21635	4.1.2.5.6.1.2	Rede Contratada	(138.719,66)	0,00	12.905,05	(151.624,71)		
	21636	4.1.2.5.6.1.2.0	Rede Contratada	(138.719,66)	0,00	12.905,05	(151.624,71)		
	21637	4.1.2.5.6.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Corp. Principal	(18.356,74)	0,00	308,34	(18.665,08)		
	21638	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9649/98	(802,54)	0,00	0,00	(802,54)		
	21639	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	(630,00)	0,00	0,00	(630,00)		
	21642	4.1.2.5.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(630,00)	0,00	0,00	(630,00)		
	21644	4.1.2.5.6.1.2.0.1.3	Plano Coletivo Empresarial	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)		
	21647	4.1.2.5.6.1.2.0.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(172,54)	0,00	0,00	(172,54)		
	21654	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2	Plano OP - a partir da vigência Lei 9649/98	(17.554,20)	0,00	308,34	(17.862,54)		
	21655	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	(4.882,99)	0,00	70,00	(4.952,99)		
	21658	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(4.617,87)	0,00	70,00	(4.687,87)		
	21659	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.1.107	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(265,12)	0,00	0,00	(265,12)		
	21660	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(10.211,97)	0,00	238,34	(10.450,31)		
	21662	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.05	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(7.717,64)	0,00	194,44	(7.912,08)		
	21663	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(2.494,33)	0,00	43,90	(2.538,23)		
	21665	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo per Adesão	(2.459,24)	0,00	0,00	(2.459,24)		
	21668	4.1.2.5.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(2.459,24)	0,00	0,00	(2.459,24)		
	21670	4.1.2.5.6.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Corp. Auxiliar	(119.154,86)	0,00	12.277,91	(131.432,77)		
	21671	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 9649/98	(1.780,00)	0,00	0,00	(1.780,00)		
	21672	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	(1.780,00)	0,00	0,00	(1.780,00)		
	21675	4.1.2.5.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(1.780,00)	0,00	0,00	(1.780,00)		

Relatório: M02.186.02.209PRMADIRET.ATRIBUIBALANCOQ 20/12/2012 11:42:46 Página: 43

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 30/11/2012									
Contas: 01/11/2012 a 30/11/2012									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	21687	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2	Plano OP - a partir da vigência Lei 9649/98	(117.374,86)	0,00	12.277,91	(129.652,77)		
	21688	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	(34.162,38)	0,00	4.484,61	(38.646,99)		
	21691	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(28.506,42)	0,00	3.913,56	(32.419,98)		
	21692	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.1.107	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(5.655,93)	0,00	571,05	(6.226,98)		
	21693	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(68.958,43)	0,00	6.813,30	(75.771,73)		
	21695	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.05	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(45.754,20)	0,00	4.526,09	(50.280,29)		
	21696	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(23.204,23)	0,00	2.287,21	(25.491,44)		
	21698	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo per Adesão	(14.254,08)	0,00	980,00	(15.234,08)		
	21701	4.1.2.5.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(14.254,08)	0,00	980,00	(15.234,08)		
	21703	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7	Rede Contratada - Atos Corp. Auxiliar	(1.208,06)	0,00	318,80	(1.526,86)		
	21707	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7.2	Plano Operado antes a Lei 9649/98	(1.208,06)	0,00	318,80	(1.526,86)		
	21710	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(1.208,06)	0,00	318,80	(1.526,86)		
	21712	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7.2.3.05	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(1.015,81)	0,00	153,80	(1.169,61)		
	21713	4.1.2.5.6.1.2.0.2.7.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e Obstetrícia	(192,25)	0,00	165,00	(357,25)		
	21995	4.1.4	VALOR PROV. DE EVENTOS OCORRIDOS E NÃO AVALIADO	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	21996	4.1.4.1	VALOR PROV. DE EVENTOS OCORRIDOS E NÃO AVALIADO - ANSIAE	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	21997	4.1.4.1.1	PROV. EVENTOS OCORRIDOS E NÃO AVALIADO	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	21998	4.1.4.1.1.9	Prov. Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	21999	4.1.4.1.1.9.1	Prov. Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	22000	4.1.4.1.1.9.1.0	Prov. Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	22001	4.1.4.1.1.9.1.0.0	Prov. Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	22002	4.1.4.1.1.9.1.0.0.0	Prov. Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	22003	4.1.4.1.1.9.1.0.0.0.0	Prov. Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	22004	4.1.4.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Prov. Eventos/Sinistros Ocorridos e Não A	34.876,93	128.279,12	0,00	163.156,05		
	22005	4.3	RESERVA DE COMERCIALIZAÇÃO	5.971,23	121.834,78	0,00	127.866,01		
	22006	4.3.1	COMISSÃO E AGÊNCIAS SOBRE RECURSOS DE ANSIAE	5.971,23	121.834,78	0,00	127.866,01		
	22007	4.3.1.1	COMERCIALIZAÇÃO E AGÊNCIAS SOBRE RECURSOS DE ANSIAE	5.971,23	121.834,78	0,00	127.866,01		
	22008	4.3.1.1.1	Contraprestações Previdenciárias	5.971,23	121.834,78	0,00	127.866,01		
	22009	4.3.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Plano Próprio	5.971,23	121.834,78	0,00	127.866,01		
	22010	4.3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial de Plano Próprio	5.971,23	121.834,78	0,00	127.866,01		
	22011	4.3.1.1.1.1.1.0	Cobertura Assistencial de Plano Próprio	5.971,23	121.834,78	0,00	127.866,01		
	22012	4.3.1.1.1.1.1.0.0	Remuneração - Personal Próprio Assistencial	0,00	99.442,23	0,00	99.442,23		
	22013	4.3.1.1.1.1.1.0.0.0	Remuneração - Personal Próprio Assistencial	0,00	99.442,23	0,00	99.442,23		
	22014	4.3.1.1.1.1.1.0.0.0.0	Remuneração - Personal Próprio Assistencial	0,00	99.442,23	0,00	99.442,23		
	22015	4.3.1.1.1.1.1.0.0.0.0.01	Remuneração - Personal Próprio Assistencial	0,00	99.442,23	0,00	99.442,23		
	22016	4.3.1.1.1.1.2	Comissão/Agenciamento	5.971,23	523,83	0,00	6.495,06		
	22017	4.3.1.1.1.1.2.0	Comissão/Agenciamento	5.971,23	523,83	0,00	6.495,06		

Relatório: M02.186.02.209PRMADIRET.ATRIBUIBALANCOQ 20/12/2012 11:42:46 Página: 44

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Modo: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	11109	3	RECEITA	26.325.987,17	73.059,82	2.678.171,93	28.334.093,28		
	11110	3.1	CONTRAPRESTAÇÕES PRETIVAS / PRÊMIOS GANH	19.415.486,29	20.240,88	1.968.286,30	21.363.531,71		
	11111	3.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES LÍQUIDAS / PRÊMIOS REY	19.427.884,62	17.827,22	1.968.286,30	21.378.343,20		
	11112	3.1.1.1	CONTRAPRESTAÇÕES EMITIDAS / PRÊMIOS E	19.437.433,01	16.582,84	1.968.286,30	21.389.136,47		
	11113	3.1.1.1.1	Contraprestação Entidade	19.437.433,01	16.582,84	1.968.286,30	21.389.136,47		
	11114	3.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Previa	13.121.311,28	16.458,14	1.365.981,08	14.470.834,22		
	11115	3.1.1.1.1.1.1	Contraprestação Previdenciária	13.121.311,28	16.458,14	1.365.981,08	14.470.834,22		
	11116	3.1.1.1.1.1.1.0	Contraprestação Previdenciária	13.121.311,28	16.458,14	1.365.981,08	14.470.834,22		
	11117	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	13.063.282,66	16.364,01	1.353.621,23	14.400.539,88		
	11118	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	528.689,87	0,00	48.438,99	577.128,86		
	11119	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individualizante familiar	451.599,21	0,00	41.925,52	493.524,73		
	11120	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1	Atendimento	62.811,71	0,00	5.787,48	68.599,19		
	11121	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.0.1	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	111.869,61	0,00	10.224,36	122.093,97		
	11122	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.0.1.0.1.0.1	Atendimento + Hospitalar sem Obscuris	276.917,89	0,00	25.913,68	302.831,57		
	11123	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	77.090,66	0,00	6.513,47	83.604,13		
	11125	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	77.090,66	0,00	6.513,47	83.604,13		
	11127	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Plano Operatório após Lei 9656/98	12.534.592,79	16.364,01	1.305.182,24	13.823.411,02		
	11128	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individualizante familiar	3.655.630,78	147,71	396.157,95	4.051.641,02		
	11130	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.0.1	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	3.468.181,99	147,71	378.521,20	3.846.555,48		
	11131	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.0.1.0.1	Atendimento + Hospitalar sem Obscuris	187.448,79	0,00	17.636,75	205.085,54		
	11132	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.508.554,12	62,76	671.823,86	7.180.315,22		
	11133	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.0.5	Atendimento	4.538.001,19	0,00	465.091,34	5.003.092,53		
	11134	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	1.970.552,93	62,76	206.732,52	2.177.222,69		
	11136	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	2.370.407,89	16.153,54	237.200,43	2.591.454,78		
	11137	3.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	2.370.407,89	16.153,54	237.200,43	2.591.454,78		
	11139	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2	Atos Cooperativos Auxiliares	57.770,82	94,13	12.359,85	70.036,54		
	11140	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	153,71	0,00	0,00	153,71		
	11145	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	153,71	0,00	0,00	153,71		
	11146	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.1.3.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	153,71	0,00	0,00	153,71		
	11148	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.2	Plano Operatório após Lei 9656/98	57.612,11	94,13	12.359,85	69.882,83		
	11149	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1	Plano Individualizante familiar	8.988,71	0,00	5.832,66	14.821,37		
	11151	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.2.1.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	8.988,71	0,00	5.832,66	14.821,37		
	11153	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	48.581,68	94,13	6.527,19	55.014,74		
	11154	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.0.5	Atendimento	38.690,87	0,00	5.034,07	43.724,94		
	11155	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.2.3.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	9.890,81	94,13	1.493,12	11.383,93		
	11157	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	46,72	0,00	0,00	46,72		
	11158	3.1.1.1.1.1.1.1.0.2.2.4.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	46,72	0,00	0,00	46,72		
	11160	3.1.1.1.1.1.1.1.0.7	Atos Não Cooperativos	257,80	0,00	0,00	257,80		
	11169	3.1.1.1.1.1.1.1.0.7.2	Plano Operatório após Lei 9656/98	257,80	0,00	0,00	257,80		

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Modo: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	11174	3.1.1.1.1.1.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	257,80	0,00	0,00	257,80		
	11176	3.1.1.1.1.1.0.7.2.3.0.5	Referencia	257,80	0,00	0,00	257,80		
	11184	3.1.1.1.1.2	Cobertura Assistencial com Preço Previa	6.316.121,73	124,70	602.305,22	6.918.302,25		
	11185	3.1.1.1.1.2.1	Contraprestação Previdenciária	6.316.121,73	124,70	602.305,22	6.918.302,25		
	11186	3.1.1.1.1.2.1.0	Contraprestação Previdenciária	6.316.121,73	124,70	602.305,22	6.918.302,25		
	11187	3.1.1.1.1.2.1.0.1	Ato Cooperativo Principal	3.571.170,79	124,70	329.968,24	3.901.014,33		
	11188	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	375.478,38	124,70	37.031,09	412.384,77		
	11193	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	375.207,92	124,70	37.031,09	412.114,31		
	11194	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.0.1	Atendimento	104.861,35	124,70	9.832,95	114.569,60		
	11195	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.3.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	270.346,57	0,00	27.198,14	297.544,71		
	11197	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	270,46	0,00	0,00	270,46		
	11199	3.1.1.1.1.2.1.0.1.1.4.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	270,46	0,00	0,00	270,46		
	11201	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2	Plano Operatório após Lei 9656/98	3.195.692,41	0,00	292.937,15	3.488.629,56		
	11205	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.195.692,41	0,00	292.937,15	3.488.629,56		
	11206	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.0.1	Atendimento	3.168.440,92	0,00	238.951,79	3.457.392,71		
	11207	3.1.1.1.1.2.1.0.1.2.3.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	27.251,49	0,00	3.985,36	31.236,85		
	11212	3.1.1.1.1.2.1.0.2	Ato Cooperativo Auxiliar	2.741.640,69	0,00	270.598,40	3.012.239,09		
	11213	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	368.704,60	0,00	40.945,83	409.650,43		
	11217	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	368.669,14	0,00	40.945,83	409.614,97		
	11218	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.0.1	Atendimento	76.861,37	0,00	7.926,57	84.787,94		
	11219	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.3.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	291.807,77	0,00	33.019,26	324.827,03		
	11221	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesão	35,46	0,00	0,00	35,46		
	11223	3.1.1.1.1.2.1.0.2.1.4.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	35,46	0,00	0,00	35,46		
	11225	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2	Plano Operatório após Lei 9656/98	2.372.936,09	0,00	229.652,57	2.602.588,66		
	11229	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.372.936,09	0,00	229.652,57	2.602.588,66		
	11230	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.0.1	Atendimento	2.348.795,56	0,00	224.981,99	2.573.777,55		
	11231	3.1.1.1.1.2.1.0.2.2.3.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	24.140,53	0,00	4.670,58	28.811,11		
	11232	3.1.1.1.1.2.1.0.7	Ato Não Cooperativo	3.310,25	0,00	1.738,58	5.048,83		
	11233	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1	Plano Operatório antes Lei 9656/98	733,95	0,00	32,02	765,97		
	11236	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	733,95	0,00	32,02	765,97		
	11237	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.0.1	Atendimento	542,78	0,00	0,00	542,78		
	11238	3.1.1.1.1.2.1.0.7.1.3.0.6	Atendimento + Hospitalar com Obscuris	191,17	0,00	32,02	223,19		
	11243	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2	Plano Operatório após Lei 9656/98	2.576,30	0,00	1.706,56	4.282,86		
	11246	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.576,30	0,00	1.706,56	4.282,86		
	11247	3.1.1.1.1.2.1.0.7.2.3.0.1	Atendimento	2.576,30	0,00	1.706,56	4.282,86		
	11278	3.1.1.9	4) OUTRAS BOMBAÇÕES DAS CONTRAPRESTAÇÕES	(9.548,39)	1.244,88	0,00	(10.793,27)		
	11279	3.1.1.9.3	Atendimento Concedido - Assistência Médica	(9.548,39)	1.244,88	0,00	(10.793,27)		
	11280	3.1.1.9.3.1	Cobertura Assistencial com Preço Previa	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)		
	11281	3.1.1.9.3.1.1	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)		
	11282	3.1.1.9.3.1.1.0	Contraprestação Previdenciária	(231,43)	0,00	0,00	(231,43)		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.988/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11283	3.1.1.9.3.1.0.0	Contraprestação Pecuniária	(231.43)	0.00	0.00	(231.43)			
11284	3.1.1.9.3.1.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(231.43)	0.00	0.00	(231.43)			
11285	3.1.1.9.3.1.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(231.43)	0.00	0.00	(231.43)			
11286	3.1.1.9.3.1.0.0.0.0.01	Abatimento Convulsa	(231.43)	0.00	0.00	(231.43)			
11287	3.1.1.9.3.2	Cobrança Atividade com Preço Fixo	(9.316.96)	1.244.88	0.00	(10.561.84)			
11288	3.1.1.9.3.2.1	Contraprestação Pecuniária	(9.316.96)	1.244.88	0.00	(10.561.84)			
11289	3.1.1.9.3.2.1.0	Contraprestação Pecuniária	(9.316.96)	1.244.88	0.00	(10.561.84)			
11290	3.1.1.9.3.2.1.0.0	Contraprestação Pecuniária	(9.316.96)	1.244.88	0.00	(10.561.84)			
11291	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(9.316.96)	1.244.88	0.00	(10.561.84)			
11292	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0	Contraprestação Pecuniária	(9.316.96)	1.244.88	0.00	(10.561.84)			
11293	3.1.1.9.3.2.1.0.0.0.0.01	Abatimento Convulsa	(9.316.96)	1.244.88	0.00	(10.561.84)			
11294	3.1.2	VARIAÇÃO DAS PROVISÕES TÉCNICAS DE OPER	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11295	3.1.2.1	VARIAÇÃO DAS PROVISÕES TÉCNICAS DE ASS	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11296	3.1.2.1.1	Provisão para Remissão	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11297	3.1.2.1.1.4.9	Provisão para Remissão	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11298	3.1.2.1.1.4.9.1	Provisão para Remissão	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11299	3.1.2.1.1.4.9.1.0	Provisão para Remissão	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11300	3.1.2.1.1.4.9.1.0.0	Provisão para Remissão	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11301	3.1.2.1.1.4.9.1.0.0.0	Provisão para Remissão	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11302	3.1.2.1.1.4.9.1.0.0.0.0	Provisão para Remissão	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11303	3.1.2.1.1.4.9.1.0.0.0.0.01	Provisão para Remissão	(12.398.33)	2.413.16	0.00	(14.811.49)			
11304	3.2	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11305	3.2.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11306	3.2.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11307	3.2.1.1.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11308	3.2.1.1.1.9	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11309	3.2.1.1.1.9.1	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11310	3.2.1.1.1.9.1.0	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11311	3.2.1.1.1.9.1.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11312	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11313	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11314	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.01	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11315	3.2.1.1.1.9.1.0.0.0.0.0.02	TRIBUTOS DIRETOS DE OPERAÇÕES DE ASS	(359.869.46)	35.414.07	0.00	(395.283.53)			
11317	3.2.1.1.1.9.3	TRIBUTOS MÚLTIPLOS	(31.471.75)	2.491.31	0.00	(33.963.06)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.988/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
11318	3.2.1.1.1.9.3.0	TRIBUTOS MÚLTIPLOS	(31.471.75)	2.491.31	0.00	(33.963.06)			
11319	3.2.1.1.1.9.3.0.0	TRIBUTOS MÚLTIPLOS	(31.471.75)	2.491.31	0.00	(33.963.06)			
11320	3.2.1.1.1.9.3.0.0.0	TRIBUTOS MÚLTIPLOS	(31.471.75)	2.491.31	0.00	(33.963.06)			
11321	3.2.1.1.1.9.3.0.0.0.0	TRIBUTOS MÚLTIPLOS	(31.471.75)	2.491.31	0.00	(33.963.06)			
11322	3.2.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	TRIBUTOS MÚLTIPLOS	(31.471.75)	2.491.31	0.00	(33.963.06)			
11323	3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	6.561.378.58	17.222.34	579.335.99	7.123.492.23			
11324	3.3.1	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE PLANOS	685.158.30	0.00	38.476.32	723.634.62			
11325	3.3.1.1	RECEITAS COM OUTRAS OPERAÇÕES DE PLANOS	685.158.30	0.00	38.476.32	723.634.62			
11326	3.3.1.1.1	Receitas com Outras Operações de Planos	685.158.30	0.00	38.476.32	723.634.62			
11327	3.3.1.1.1.9	Receitas com Outras Operações de Planos	685.158.30	0.00	38.476.32	723.634.62			
11328	3.3.1.1.1.9.3	Recebimento Despesas Catestrais	680.500.00	0.00	37.750.00	718.250.00			
11329	3.3.1.1.1.9.3.0	Recebimento Despesas Catestrais	680.500.00	0.00	37.750.00	718.250.00			
11330	3.3.1.1.1.9.3.0.0	Recebimento Despesas Catestrais	680.500.00	0.00	37.750.00	718.250.00			
11331	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0	Recebimento Despesas Catestrais	680.500.00	0.00	37.750.00	718.250.00			
11332	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0.0	Recebimento Despesas Catestrais	680.500.00	0.00	37.750.00	718.250.00			
11333	3.3.1.1.1.9.3.0.0.0.0.01	Recebimento Despesas Catestrais	680.500.00	0.00	37.750.00	718.250.00			
11335	3.3.1.1.1.9.4	Catção de Carreiros	4.658.30	0.00	726.32	5.384.62			
11336	3.3.1.1.1.9.4.0	Catção de Carreiros	4.658.30	0.00	726.32	5.384.62			
11337	3.3.1.1.1.9.4.0.0	Catção de Carreiros	4.658.30	0.00	726.32	5.384.62			
11338	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0	Catção de Carreiros	4.658.30	0.00	726.32	5.384.62			
11339	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0	Catção de Carreiros	4.658.30	0.00	726.32	5.384.62			
11340	3.3.1.1.1.9.4.0.0.0.0.01	Catção de Carreiros	4.658.30	0.00	726.32	5.384.62			
11341	3.3.3	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DE ASSISTE	5.639.285.72	17.222.34	540.169.49	6.162.232.87			
11342	3.3.3.1	RECEITAS COM OPERAÇÕES DE ASSISTENCIA	5.639.285.72	17.222.34	540.169.49	6.162.232.87			
11343	3.3.3.1.1	Receitas com Operações de Assistência Mf	5.639.285.72	17.222.34	540.169.49	6.162.232.87			
11344	3.3.3.1.1.9	Receitas com Operações de Assistência Mf	5.639.285.72	17.222.34	540.169.49	6.162.232.87			
11345	3.3.3.1.1.9.1	Receitas com Prestação de Serviços	5.708.256.36	0.00	540.169.49	6.248.425.85			
11346	3.3.3.1.1.9.1.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.708.256.36	0.00	540.169.49	6.248.425.85			
11347	3.3.3.1.1.9.1.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.708.256.36	0.00	540.169.49	6.248.425.85			
11348	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.708.256.36	0.00	540.169.49	6.248.425.85			
11349	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0	Receitas com Prestação de Serviços	5.708.256.36	0.00	540.169.49	6.248.425.85			
11350	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços	5.708.256.36	0.00	540.169.49	6.248.425.85			
11351	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.0.02	Receitas com Prestação de Serviços	5.708.256.36	0.00	540.169.49	6.248.425.85			
11352	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.0.0.01	Receitas com Prestação de Serviços	5.708.256.36	0.00	540.169.49	6.248.425.85			
11353	3.3.3.1.1.9.1.0.0.0.0.0.0.0.04	Receitas com Prestação de Serviços	5.708.256.36	0.00	540.169.49	6.248.425.85			
11355	3.3.3.1.1.9.2	Receitas com Prestação de Serviços	68.970.64	17.222.34	0.00	(86.192.98)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Prêmio									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
							Data: 01/12/2012 a 31/12/2012		
							Conta: a a a		
							Custo: Agrup.Filiais:0,00		
							Moeda: R\$		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Prâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Custo: Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
11501	4	DESPESAS	25.587.326,47	3.764.828,93	1.179.849,58	28.172.305,82			
11502	4.1	EVENTOS INDETERMINÁVEIS - LÍQUIDOS SINISTROS	17.358.932,70	1.888.838,82	214.739,83	19.033.031,69			
11503	4.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISAD	18.827.096,65	1.886.312,44	43.587,81	20.669.871,28			
11504	4.1.1.1	EVENTOS / SINISTROS CONHECIDOS OU AVISA	18.827.096,65	1.886.312,44	43.587,81	20.669.871,28			
11505	4.1.1.1.1	Consultas Médicas	5.206.697,32	477.163,17	0,00	5.677.860,49			
11506	4.1.1.1.1.1	Cobertura Assistencial com Preço Fixo	3.139.946,58	347.086,44	0,00	3.487.033,02			
11507	4.1.1.1.1.1.1	Previdência Proprietária (Contribuição) / Cooperad	2.528.896,18	284.261,00	0,00	2.813.157,18			
11508	4.1.1.1.1.1.1.1.0	Previdência Proprietária Assistencial/Cooperad	2.528.896,18	284.261,00	0,00	2.813.157,18			
11509	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1	Atos Cooperativos Principais	2.528.896,18	284.261,00	0,00	2.813.157,18			
11510	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	143.429,08	14.948,00	0,00	158.377,08			
11511	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1	Plano Individual Familiar	102.983,08	10.024,00	0,00	113.007,08			
11512	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	10.998,00	1.120,00	0,00	12.118,00			
11513	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.06	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	33.667,08	3.600,00	0,00	37.267,08			
11514	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.1.107	Atendimento + Hospitalar sem Obstetrícia	58.318,00	5.304,00	0,00	63.622,00			
11517	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	40.446,00	4.924,00	0,00	45.370,00			
11518	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.01	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	5.250,00	700,00	0,00	5.950,00			
11520	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.1.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	35.196,00	4.224,00	0,00	39.420,00			
11522	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	2.385.467,10	269.313,00	0,00	2.654.780,10			
11523	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	632.080,00	71.097,00	0,00	703.177,00			
11524	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.06	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	612.500,00	69.393,00	0,00	681.893,00			
11527	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.1.07	Atendimento + Hospitalar sem Obstetrícia	19.580,00	1.704,00	0,00	21.284,00			
11528	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.465.197,10	171.325,00	0,00	1.636.522,10			
11530	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.05	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	1.089.354,00	126.008,00	0,00	1.215.362,00			
11531	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	375.843,10	45.320,00	0,00	421.163,10			
11533	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	288.190,00	26.888,00	0,00	315.078,00			
11536	4.1.1.1.1.1.1.1.0.1.2.4.06	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	288.190,00	26.888,00	0,00	315.078,00			
11542	4.1.1.1.1.1.2	Contratados	611.050,40	62.825,44	0,00	673.875,84			
11543	4.1.1.1.1.1.2.0	Contratados	611.050,40	62.825,44	0,00	673.875,84			
11544	4.1.1.1.1.1.2.0.1	Contratados - Atos Cooperativos Principais	410.530,85	29.688,32	0,00	440.219,17			
11545	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1	Planos Operados antes da Lei 9656/98	18.566,65	1.512,75	0,00	20.079,40			
11546	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1	Plano Individual Familiar	18.008,40	1.512,75	0,00	19.521,15			
11548	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetrícia	2.419,25	234,25	0,00	2.653,50			
11550	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.06	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	1.525,00	150,00	0,00	1.675,00			
11551	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.1.107	Atendimento + Hospitalar sem Obstetrícia	13.614,10	1.128,50	0,00	14.742,60			
11552	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	552,25	0,00	0,00	552,25			
11555	4.1.1.1.1.1.2.0.1.1.3.06	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	552,25	0,00	0,00	552,25			
11562	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	391.970,20	28.175,57	0,00	420.145,77			
11563	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	52.470,70	6.158,37	0,00	58.629,07			
11566	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.06	Hospitalar + Obstetrícia	50.820,20	5.672,62	0,00	56.492,82			
11567	4.1.1.1.1.1.2.0.1.2.1.107	Atendimento + Hospitalar com Obstetrícia	1.650,50	485,75	0,00	2.136,25			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA
CNPJ: 41.871.989/0001-96

BALANCETE

Data: 01/12/2012 a 31/12/2012
Conta: a
Custo: a
Agrup. Filiais: 0.00
Modo: RS

Pirâmide
Red. Conta

Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
12191	4.1.1.1.2.2.0	Rede Contratada	1.912.849,51	128.527,92	0,00	2.041.377,43
12192	4.1.1.1.2.2.0.1	Rede Contratada - Atos Coop Principal	452.490,49	45.596,98	0,00	498.087,47
12193	4.1.1.1.2.2.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	190.641,33	6.653,59	0,00	197.294,92
12199	4.1.1.1.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	190.617,76	6.653,59	0,00	197.271,35
12200	4.1.1.1.2.2.0.1.1.3.01	Atendimentos	65.601,43	644,38	0,00	66.245,81
12201	4.1.1.1.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	9.082,55	0,00	0,00	9.082,55
12202	4.1.1.1.2.2.0.1.1.3.06	Atendimentos + Hospitais com Obscure	102.732,78	5.840,01	0,00	108.572,79
12203	4.1.1.1.2.2.0.1.1.3.07	Atendimentos + Hospitais sem Obscure	13.196,20	169,20	0,00	13.365,40
12204	4.1.1.1.2.2.0.1.1.4	Plano Coletivo por Adesão	23,57	0,00	0,00	23,57
12207	4.1.1.1.2.2.0.1.1.4.06	Atendimentos + Hospitais com Obscure	23,57	0,00	0,00	23,57
12209	4.1.1.1.2.2.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	261.849,16	38.943,39	0,00	300.792,55
12215	4.1.1.1.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	261.849,16	38.943,39	0,00	300.792,55
12216	4.1.1.1.2.2.0.1.2.3.01	Atendimentos	251.838,98	37.952,52	0,00	291.791,50
12218	4.1.1.1.2.2.0.1.2.3.06	Atendimentos + Hospitais com Obscure	8.010,18	990,87	0,00	9.001,05
12225	4.1.1.1.2.2.0.2	Rede Contratada - Atos Coop Auxiliar	1.457.099,87	82.091,23	0,00	1.539.191,10
12232	4.1.1.1.2.2.0.2.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	697.710,32	13.215,04	0,00	710.925,36
12232	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	697.679,12	13.215,04	0,00	710.894,16
12233	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.01	Atendimentos	462.429,95	5.055,61	0,00	467.485,56
12234	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	77.898,66	0,00	0,00	77.898,66
12235	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.06	Atendimentos + Hospitais com Obscure	154.502,85	7.989,55	0,00	162.492,40
12236	4.1.1.1.2.2.0.2.1.3.07	Atendimentos + Hospitais sem Obscure	2.844,66	169,88	0,00	3.014,54
12237	4.1.1.1.2.2.0.2.1.4	Plano Coletivo por Adesão	31,20	0,00	0,00	31,20
12240	4.1.1.1.2.2.0.2.1.4.06	Atendimentos + Hospitais com Obscure	31,20	0,00	0,00	31,20
12242	4.1.1.1.2.2.0.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	759.389,55	68.876,19	0,00	828.265,74
12248	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	759.389,55	68.876,19	0,00	828.265,74
12249	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.01	Atendimentos	751.111,34	67.905,28	0,00	818.416,62
12250	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.05	Referencia	150,00	0,00	0,00	150,00
12251	4.1.1.1.2.2.0.2.2.3.06	Atendimentos + Hospitais com Obscure	8.128,21	1.570,91	0,00	9.699,12
12258	4.1.1.1.2.2.0.7	Rede Contratada - Atos Não Cooperativas	3.259,15	839,71	0,00	4.098,86
12259	4.1.1.1.2.2.0.7.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	526,04	30,24	0,00	556,28
12265	4.1.1.1.2.2.0.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	526,04	30,24	0,00	556,28
12266	4.1.1.1.2.2.0.7.1.3.01	Atendimentos	337,06	0,00	0,00	337,06
12268	4.1.1.1.2.2.0.7.1.3.06	Atendimentos + Hospitais com Obscure	188,98	30,24	0,00	219,22
12275	4.1.1.1.2.2.0.7.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	2.733,11	809,47	0,00	3.542,58
12281	4.1.1.1.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.733,11	809,47	0,00	3.542,58
12282	4.1.1.1.2.2.0.7.2.3.01	Atendimentos	2.733,11	809,47	0,00	3.542,58
12259	4.1.1.1.3	Terapias	554.345,85	132.177,42	0,00	686.523,27
12360	4.1.1.1.3.1	Cobertura Assistencial com Plano Privado	335.110,32	112.045,27	0,00	447.155,59
12361	4.1.1.1.3.1.1	Rede Própria	5.401,20	434,00	0,00	5.835,20
12362	4.1.1.1.3.1.1.0	Rede Própria	5.401,20	434,00	0,00	5.835,20
12363	4.1.1.1.3.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Coop Principal	5.401,20	434,00	0,00	5.835,20

Imprimir: 10/12/2012 15:29:41
Imprimir: 10/12/2012 15:29:41

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-90

BALANCETE

Data: 01/12/2012 a 31/12/2012

Conta: a

Custo: a

Agrup.Filiais=0.00

Moeda: R\$

Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
	12364	4.1.1.1.3.1.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	60,00	50,00	0,00	110,00
			Plano Individual/Familiar				
	12365	4.1.1.1.3.1.0.1.1.1	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	60,00	0,00	0,00	60,00
	12368	4.1.1.1.3.1.0.1.1.1.06		60,00	0,00	0,00	60,00
	12370	4.1.1.1.3.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	50,00	0,00	50,00
	12373	4.1.1.1.3.1.0.1.1.3.06	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	0,00	50,00	0,00	50,00
	12380	4.1.1.1.3.1.0.1.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	5.341,20	384,00	0,00	5.725,20
			Plano Individual/Familiar				
	12381	4.1.1.1.3.1.0.1.2.1	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	850,20	60,00	0,00	910,20
	12384	4.1.1.1.3.1.0.1.2.1.06		850,20	60,00	0,00	910,20
	12386	4.1.1.1.3.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	3.649,20	282,00	0,00	3.931,20
	12388	4.1.1.1.3.1.0.1.2.3.06	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	2.295,60	222,00	0,00	2.517,60
	12389	4.1.1.1.3.1.0.1.2.3.06		1.353,60	60,00	0,00	1.413,60
	12391	4.1.1.1.3.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	841,80	42,00	0,00	883,80
	12394	4.1.1.1.3.1.0.1.2.4.06	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	841,80	42,00	0,00	883,80
	12462	4.1.1.1.3.1.2	Rede Contratada	329.709,12	111.611,27	0,00	441.320,39
	12463	4.1.1.1.3.1.2.0	Rede Contratada	329.709,12	111.611,27	0,00	441.320,39
	12464	4.1.1.1.3.1.2.0.1	Rede Contratada - Atm Comp.Principal	66.676,89	1.947,62	0,00	68.624,51
	12465	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	4.294,74	0,00	0,00	4.294,74
			Plano Individual/Familiar				
	12466	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1	Hospitalar + Obitérios	4.194,74	0,00	0,00	4.194,74
	12468	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.02		1.122,92	0,00	0,00	1.122,92
	12470	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.06	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	1.538,33	0,00	0,00	1.538,33
	12471	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.1.07		1.543,49	0,00	0,00	1.543,49
	12472	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	100,00	0,00	0,00	100,00
	12475	4.1.1.1.3.1.2.0.1.1.3.06	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	100,00	0,00	0,00	100,00
	12482	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	62.382,15	1.947,62	0,00	64.329,77
			Plano Individual/Familiar				
	12483	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	22.504,77	1.079,97	0,00	23.584,74
	12486	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.06		21.265,92	1.079,97	0,00	22.345,89
	12487	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.1.07	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	1.238,85	0,00	0,00	1.238,85
	12488	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	27.225,48	867,65	0,00	28.093,13
	12490	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.05	Recursos	19.570,22	867,65	0,00	20.437,87
	12491	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.3.06	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	7.655,26	0,00	0,00	7.655,26
	12493	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	12.651,90	0,00	0,00	12.651,90
	12506	4.1.1.1.3.1.2.0.1.2.4.06	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	12.651,90	0,00	0,00	12.651,90
	12498	4.1.1.1.3.1.2.0.2	Rede Contratada - Atm Comp.Auxiliar	262.012,55	109.647,32	0,00	371.659,87
			Plano Operado antes Lei 9656/98				
	12499	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	45.585,51	15.406,70	0,00	60.992,21
			Plano Individual/Familiar				
	12500	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	8.195,17	4.744,98	0,00	12.940,15
	12502	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.02		451,20	2.870,71	0,00	3.321,91
	12504	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.06	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	2.197,23	1.082,12	0,00	3.279,35
	12505	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.1.07		5.546,74	792,15	0,00	6.338,89
	12506	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	37.390,34	10.661,72	0,00	48.052,06
	12509	4.1.1.1.3.1.2.0.2.1.3.06	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	37.390,34	10.661,72	0,00	48.052,06
	12516	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2	Plano Operado após a Lei 9656/98	216.427,04	94.240,62	0,00	310.667,66
			Plano Individual/Familiar				
	12517	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	55.562,90	27.901,41	0,00	83.464,31
	12520	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.06		54.328,43	27.895,16	0,00	82.223,59
	12521	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.1.07	Autobalanci + Hospitalar com Obitérios	1.234,47	6,25	0,00	1.240,72

100% 1

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a a									
Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
Pirâmide									
12522	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3	Plano Católico Empresarial	85,610.09	54,081.96	0.00	139,692.05			
12523	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	11,304.91	872.47	0.00	12,177.38			
12524	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.05	Referencia	32,857.29	34,548.68	0.00	67,405.97			
12525	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Beneficiário	41,447.89	18,660.81	0.00	60,108.70			
12527	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4	Plano Católico por Adeção	75,254.05	12,257.25	0.00	87,511.30			
12530	4.1.1.1.3.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Beneficiário	75,254.05	12,257.25	0.00	87,511.30			
12532	4.1.1.1.3.1.2.0.7	Rede Contratada - Atos Não Cooperativos	1,019.68	16.33	0.00	1,036.01			
12533	4.1.1.1.3.1.2.0.7.1	Planes Operados antes Lei 9656/98	261.14	1.17	0.00	262.31			
12534	4.1.1.1.3.1.2.0.7.1.1	Plano Individual / Familiar	261.14	1.17	0.00	262.31			
22796	4.1.1.1.3.1.2.0.7.1.1.02	Hospitalar + Operatório	261.14	0.00	0.00	261.14			
12538	4.1.1.1.3.1.2.0.7.1.1.07	Ambulatorial + Hospitalar c/Beneficiário	0.00	1.17	0.00	1.17			
12549	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2	Planes Operados após Lei 9656/98	758.54	15.16	0.00	773.70			
12555	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.3	Plano Católico Empresarial	617.93	0.00	0.00	617.93			
12557	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.3.05	Referencia	578.62	0.00	0.00	578.62			
12558	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Beneficiário	39.31	0.00	0.00	39.31			
12560	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.4	Plano Católico por Adeção	140.61	15.16	0.00	155.77			
12563	4.1.1.1.3.1.2.0.7.2.4.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Beneficiário	140.61	15.16	0.00	155.77			
12633	4.1.1.1.3.2	Cobertura Assistencial com Pré-cobertura	219,235.53	20,132.15	0.00	239,367.68			
12634	4.1.1.1.3.2.1	Rede Própria	9,433.80	128.00	0.00	9,561.80			
12635	4.1.1.1.3.2.1.0	Rede Própria	9,433.80	128.00	0.00	9,561.80			
12636	4.1.1.1.3.2.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp.Principal	4,083.40	128.00	6.00	4,211.40			
12637	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1	Planes Operados antes Lei 9656/98	2,575.00	0.00	0.00	2,575.00			
12643	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3	Plano Católico Empresarial	2,575.00	0.00	0.00	2,575.00			
12644	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	1,553.80	0.00	0.00	1,553.80			
12645	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.05	Referencia	334.80	0.00	0.00	334.80			
12646	4.1.1.1.3.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com (Beneficiário)	686.40	0.00	0.00	686.40			
12653	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2	Planes Operados após Lei 9656/98	1,508.40	128.00	0.00	1,636.40			
12659	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3	Plano Católico Empresarial	1,508.40	128.00	0.00	1,636.40			
12660	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	1,448.40	128.00	0.00	1,576.40			
12662	4.1.1.1.3.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial + Hospitalar c/Beneficiário	60.00	0.00	0.00	60.00			
12669	4.1.1.1.3.2.1.0.2	Rede Própria - Atos Comp.Auxiliar	5,350.40	0.00	0.00	5,350.40			
12670	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1	Planes Operados antes Lei 9656/98	5,350.40	0.00	0.00	5,350.40			
12676	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3	Plano Católico Empresarial	5,350.40	0.00	0.00	5,350.40			
12677	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	4,472.10	0.00	0.00	4,472.10			
12678	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.05	Referencia	759.85	0.00	0.00	759.85			
12679	4.1.1.1.3.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial + Hospitalar com (Beneficiário)	118.45	0.00	0.00	118.45			
12735	4.1.1.1.3.2.2	Rede Contratada	209,801.73	20,004.15	0.00	229,805.88			
12736	4.1.1.1.3.2.2.0	Rede Contratada	209,801.73	20,004.15	0.00	229,805.88			
12737	4.1.1.1.3.2.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp.Principal	17,827.44	43.21	6.00	17,870.65			
12738	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1	Planes Operados antes Lei 9656/98	13,390.83	0.00	0.00	13,390.83			
12744	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3	Plano Católico Empresarial	13,390.83	0.00	0.00	13,390.83			

Relatório: MFC (R\$) 3.000MAYMAYRELATRIBALANCETQ

05/09/2012 19:46:21

Relatório: W02.106.02.204PACBIMPNEI.ATRIOSBALANCIQ

03/04/2013 19:29:41

Página: 18

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Contas: a a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
Pirâmide									
12745	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.01	Antibioideal	3.837,68	0,00	0,00	3.837,68			
12746	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.05	Referencia	37,80	0,00	0,00	37,80			
12747	4.1.1.1.3.2.2.0.1.1.3.06	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	9.515,35	0,00	0,00	9.515,35			
Plano Operacional após a Lei 9650/98									
12754	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2		4.436,61	43,21	0,00	4.479,82			
Plano Cefetivo Empresarial									
12760	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3		4.436,61	43,21	0,00	4.479,82			
12761	4.1.1.1.3.2.2.0.1.2.3.01	Antibioideal	4.436,61	43,21	0,00	4.479,82			
Rede Contratada - An Camp. Auxiliar									
12770	4.1.1.1.3.2.2.0.2		191.799,78	19.464,22	0,00	211.264,00			
Plano Operacional antes Lei 9650/98									
12771	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1		142.620,85	1.127,27	0,00	143.748,12			
Plano Cefetivo Empresarial									
12777	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3		142.620,85	1.127,27	0,00	143.748,12			
12778	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.01	Antibioideal	99.845,60	79,12	0,00	99.874,72			
12779	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.05	Referencia	14.761,56	0,00	0,00	14.761,56			
12780	4.1.1.1.3.2.2.0.2.1.3.06	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	28.013,69	1.098,15	0,00	29.111,84			
Plano Operacional após a Lei 9650/98									
12787	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2		49.178,93	18.336,95	0,00	67.515,88			
Plano Cefetivo Empresarial									
12793	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3		49.178,93	18.336,95	0,00	67.515,88			
12794	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.01	Antibioideal	48.922,58	18.258,21	0,00	67.180,79			
12796	4.1.1.1.3.2.2.0.2.2.3.06	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	256,35	78,74	0,00	335,09			
Rede Contratada - An Não Cooperativo									
12803	4.1.1.1.3.2.2.0.7		174,51	496,72	0,00	671,23			
Plano Operacional após a Lei 9650/98									
12820	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2		174,51	496,72	0,00	671,23			
Plano Cefetivo Empresarial									
12826	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3		174,51	496,72	0,00	671,23			
12827	4.1.1.1.3.2.2.0.7.2.3.01	Antibioideal	174,51	496,72	0,00	671,23			
Interrupções									
12845	4.1.1.1.4		4.305.765,00	536.917,58	0,00	4.842.682,58			
Coletores Assistenciais com Preço Fixado									
12846	4.1.1.1.4.1		2.937.082,28	481.402,59	0,00	3.418.484,87			
Rede Propria									
12847	4.1.1.1.4.1.1		661.287,21	82.469,78	0,00	743.756,99			
Honorarios Medicos - Internacao									
12848	4.1.1.1.4.1.1.1		620.281,73	74.345,30	0,00	694.627,03			
Honorarios Medicos - An Camp Principal									
12849	4.1.1.1.4.1.1.1.1		604.776,71	67.840,33	0,00	672.617,04			
Plano Operacional antes Lei 9650/98									
12850	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1		22.037,64	350,00	0,00	22.387,64			
Plano Individualizado familiar									
12851	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1		10.717,89	350,00	0,00	11.067,89			
12853	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.02	Hospitalar com Obitusis	1.190,00	0,00	0,00	1.190,00			
12855	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.06	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	6.137,89	150,00	0,00	6.287,89			
12856	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.1.07	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	3.390,00	200,00	0,00	3.590,00			
Plano Cefetivo Empresarial									
12857	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3		11.319,75	0,00	0,00	11.319,75			
12860	4.1.1.1.4.1.1.1.1.1.3.06	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	11.319,75	0,00	0,00	11.319,75			
Plano Operacional após a Lei 9650/98									
12867	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2		582.739,07	67.490,33	0,00	650.229,40			
Plano Individualizado familiar									
12868	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1		120.036,76	7.389,25	0,00	127.426,01			
12871	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.06	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	118.570,76	7.389,25	0,00	125.960,01			
12872	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.1.07	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	1.466,00	0,00	0,00	1.466,00			
Plano Cefetivo Empresarial									
12873	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3		381.736,98	50.611,08	0,00	432.348,06			
12875	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.05	Referencia	272.565,06	33.400,83	0,00	305.965,89			
12876	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.3.06	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	109.171,92	17.210,25	0,00	126.382,17			
Plano Cefetivo para Advoca									
12878	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4		80.965,33	9.490,00	0,00	90.455,33			
12881	4.1.1.1.4.1.1.1.1.2.4.06	Antibioideal + Hospitalar com Obitusis	80.965,33	9.490,00	0,00	90.455,33			
Rede Contratada - An Não Cooperativo									
12916	4.1.1.1.4.1.1.1.7		15.505,02	6.504,97	0,00	22.009,99			

Assinatura: 1092.1600254PRASMPHNEIATRABALHOMEDICUNILCULO

DATA: 2013-12-24 19:24:41

Relatório: W02.106.02.204PACBIMPNEI.ATRIOSBALANCIQ

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: Conta: Agrup.Filiais:0.00									
Custo: Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	12917	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1	Plano Operado antes a Lei 9649/98	321,30	733,18	0,00	1.054,48		
	12918	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1	Plano Individual/Familiar	321,30	733,18	0,00	1.054,48		
	12921	4.1.1.1.4.1.1.1.7.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	321,30	733,18	0,00	1.054,48		
	12933	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2	Plano Operado após a Lei 9649/98	15,183,72	5,771,79	0,00	20,955,51		
	12934	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1	Plano Individual/Familiar	2,829,98	2,092,55	0,00	4,922,53		
	12937	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2,829,98	2,092,55	0,00	4,922,53		
	12939	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	12,353,74	3,679,24	0,00	16,032,98		
	12941	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.05	Recursos	6,196,53	3,453,44	0,00	9,649,97		
	12942	4.1.1.1.4.1.1.1.7.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6,157,21	225,80	0,00	6,383,01		
	12949	4.1.1.1.4.1.1.1.2	Exames-Interrupção	12,988,63	2,251,08	0,00	15,239,71		
	12950	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1	Exames-Interrupção - Ano Comp.Principal	11,971,00	2,115,00	0,00	14,086,00		
	12951	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.1	Plano Operado antes a Lei 9649/98	585,00	0,00	0,00	585,00		
	12957	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	585,00	0,00	0,00	585,00		
	12960	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	585,00	0,00	0,00	585,00		
	12967	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2	Plano Operado após a Lei 9649/98	11,386,00	2,115,00	0,00	13,501,00		
	12968	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.1	Plano Individual/Familiar	0,00	1,410,00	0,00	1,410,00		
	12971	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	1,410,00	0,00	1,410,00		
	12973	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	8,425,00	705,00	0,00	9,130,00		
	12975	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.3.05	Recursos	7,015,00	0,00	0,00	7,015,00		
	12976	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1,410,00	705,00	0,00	2,115,00		
	12978	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	2,961,00	0,00	0,00	2,961,00		
	12981	4.1.1.1.4.1.1.1.2.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2,961,00	0,00	0,00	2,961,00		
	12983	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2	Exames-Interrupção - Ano Comp.Auxiliar	1,017,63	136,08	0,00	1,153,71		
	13000	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2.2	Plano Operado após a Lei 9649/98	1,017,63	136,08	0,00	1,153,71		
	13006	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1,017,63	136,08	0,00	1,153,71		
	13008	4.1.1.1.4.1.1.1.2.2.2.3.05	Recursos	1,017,63	136,08	0,00	1,153,71		
	13016	4.1.1.1.4.1.1.1.3	Tropeços-Interrupção	226,78	1,073,02	0,00	1,299,80		
	13050	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2	Tropeços-Interrupção - Ano Comp.Auxiliar	226,78	1,073,02	0,00	1,299,80		
	13067	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2.2	Plano Operado após a Lei 9649/98	226,78	1,073,02	0,00	1,299,80		
	13073	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	226,78	1,073,02	0,00	1,299,80		
	13075	4.1.1.1.4.1.1.1.3.2.2.3.05	Recursos	226,78	1,073,02	0,00	1,299,80		
	13217	4.1.1.1.4.1.1.9	Outras Despesas-Interrupção	27,790,07	4,800,38	0,00	32,590,45		
	13218	4.1.1.1.4.1.1.9.1	Outras Despesas-Interrupção - Ano Comp.Principal	27,790,07	4,800,38	0,00	32,590,45		
	13235	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2	Plano Operado após a Lei 9649/98	27,790,07	4,800,38	0,00	32,590,45		
	13236	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1	Plano Individual/Familiar	64,00	1,743,20	0,00	1,807,20		
	13239	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	64,00	1,743,20	0,00	1,807,20		
	13241	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	24,920,79	3,057,18	0,00	27,977,97		
	13243	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.05	Recursos	18,772,79	1,585,18	0,00	20,357,97		
	13244	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	6,148,00	1,472,00	0,00	7,620,00		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: Conta: Agrup.Filiais:0.00									
Custo: Custo: Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	13246	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	2,805,28	0,00	0,00	2,805,28		
	13249	4.1.1.1.4.1.1.9.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2,805,28	0,00	0,00	2,805,28		
	13284	4.1.1.1.4.1.2	Recife Contratos	2,275,795,07	398,932,81	0,00	2,674,727,88		
	13285	4.1.1.1.4.1.2.1	Monetário Médio-Interrupção	290,224,53	52,055,04	0,00	342,279,57		
	13286	4.1.1.1.4.1.2.1.1	Home Med-Interrupção - Ano Comp.Principal	235,311,15	28,753,10	0,00	264,064,25		
	13287	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1	Plano Operado antes a Lei 9649/98	5,096,70	2,965,81	0,00	8,062,51		
	13288	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	4,720,70	2,965,81	0,00	7,686,51		
	13290	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	1,230,58	1,238,82	0,00	2,469,40		
	13292	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar com Obstetricia	1,234,88	1,236,99	0,00	2,471,87		
	13293	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar sem Obstetricia	2,255,24	0,00	0,00	2,255,24		
	13294	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	376,00	0,00	0,00	376,00		
	13297	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	376,00	0,00	0,00	376,00		
	13304	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2	Plano Operado após a Lei 9649/98	230,214,45	25,787,29	0,00	256,001,74		
	13305	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1	Plano Individual/Familiar	51,932,60	7,793,24	0,00	59,725,84		
	13308	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	51,252,84	7,793,24	0,00	59,046,08		
	13309	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.1.07	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	679,76	0,00	0,00	679,76		
	13310	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	144,906,52	13,528,16	0,00	158,434,68		
	13312	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.05	Recursos	84,170,96	12,069,27	0,00	96,240,23		
	13313	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	60,729,56	1,458,89	0,00	62,188,45		
	13315	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	33,381,33	4,465,89	0,00	37,847,22		
	13318	4.1.1.1.4.1.2.1.1.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	33,381,33	4,465,89	0,00	37,847,22		
	13320	4.1.1.1.4.1.2.1.2	Home Med-Interrupção - Ano Comp.Auxiliar	51,481,04	22,297,18	0,00	73,778,22		
	13321	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1	Plano Operado antes a Lei 9649/98	3,360,00	2,907,36	0,00	6,267,36		
	13322	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1	Plano Individual/Familiar	3,360,00	2,862,36	0,00	6,227,36		
	13324	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.02	Ambulatorio + Hospitalar + Obstetricia	40,00	713,46	0,00	753,46		
	13326	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	1,100,00	456,96	0,00	1,556,96		
	13327	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.1.07	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	2,220,00	1,666,94	0,00	3,886,94		
	13328	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	40,00	0,00	40,00		
	13331	4.1.1.1.4.1.2.1.2.1.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	0,00	40,00	0,00	40,00		
	13338	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2	Plano Operado após a Lei 9649/98	48,121,04	19,389,82	0,00	67,510,86		
	13339	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1	Plano Individual/Familiar	10,954,52	5,231,22	0,00	16,185,74		
	13342	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.1.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	10,954,52	5,231,22	0,00	16,185,74		
	13344	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	24,124,95	8,078,60	0,00	32,203,55		
	13346	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.05	Recursos	14,403,74	3,296,38	0,00	17,700,12		
	13347	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.3.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	9,721,21	4,782,22	0,00	14,503,43		
	13349	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	13,041,57	6,080,00	0,00	19,121,57		
	13352	4.1.1.1.4.1.2.1.2.2.4.06	Ambulatorio + Hospitalar c/Obstetricia	13,041,57	6,080,00	0,00	19,121,57		
	13354	4.1.1.1.4.1.2.1.7	Ano Não Cooperativo	3,432,34	1,004,76	0,00	4,437,10		
	13355	4.1.1.1.4.1.2.1.7.1	Plano Operado antes a Lei 9649/98	961,40	0,00	0,00	961,40		
	22831	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1	Plano Individual/Familiar	961,40	0,00	0,00	961,40		
	22832	4.1.1.1.4.1.2.1.1.1.1.02	Hospitalar + Obstetricia	961,40	0,00	0,00	961,40		
	13358	4.1.1.1.4.1.2.1.7.2	Plano Operado depois da Lei	2,470,94	1,004,76	0,00	3,475,70		
	13359	4.1.1.1.4.1.2.1.7.2.1	Plano Individual/Familiar	2,470,94	1,004,76	0,00	3,475,70		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: 0000									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pratidade	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
13360 4.1.1.1.4.1.2.2.1.06			Exames-Interna	2.470,94	1.004,76	0,00	3.475,70		
13361 4.1.1.1.4.1.2.2.1			Exames-Interna	107.701,09	14.326,06	0,00	122.027,15		
13362 4.1.1.1.4.1.2.2.1			Exames-Interna - Atos Cirurg. Principais	5.171,39	204,90	0,00	5.376,29		
13363 4.1.1.1.4.1.2.2.1.1			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	131,15	0,00	0,00	131,15		
13364 4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	131,15	0,00	0,00	131,15		
13365 4.1.1.1.4.1.2.2.1.1.1.07			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	131,15	0,00	0,00	131,15		
13379 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	5.040,24	204,90	0,00	5.245,14		
13380 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	1.729,48	204,90	0,00	1.934,38		
13381 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	1.603,48	204,90	0,00	1.808,38		
13382 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.1.1.07			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	126,00	0,00	0,00	126,00		
13385 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3			Plano Colativo Empresarial	2.356,58	0,00	0,00	2.356,58		
13387 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.05			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	2.080,02	0,00	0,00	2.080,02		
13388 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.3.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	246,56	0,00	0,00	246,56		
13390 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4			Plano Colativo por Adesão	984,18	0,00	0,00	984,18		
13393 4.1.1.1.4.1.2.2.1.2.4.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	984,18	0,00	0,00	984,18		
13395 4.1.1.1.4.1.2.2.2			Exames-Interna - Atos Cirurg. Principais	102.182,87	14.121,16	0,00	116.304,03		
13396 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	5.155,42	3.424,90	0,00	8.580,32		
13397 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	4.767,85	3.424,90	0,00	8.192,75		
13399 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.02			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	1.234,06	640,00	0,00	1.874,06		
13401 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	1.554,72	793,43	0,00	2.348,15		
13402 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.1.07			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	1.979,07	1.971,47	0,00	3.950,54		
13403 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3			Plano Colativo Empresarial	387,57	0,00	0,00	387,57		
13406 4.1.1.1.4.1.2.2.2.1.3.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	387,57	0,00	0,00	387,57		
13413 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	97.027,45	10.696,26	0,00	107.723,71		
13414 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	21.974,32	1.162,68	0,00	23.137,00		
13417 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	20.316,16	1.162,68	0,00	21.478,84		
13418 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.1.07			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	1.658,16	0,00	0,00	1.658,16		
13419 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3			Plano Colativo Empresarial	57.632,23	6.766,95	0,00	64.399,18		
13421 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.05			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	43.486,23	4.828,37	0,00	48.314,60		
13422 4.1.1.1.4.1.2.2.2.2.3.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	14.146,00	1.938,58	0,00	16.084,58		
13424 4.1.1.1.4.1.2.2.2.4			Plano Colativo por Adesão	17.420,90	2.766,63	0,00	20.187,53		
13427 4.1.1.1.4.1.2.2.2.4.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	17.420,90	2.766,63	0,00	20.187,53		
13429 4.1.1.1.4.1.2.2.7			Exames-Interna - Atos Cirurg. Principais	346,83	0,00	0,00	346,83		
13433 4.1.1.1.4.1.2.2.7.2			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	346,83	0,00	0,00	346,83		
13434 4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.3			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	331,71	0,00	0,00	331,71		
13435 4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.3.05			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	331,71	0,00	0,00	331,71		
13436 4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.4			Plano Colativo por Adesão	15,12	0,00	0,00	15,12		
13437 4.1.1.1.4.1.2.2.7.2.4.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	15,12	0,00	0,00	15,12		
13438 4.1.1.1.4.1.2.3			Terapias-Interna	18.514,76	2.302,96	0,00	20.817,72		
13439 4.1.1.1.4.1.2.3.1			Terapias-Interna - Atos Cirurg. Principais	3.225,41	0,00	0,00	3.225,41		
13456 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	3.233,41	0,00	0,00	3.233,41		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a									
Agrup. Filiais: 0.00									
Moeda: R\$									
Pratidade	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
13462 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3			Plano Colativo Empresarial	2.191,64	0,00	0,00	2.191,64		
13464 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.05			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	1.229,25	0,00	0,00	1.229,25		
13465 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.3.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	962,39	0,00	0,00	962,39		
13467 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4			Plano Colativo por Adesão	1.041,77	0,00	0,00	1.041,77		
13470 4.1.1.1.4.1.2.3.1.2.4.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	1.041,77	0,00	0,00	1.041,77		
13472 4.1.1.1.4.1.2.3.2			Terapias- Interna-Atos Cirurg. Principais	15.268,75	2.302,86	0,00	17.571,61		
13473 4.1.1.1.4.1.2.3.2.1			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	878,80	1.542,05	0,00	2.420,85		
13474 4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	878,80	1.542,05	0,00	2.420,85		
13477 4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.02			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	0,00	20,73	0,00	20,73		
13478 4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	878,80	1.506,20	0,00	2.385,00		
13479 4.1.1.1.4.1.2.3.2.1.1.07			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	0,00	15,12	0,00	15,12		
13489 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	14.389,95	760,81	0,00	15.150,76		
13490 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	3.689,30	0,00	0,00	3.689,30		
13493 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.1.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	3.689,30	0,00	0,00	3.689,30		
13495 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3			Plano Colativo Empresarial	6.153,90	102,60	0,00	6.256,50		
13497 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.05			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	5.930,42	102,60	0,00	6.033,02		
13498 4.1.1.1.4.1.2.3.2.2.3.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	223,48	0,00	0,00	223,48		
13500 4.1.1.1.4.1.2.3.2.4			Plano Colativo por Adesão	4.546,75	658,21	0,00	5.204,96		
13503 4.1.1.1.4.1.2.3.2.4.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	4.546,75	658,21	0,00	5.204,96		
13505 4.1.1.1.4.1.2.3.3			Terapias- Interna-Atos Cirurg. Principais	12,60	0,10	0,00	12,70		
13506 4.1.1.1.4.1.2.3.3.2			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	12,60	0,10	0,00	12,70		
13507 4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	12,60	0,10	0,00	12,70		
13508 4.1.1.1.4.1.2.3.3.2.3.05			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	12,60	0,10	0,00	12,70		
13509 4.1.1.1.4.1.2.4			Matérias Médicas - Internas	483.086,57	97.792,28	0,00	580.878,85		
13510 4.1.1.1.4.1.2.4.1			Matérias Méd. Internas - Atos Cirurg. Principais	3.085,00	87,50	0,00	3.172,50		
13527 4.1.1.1.4.1.2.4.1.2			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	3.085,00	87,50	0,00	3.172,50		
13528 4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.1			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	3.085,00	87,50	0,00	3.172,50		
13531 4.1.1.1.4.1.2.4.1.2.1.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	3.085,00	87,50	0,00	3.172,50		
13543 4.1.1.1.4.1.2.4.2			Matérias Méd. Internas - Atos Cirurg. Principais	478.674,00	97.664,96	0,00	576.338,96		
13544 4.1.1.1.4.1.2.4.2.1			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	16.274,45	6.543,22	0,00	22.817,67		
13545 4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	14.351,98	6.519,30	0,00	20.871,28		
13547 4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.02			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	324,83	620,85	0,00	945,68		
13549 4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	10.093,34	3.187,12	0,00	13.280,46		
13550 4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.1.07			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	3.933,81	2.711,33	0,00	6.645,14		
13551 4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3			Plano Colativo Empresarial	1.922,47	23,92	0,00	1.946,39		
13554 4.1.1.1.4.1.2.4.2.1.3.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	1.922,47	23,92	0,00	1.946,39		
13561 4.1.1.1.4.1.2.4.2.2			Plano Operatório - Atos Cirurg. Principais	462.399,55	91.121,74	0,00	553.521,29		
13562 4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1			Plano Individualizado - Atos Cirurg. Principais	73.237,37	15.681,99	0,00	88.919,36		
13565 4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	69.535,49	15.679,88	0,00	85.215,37		
13566 4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.1.07			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	3.701,88	2,11	0,00	3.703,99		
13567 4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3			Plano Colativo Empresarial	295.654,73	71.403,56	0,00	367.058,29		
13569 4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.05			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	188.469,11	47.849,83	0,00	236.318,94		
13570 4.1.1.1.4.1.2.4.2.2.3.06			Atendimentos - Hospitalar - Cirurgias	107.185,62	23.553,73	0,00	130.739,35		

Red. Conta		Denumeração		Saldo Inicial		Débito		Crédito		Saldo Final	
Pirâmide						R\$					
3572 4.1.1.1.4.1.2.4.2.4		Plano Celético por Adesão		93.507,45		4.036,19		0,00		97.543,64	
3575 4.1.1.1.4.1.2.4.2.4.06		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		93.507,45		4.036,19		0,00		97.543,64	
3577 4.1.1.1.4.1.2.4.7		Material Méd. Intern. Atm Não Cooperat		1.327,57		39,82		0,00		1.367,39	
3578 4.1.1.1.4.1.2.4.7.1		Planos Operados antes e Lei 9656/96		0,00		36,85		0,00		36,85	
2843 4.1.1.1.4.1.2.4.7.1.1		Plano Individual / Familiar		0,00		36,85		0,00		36,85	
2844 4.1.1.1.4.1.2.4.7.1.1.07		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		0,00		36,85		0,00		36,85	
581 4.1.1.1.4.1.2.4.7.2		Planos Operados após a Lei 9656/96		1.327,57		2,97		0,00		1.330,54	
582 4.1.1.1.4.1.2.4.7.2.4		Plano Celético por Adesão		1.327,57		2,97		0,00		1.330,54	
583 4.1.1.1.4.1.2.4.7.2.4.06		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		1.327,57		2,97		0,00		1.330,54	
584 4.1.1.1.4.1.2.5		Atendimento - Interiores		443.951,49		92.254,95		0,00		536.206,44	
18 4.1.1.1.4.1.2.5.2		Atelham Interiores/Atm Coop. Auxiliar		442.528,40		92.250,23		0,00		534.778,63	
19 4.1.1.1.4.1.2.5.2.1		Planos Operados antes e Lei 9656/96		13.550,86		3.151,40		0,00		16.702,26	
30 4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1		Plano Individual/Familiar		10.699,53		3.075,25		0,00		13.774,78	
32 4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.02		Hospitalar e Obstetrícia		671,64		199,01		0,00		870,65	
34 4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.06		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		5.510,28		1.638,59		0,00		7.148,87	
5 4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.1.07		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		4.517,61		1.237,65		0,00		5.755,26	
6 4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3		Plano Celético-Empresarial		2.851,33		76,15		0,00		2.927,48	
9 4.1.1.1.4.1.2.5.2.1.3.06		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		2.851,33		76,15		0,00		2.927,48	
5 4.1.1.1.4.1.2.5.2.2		Planos Operados após a Lei 9656/96		428.977,54		89.098,83		0,00		518.076,37	
4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1		Plano Individual/Familiar		118.232,58		20.854,15		0,00		139.086,73	
4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.06		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		116.476,26		20.854,15		0,00		137.330,41	
4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.1.07		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		7.756,32		0,00		0,00		7.756,32	
4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3		Plano Celético Empresarial		220.324,62		50.416,11		0,00		270.740,73	
4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.05		Receitas		171.557,23		20.897,46		0,00		192.454,69	
4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.3.06		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		48.767,39		29.518,65		0,00		78.286,04	
4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4		Plano Celético por Adesão		90.420,34		17.828,57		0,00		108.248,91	
4.1.1.1.4.1.2.5.2.2.4.06		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		90.420,34		17.828,57		0,00		108.248,91	
4.1.1.1.4.1.2.5.7		Medicamentos Interiores - Atm Não Cooperativas		1.423,09		4,72		0,00		1.427,81	
4.1.1.1.4.1.2.5.7.1		Plano Individual/Familiar		0,00		2,40		0,00		2,40	
4.1.1.1.4.1.2.5.7.1.1		Plano Individual / Familiar		0,00		2,40		0,00		2,40	
4.1.1.1.4.1.2.5.7.1.1.07		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		0,00		2,40		0,00		2,40	
4.1.1.1.4.1.2.5.7.2		Planos Operados após a Lei 9656/96		1.423,09		2,32		0,00		1.425,41	
4.1.1.1.4.1.2.5.7.2.4		Plano Celético por Adesão		1.423,09		2,32		0,00		1.425,41	
4.1.1.1.4.1.2.5.7.2.4.06		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		1.423,09		2,32		0,00		1.425,41	
4.1.1.1.4.1.2.9		Outros Despesas-Interiores		932.316,63		140.201,52		0,00		1.072.518,15	
1.1.1.4.1.2.9.1		Outros Despesas-Interiores Atm Coop.Priv.		45.675,68		4.040,26		0,00		49.715,94	
1.1.1.4.1.2.9.1.1		Planos Operados antes e Lei 9656/96		22,68		0,00		0,00		22,68	
1.1.1.4.1.2.9.1.1.1		Plano Individual/Familiar		22,68		0,00		0,00		22,68	
1.1.1.4.1.2.9.1.1.1.07		Antibióticos + Hospitalar e Obstetrícia		22,68		0,00		0,00		22,68	
1.1.1.4.1.2.9.1.2		Planos Operados após a Lei 9656/96		45.653,00		4.040,26		0,00		49.693,26	

Contas:

Custos:

Agrup.Filiais:0.00

Módos:

R\$

18/04/2013

18-04-11

INQ-23-ASP-RN-DEBILIT-AT-OR-AN-NC-10

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conto: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
13790	4.1.1.1.4.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	210.201,29	2.944,00	0,00	213.145,29			
13797	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	210.201,29	2.944,00	0,00	213.145,29			
13798	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.01	Amobulatório	136.979,00	0,00	0,00	136.979,00			
13799	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.05	Referencia	24.082,34	0,00	0,00	24.082,34			
13800	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.06	Amobulatório + Hospitalar com Obsecut	-47.459,95	2.944,00	0,00	50.403,95			
13801	4.1.1.1.4.2.1.1.1.3.07	Amobulatório + Hospitalar com Obsecut	1.680,00	0,00	0,00	1.680,00			
13807	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	75.516,40	6.181,38	0,00	81.697,78			
13813	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	75.516,40	6.181,38	0,00	81.697,78			
13814	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.01	Amobulatório	73.254,40	5.941,38	0,00	79.195,78			
13816	4.1.1.1.4.2.1.1.1.2.3.06	Amobulatório + Hospitalar off-Buscavista	2.262,00	240,00	0,00	2.502,00			
13889	4.1.1.1.4.2.1.2	Exames-Interrupção	3.023,08	0,00	0,00	3.023,08			
13890	4.1.1.1.4.2.1.2.1	Exames-Interrupção - Atos Comp.Principal	3.023,08	0,00	0,00	3.023,08			
13891	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08			
13897	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08			
13898	4.1.1.1.4.2.1.2.1.1.3.01	Amobulatório	1.729,08	0,00	0,00	1.729,08			
13907	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.294,00	0,00	0,00	1.294,00			
13913	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.294,00	0,00	0,00	1.294,00			
13914	4.1.1.1.4.2.1.2.1.2.3.01	Amobulatório	1.294,00	0,00	0,00	1.294,00			
14169	4.1.1.1.4.2.1.9	Outras Despesas-Interrupção	14.258,82	1.398,88	0,00	15.657,70			
14170	4.1.1.1.4.2.1.9.1	Outras Despesas-Interrupção - Atos Comp.Princ.	14.219,72	1.398,88	0,00	15.618,60			
14171	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	11.220,44	0,00	0,00	11.220,44			
14177	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	11.220,44	0,00	0,00	11.220,44			
14178	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.01	Amobulatório	8.484,84	0,00	0,00	8.484,84			
14179	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.05	Referencia	154,80	0,00	0,00	154,80			
14180	4.1.1.1.4.2.1.9.1.1.3.06	Amobulatório + Hospitalar off-Buscavista	2.580,80	0,00	0,00	2.580,80			
14187	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	2.999,28	1.398,88	0,00	4.398,16			
14193	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.999,28	1.398,88	0,00	4.398,16			
14194	4.1.1.1.4.2.1.9.1.2.3.01	Amobulatório	2.999,28	1.398,88	0,00	4.398,16			
14203	4.1.1.1.4.2.1.9.2	Outras Desp.-Interrupção - Atos Comp.Auxiliar	39,10	0,00	0,00	39,10			
14220	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	39,10	0,00	0,00	39,10			
14226	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	39,10	0,00	0,00	39,10			
14227	4.1.1.1.4.2.1.9.2.2.3.01	Amobulatório	39,10	0,00	0,00	39,10			
14240	4.1.1.1.4.2.2	Rede Contratada	1.065.683,13	44.990,73	0,00	1.110.673,86			
14241	4.1.1.1.4.2.2.1	Honorários Médicos-Interrupção	88.501,01	5.978,69	0,00	94.479,70			
14242	4.1.1.1.4.2.2.1.1	Honorários Médicos-Interrupção - Atos Comp.Principal	40.295,49	3.150,00	0,00	43.445,49			
14243	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1	Planos Operados antes Lei 9656/98	13.875,44	0,00	0,00	13.875,44			
14249	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	13.875,44	0,00	0,00	13.875,44			
14250	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.01	Amobulatório	6.356,48	0,00	0,00	6.356,48			
14251	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.05	Referencia	2.173,60	0,00	0,00	2.173,60			
14252	4.1.1.1.4.2.2.1.1.1.3.06	Amobulatório + Hospitalar com Obsecut	5.345,36	0,00	0,00	5.345,36			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
BALANCETE									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14259	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	26.420,05	3.150,00	0,00	29.570,05			
14265	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	26.420,05	3.150,00	0,00	29.570,05			
14266	4.1.1.1.4.2.2.1.1.2.3.01	Amobulatório	26.420,05	3.150,00	0,00	29.570,05			
14275	4.1.1.1.4.2.2.1.2 -	Honorários Médicos - Atos Comp.Auxiliar	47.845,52	2.828,69	0,00	50.674,21			
14276	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	17.844,40	760,00	0,00	18.604,40			
14282	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	17.844,40	760,00	0,00	18.604,40			
14283	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.01	Amobulatório	7.424,40	0,00	0,00	7.424,40			
14284	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.05	Referencia	40,00	0,00	0,00	40,00			
14285	4.1.1.1.4.2.2.1.2.1.3.06	Amobulatório + Hospitalar off-Buscavista	10.380,00	760,00	0,00	11.140,00			
14292	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	30.001,12	2.068,69	0,00	32.069,81			
14298	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	30.001,12	2.068,69	0,00	32.069,81			
14299	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.01	Amobulatório	29.841,12	2.068,69	0,00	31.909,81			
14301	4.1.1.1.4.2.2.1.2.2.3.06	Amobulatório + Hospitalar off-Buscavista	160,00	0,00	0,00	160,00			
14308	4.1.1.1.4.2.2.1.7	Atos Nbs Cooperativas	360,00	0,00	0,00	360,00			
14309	4.1.1.1.4.2.2.1.7.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	360,00	0,00	0,00	360,00			
14310	4.1.1.1.4.2.2.1.7.1.3	Plano Coletivo Empresarial	360,00	0,00	0,00	360,00			
14311	4.1.1.1.4.2.2.1.7.1.3.01	Amobulatório	360,00	0,00	0,00	360,00			
14312	4.1.1.1.4.2.2.2	Exames-Interrupção	76.149,79	3.614,65	0,00	79.764,44			
14313	4.1.1.1.4.2.2.2.1	Exames-Interrupção - Atos Comp.Principal	1.686,46	0,00	0,00	1.686,46			
14330	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.686,46	0,00	0,00	1.686,46			
14336	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.686,46	0,00	0,00	1.686,46			
14337	4.1.1.1.4.2.2.2.1.2.3.01	Amobulatório	1.686,46	0,00	0,00	1.686,46			
14346	4.1.1.1.4.2.2.2.2	Exames-Interrupção - Atos Comp.Auxiliar	74.463,33	3.614,65	0,00	78.077,98			
14347	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	43.390,87	1.045,00	0,00	44.435,87			
14353	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	43.390,87	1.045,00	0,00	44.435,87			
14354	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.01	Amobulatório	21.414,74	0,00	0,00	21.414,74			
14355	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.05	Referencia	2.847,60	0,00	0,00	2.847,60			
14356	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.06	Amobulatório + Hospitalar off-Buscavista	18.164,61	1.045,00	0,00	19.209,61			
14357	4.1.1.1.4.2.2.2.2.1.3.07	Amobulatório + Hospitalar off-Buscavista	963,92	0,00	0,00	963,92			
14363	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	31.072,46	2.569,65	0,00	33.642,11			
14369	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	31.072,46	2.569,65	0,00	33.642,11			
14370	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.01	Amobulatório	30.920,50	2.377,96	0,00	33.298,46			
14372	4.1.1.1.4.2.2.2.2.2.3.06	Amobulatório + Hospitalar off-Buscavista	151,96	191,69	0,00	343,65			
14383	4.1.1.1.4.2.2.3	Terapias-Interrupção	2.576,58	0,00	0,00	2.576,58			
14384	4.1.1.1.4.2.2.3.1	Terapias-Interrupção - Atos Comp.Principal	1.918,36	0,00	0,00	1.918,36			
14385	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1	Planos Operados antes a Lei 9656/98	47,25	0,00	0,00	47,25			
14391	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	47,25	0,00	0,00	47,25			
14394	4.1.1.1.4.2.2.3.1.1.3.06	Amobulatório + Hospitalar off-Buscavista	47,25	0,00	0,00	47,25			
14401	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/98	1.871,11	0,00	0,00	1.871,11			
14407	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.871,11	0,00	0,00	1.871,11			
14408	4.1.1.1.4.2.2.3.1.2.3.01	Amobulatório	1.871,11	0,00	0,00	1.871,11			
Refer: W02.186.02.24.92.04.01.									

UNIMED ITUUBATA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Data: 01/12/2012 a 31/12/2012

BALANCETE

Custo:

Agrup.Filiais:0,00

Moeda: R\$

Pirâmide

Rec.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
14417	4.1.1.1.4.2.2.3.2	Troféus - Intern.Ato Comp.Auxiliar	658,22	0,00	0,00	658,22
14434	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	658,22	0,00	0,00	658,22
14440	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	658,22	0,00	0,00	658,22
14441	4.1.1.1.4.2.2.3.2.2.3.01	Ambulatório	- 658,22	0,00	0,00	658,22
14454	4.1.1.1.4.2.2.4	Materiais Médicos - Internacao	169.970,23	6.969,51	0,00	176.939,74
14488	4.1.1.1.4.2.2.4.2	Materiais Méd.-Intern.- Ato Comp.Auxiliar	169.970,23	6.966,40	0,00	176.936,63
14489	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/96	79.862,83	561,96	0,00	80.424,79
14495	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	79.862,83	561,96	0,00	80.424,79
14496	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.01	Ambulatório	40.407,50	77,38	0,00	40.484,88
14497	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.05	Referencia	462,20	0,00	0,00	462,20
14498	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e/ou Internacia	35.303,47	484,58	0,00	35.788,05
14499	4.1.1.1.4.2.2.4.2.1.3.07	Ambulatório - Hospitalar e/ou Internacia	3.689,66	0,00	0,00	3.689,66
14505	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	90.107,40	6.404,44	0,00	96.511,84
14511	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	90.107,40	6.404,44	0,00	96.511,84
14512	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.01	Ambulatório	89.202,77	6.363,89	0,00	95.566,66
14514	4.1.1.1.4.2.2.4.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e/ou Internacia	904,63	40,55	0,00	945,18
14521	4.1.1.1.4.2.2.4.7	Ato Não Cooperativo	0,00	3,11	0,00	3,11
22849	4.1.1.1.4.2.2.4.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	0,00	3,11	0,00	3,11
22850	4.1.1.1.4.2.2.4.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	0,00	3,11	0,00	3,11
22851	4.1.1.1.4.2.2.4.7.2.3.01	Ambulatório	0,00	3,11	0,00	3,11
14525	4.1.1.1.4.2.2.5	Medicamentos - Internacao	258.891,41	8.857,19	0,00	267.748,60
14559	4.1.1.1.4.2.2.5.2	Medicam.-Internacao/Ato Comp.Auxiliar	258.891,41	8.857,19	0,00	267.748,60
14560	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/96	142.266,51	1.462,65	0,00	143.729,16
14566	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	142.266,51	1.462,65	0,00	143.729,16
14567	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.01	Ambulatório	82.309,03	0,00	0,00	82.309,03
14568	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.05	Referencia	524,55	0,00	0,00	524,55
14569	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar e/ou Internacia	59.270,54	1.462,65	0,00	60.733,19
14570	4.1.1.1.4.2.2.5.2.1.3.07	Ambulatório - Hospitalar e/ou Internacia	212,39	0,00	0,00	212,39
14576	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	116.624,90	7.394,54	0,00	124.019,44
14582	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	116.624,90	7.394,54	0,00	124.019,44
14583	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.01	Ambulatório	115.695,22	7.380,40	0,00	123.075,62
14585	4.1.1.1.4.2.2.5.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar e/ou Internacia	929,68	14,14	0,00	943,82
14596	4.1.1.1.4.2.2.9	Outros Despesas-Internacao	469.594,11	19.570,69	0,00	489.164,80
14597	4.1.1.1.4.2.2.9.1	Outras Despesas-Intern/ Ato Comp.Princ.	100,88	525,10	0,00	625,98
14614	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	100,88	525,10	0,00	625,98
14620	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	100,88	525,10	0,00	625,98
14621	4.1.1.1.4.2.2.9.1.2.3.01	Ambulatório	100,88	525,10	0,00	625,98
14630	4.1.1.1.4.2.2.9.2	Outros Despes-Intern/ Ato Comp.Auxiliar	469.493,23	19.045,59	0,00	488.538,82
14631	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1	Planos Operados antes a Lei 9656/96	260.519,70	4.313,99	0,00	264.833,69
14637	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	260.519,70	4.313,99	0,00	264.833,69

Relatório: RUC-1606-2019PRANDIMED-ITA FORM-BALANCO Q

RUCV2013 19-09-11

Página: 48

UNIMED ITIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.889/0001-90									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Primitivo	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	14638	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.01	Ambeduol	197.348,79	4.313,99	0,00	201.662,78		
	14639	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.05	Retencao	3.002,83	0,00	0,00	3.002,83		
	14640	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.06	Ambeduol + Hospitalar e Quimico	58.239,35	0,00	0,00	58.239,35		
	14641	4.1.1.1.4.2.2.9.2.1.3.07	Ambeduol + Hospitalar e Quimico	1.908,73	0,00	0,00	1.908,73		
	14647	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2	Plano Operado antes Lei 9656/98	208.973,53	14.731,60	0,00	223.705,13		
	14653	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	208.973,53	14.731,60	0,00	223.705,13		
	14654	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.01	Ambeduol	207.083,70	14.139,73	0,00	221.223,43		
	14656	4.1.1.1.4.2.2.9.2.2.3.06	Ambeduol + Hospitalar e Quimico	1.889,83	591,87	0,00	2.481,70		
	14663	4.1.1.1.5	Classe Atendimento Ambulatorial	925.031,25	95.105,56	0,00	1.020.136,81		
	14664	4.1.1.1.5.1	Cobertura Assistencial Prehospitalar	702.908,78	82.546,06	0,00	785.454,84		
	14665	4.1.1.1.5.1.1	Rede Propria	7.323,04	0,00	0,00	7.323,04		
	14666	4.1.1.1.5.1.1.0	Rede Propria	7.323,04	0,00	0,00	7.323,04		
	14667	4.1.1.1.5.1.1.0.1	Rede Propria - Atm Coop Principal	7.077,85	0,00	0,00	7.077,85		
	14668	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	1.120,00	0,00	0,00	1.120,00		
	14669	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1	Plano Individual Familiar	1.120,00	0,00	0,00	1.120,00		
	14673	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.06	Ambeduol + Hospitalar e Quimico	745,00	0,00	0,00	745,00		
	14674	4.1.1.1.5.1.1.0.1.1.1.07	Ambeduol + Hospitalar e Quimico	375,00	0,00	0,00	375,00		
	14678	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2	Plano Operado antes Lei 9656/98	5.957,85	0,00	0,00	5.957,85		
	14679	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual Familiar	1.970,35	0,00	0,00	1.970,35		
	14680	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.06	Ambeduol + Hospitalar e Quimico	1.900,35	0,00	0,00	1.900,35		
	14681	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.1.07	Ambeduol + Hospitalar e Quimico	70,00	0,00	0,00	70,00		
	14682	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	2.681,25	0,00	0,00	2.681,25		
	14683	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.05	Retencao	2.328,75	0,00	0,00	2.328,75		
	14684	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.3.06	Ambeduol + Hospitalar e Quimico	352,50	0,00	0,00	352,50		
	14685	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesao	1.306,25	0,00	0,00	1.306,25		
	14686	4.1.1.1.5.1.1.0.1.2.4.06	Ambeduol + Hospitalar e Quimico	1.306,25	0,00	0,00	1.306,25		
	14687	4.1.1.1.5.1.1.0.2	Rede Propria - Atm Coop. Auxiliar	245,19	0,00	0,00	245,19		
	14688	4.1.1.1.5.1.1.0.2.1	Plano Operado antes Lei 9656/98	46,46	0,00	0,00	46,46		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Contas: a a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14713	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.0.2	Hospitalar e Obstétrica	2.576,49	0,00	0,00	2.576,49			
14716	4.1.1.1.5.1.2.0.1.1.1.0.7	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	3.586,98	708,91	0,00	4.295,89			
14727	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	63.875,26	4.093,02	0,00	67.968,28			
14728	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	27.955,29	502,39	0,00	28.457,68			
14731	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	26.536,69	502,39	0,00	27.039,08			
14732	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.1.0.7	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	1.398,60	0,00	0,00	1.398,60			
14733	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	15.674,99	1.158,57	0,00	16.833,56			
14735	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.0.5	Referência	8.304,81	1.158,57	0,00	9.463,38			
14736	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.3.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	7.370,18	0,00	0,00	7.370,18			
14738	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	20.244,98	2.432,06	0,00	22.677,04			
14741	4.1.1.1.5.1.2.0.1.2.4.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	20.244,98	2.432,06	0,00	22.677,04			
14743	4.1.1.1.5.1.2.0.2	Rede Contratada - Alto Comp. Auxiliar	608.679,86	74.353,59	0,00	683.033,45			
14744	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	81.840,07	815,86	0,00	82.655,93			
14745	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	74.687,55	310,00	0,00	74.997,55			
14747	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.0.2	Hospitalar e Obstétrica	66.812,72	0,00	0,00	66.812,72			
14749	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	3.110,46	150,00	0,00	3.260,46			
14750	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.1.0.7	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	4.764,37	160,00	0,00	4.924,37			
14751	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	7.152,52	505,86	0,00	7.658,38			
14754	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.0.6	Referência	628,28	367,50	0,00	995,78			
14755	4.1.1.1.5.1.2.0.2.1.3.0.7	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	6.524,24	138,36	0,00	6.662,60			
14761	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	526.839,79	73.537,73	0,00	600.377,52			
14762	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	29.083,29	3.093,12	0,00	32.176,41			
14765	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	27.326,28	3.093,12	0,00	30.400,00			
14766	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.1.0.7	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	1.776,41	0,00	0,00	1.776,41			
14767	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	389.316,54	48.436,05	0,00	437.752,59			
14769	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.0.5	Referência	60.653,11	12.823,03	0,00	73.476,14			
14770	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	228.650,53	35.599,72	0,00	264.250,25			
14771	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.3.0.7	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	102.012,90	153,30	0,00	102.166,20			
14772	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	108.439,96	22.008,56	0,00	130.448,52			
14775	4.1.1.1.5.1.2.0.2.2.4.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	108.439,96	22.008,56	0,00	130.448,52			
14777	4.1.1.1.5.1.2.0.7	Rede Contratada - Alto Comp. Cooperativo	16.867,15	3.390,54	0,00	20.257,69			
14778	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	893,70	0,00	0,00	893,70			
14779	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1	Plano Individual/Familiar	893,70	0,00	0,00	893,70			
14781	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.0.2	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	321,30	0,00	0,00	321,30			
14783	4.1.1.1.5.1.2.0.7.1.1.0.7	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	572,40	0,00	0,00	572,40			
14786	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2	Plano OP a partir da Vig da Lei 9656/98	15.973,45	3.390,54	0,00	19.363,99			
14787	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.1	Plano Individual/Familiar	1.184,03	282,92	0,00	1.466,95			
14788	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.1.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	1.184,03	282,92	0,00	1.466,95			
14789	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	13.754,96	2.721,17	0,00	16.476,13			
14790	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3.0.5	Referência	580,23	0,00	0,00	580,23			
14791	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.3.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	13.174,73	2.721,17	0,00	15.895,90			
14792	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.034,46	386,45	0,00	1.420,91			
14793	4.1.1.1.5.1.2.0.7.2.4.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	1.034,46	386,45	0,00	1.420,91			
14862	4.1.1.1.5.2	Colaboração Adesão/Preço Fixo/estabilidade	222.122,47	12.559,50	0,00	234.681,97			
14863	4.1.1.1.5.2.1	Rede Própria	506.634,28	6.322,93	0,00	56.957,21			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
14864	4.1.1.1.5.2.1.0	Rede Própria	50.634,28	6.322,93	0,00	56.957,21			
14865	4.1.1.1.5.2.1.0.1	Rede Própria - Alto Comp Principal	49.680,59	6.322,93	0,00	56.003,52			
14866	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	10.149,12	0,00	0,00	10.149,12			
14872	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	10.149,12	0,00	0,00	10.149,12			
14873	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.0.1	Atendimento	6.415,92	0,00	0,00	6.415,92			
14874	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.0.5	Referência	2.941,20	0,00	0,00	2.941,20			
14875	4.1.1.1.5.2.1.0.1.1.3.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	792,00	0,00	0,00	792,00			
14882	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	39.531,47	6.322,93	0,00	45.854,40			
14888	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	39.531,47	6.322,93	0,00	45.854,40			
14889	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.0.1	Atendimento	5.242,00	0,00	0,00	5.242,00			
14890	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.0.5	Referência	40,72	0,00	0,00	40,72			
14891	4.1.1.1.5.2.1.0.1.2.3.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	34.248,75	6.322,93	0,00	40.571,68			
14898	4.1.1.1.5.2.1.0.2	Rede Própria - Alto Comp. Auxiliar	953,69	0,00	0,00	953,69			
14899	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	727,25	0,00	0,00	727,25			
14905	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	727,25	0,00	0,00	727,25			
14906	4.1.1.1.5.2.1.0.2.1.3.0.1	Atendimento	727,25	0,00	0,00	727,25			
14915	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	226,44	0,00	0,00	226,44			
14921	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	226,44	0,00	0,00	226,44			
14922	4.1.1.1.5.2.1.0.2.2.3.0.1	Atendimento	226,44	0,00	0,00	226,44			
14937	4.1.1.1.5.2.2	Rede Contratada	171.488,19	6.236,57	0,00	177.724,76			
14938	4.1.1.1.5.2.2.0	Rede Contratada	171.488,19	6.236,57	0,00	177.724,76			
14939	4.1.1.1.5.2.2.0.1	Rede Contratada-Alto Comp Principal	17.287,96	1.069,00	0,00	18.356,96			
14940	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	533,70	0,00	0,00	533,70			
14946	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	533,70	0,00	0,00	533,70			
14947	4.1.1.1.5.2.2.0.1.1.3.0.1	Atendimento	533,70	0,00	0,00	533,70			
14956	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	16.754,26	1.069,00	0,00	17.823,26			
14962	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	16.754,26	1.069,00	0,00	17.823,26			
14963	4.1.1.1.5.2.2.0.1.2.3.0.1	Atendimento	16.754,26	1.069,00	0,00	17.823,26			
14972	4.1.1.1.5.2.2.0.2	Rede Contratada-Alto Comp. Auxiliar	153.631,57	4.986,17	0,00	158.617,74			
14973	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	56.697,31	0,00	0,00	56.697,31			
14979	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	56.697,31	0,00	0,00	56.697,31			
14980	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.0.1	Atendimento	37.339,66	0,00	0,00	37.339,66			
14981	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.0.5	Referência	13.608,04	0,00	0,00	13.608,04			
14982	4.1.1.1.5.2.2.0.2.1.3.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	5.749,61	0,00	0,00	5.749,61			
14994	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2	Plano OP a partir da vigência Lei 9656/98	96.934,26	4.986,17	0,00	101.920,43			
14995	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	96.934,26	4.986,17	0,00	101.920,43			
14996	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.0.1	Atendimento	96.411,29	4.926,17	0,00	101.337,46			
14997	4.1.1.1.5.2.2.0.2.2.3.0.6	Atendimento + Hospitalar e Obstétrica	522,97	60,00	0,00	582,97			
14998	4.1.1.1.5.2.2.0.7	Outros Ambulatoriais - Alto Não corporais	568,66	181,40	0,00	750,06			
14999	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2	Plano Op. antes Lei 9656/98	568,66	181,40	0,00	750,06			

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 31/12/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
Pirâmide									
15010	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2.3	Plano Empresarial	568,66	181,40	0,00	750,06			
15011	4.1.1.1.5.2.2.0.7.2.3.01	Ambulatório	568,66	181,40	0,00	750,06			
15080	4.1.1.1.6.1	Dinâmica Dispositivos Médicos Hospitalares	2.708.333,03	191.421,21	0,00	2.899.754,24			
15081	4.1.1.1.6.1	Cobertura Assistência Presencial	1.486.706,52	118.566,83	0,00	1.604.673,35			
15082	4.1.1.1.6.1.1	Rede própria	282.362,63	14.844,31	0,00	297.206,94			
15083	4.1.1.1.6.1.1.0	Rede Própria	282.362,63	14.844,31	0,00	297.206,94			
15084	4.1.1.1.6.1.1.0.1	Rede Própria - Atos Comp. Principal	208.782,20	8.326,30	0,00	217.108,50			
15085	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1	Plano Operacional - Atos Comp. Principal	6.474,09	1.205,00	0,00	7.679,09			
15086	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1	Plano Individual/Familiar	5.806,59	1.205,00	0,00	7.011,59			
15088	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	1.052,00	0,00	0,00	1.052,00			
15090	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	2.898,05	1.155,00	0,00	4.053,05			
15091	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	1.856,45	50,00	0,00	1.906,45			
15092	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	667,50	0,00	0,00	667,50			
15095	4.1.1.1.6.1.1.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	667,50	0,00	0,00	667,50			
15102	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2	Plano OP a partir do Vigor Lei 9656/98	202.308,20	7.121,30	0,00	209.429,50			
15103	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Familiar	51.234,80	1.386,80	0,00	52.621,60			
15106	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	49.148,35	1.326,35	0,00	50.474,70			
15107	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	2.086,45	60,45	0,00	2.146,90			
15108	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	123.237,45	5.139,50	0,00	128.376,95			
15110	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.05	Referência	90.765,40	3.299,75	0,00	94.065,15			
15111	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	32.472,05	1.839,75	0,00	34.311,80			
15113	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	27.835,95	595,00	0,00	28.430,95			
15116	4.1.1.1.6.1.1.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	27.835,95	595,00	0,00	28.430,95			
15118	4.1.1.1.6.1.1.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	73.580,43	6.518,01	0,00	80.098,44			
15119	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1	Plano Operacional - Atos Comp. Auxiliar	4.908,68	612,25	0,00	5.520,93			
15120	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1	Plano Individual/Familiar	4.087,76	612,25	0,00	4.700,01			
15122	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.02	Ambulatório Hospitalar - Obstetrícia	320,90	108,06	0,00	428,96			
15124	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	2.168,60	266,07	0,00	2.434,67			
15125	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	1.598,26	238,12	0,00	1.836,38			
15126	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	820,92	0,00	0,00	820,92			
15129	4.1.1.1.6.1.1.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	820,92	0,00	0,00	820,92			
15136	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2	Plano OP a partir do Vigor Lei 9656/98	68.671,75	5.985,76	0,00	74.657,51			
15137	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1	Plano Individual/Familiar	10.720,12	978,26	0,00	11.698,38			
15140	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	10.367,85	956,26	0,00	11.324,11			
15141	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	352,27	22,00	0,00	374,27			
15142	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	49.210,12	4.425,52	0,00	53.635,64			
15144	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.05	Referência	35.610,85	3.080,54	0,00	38.691,39			
15145	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	13.599,27	1.344,98	0,00	14.944,25			
15147	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	8.741,51	501,98	0,00	9.243,49			
15150	4.1.1.1.6.1.1.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	8.741,51	501,98	0,00	9.243,49			
15152	4.1.1.1.6.1.2	Rede Contratada	1.203.743,89	103.722,52	0,00	1.307.466,41			
15153	4.1.1.1.6.1.2.0	Rede Contratada	1.203.743,89	103.722,52	0,00	1.307.466,41			

Relatório: SPV1.000 - SINGRA - SUPERLATOIRES BALANÇO Q

01/01/2013 15:40:41

Página: 53

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0.00									
Moeda: R\$									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
15154	4.1.1.1.6.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Comp. Principal	90.141,54	2.429,83	0,00	92.571,37			
15155	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	3.833,14	0,00	0,00	3.833,14			
15156	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1	Plano Individual / Familiar	3.645,58	0,00	0,00	3.645,58			
15158	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	667,04	0,00	0,00	667,04			
15160	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	216,20	0,00	0,00	216,20			
15161	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	2.762,34	0,00	0,00	2.762,34			
15162	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	187,56	0,00	0,00	187,56			
15165	4.1.1.1.6.1.2.0.1.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	187,56	0,00	0,00	187,56			
15172	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2	Plano OP a partir da Vigor Lei 9656/98	86.308,40	2.429,83	0,00	88.738,23			
15173	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1	Plano Individual / Familiar	18.930,60	394,35	0,00	19.324,95			
15176	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	18.493,29	394,35	0,00	18.887,64			
15177	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	437,31	0,00	0,00	437,31			
15178	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	49.234,93	2.024,98	0,00	51.259,91			
15180	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.05	Referência	35.230,21	1.291,53	0,00	36.521,74			
15181	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	14.004,72	733,45	0,00	14.738,17			
15183	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	18.142,87	10,50	0,00	18.153,37			
15186	4.1.1.1.6.1.2.0.1.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	18.142,87	10,50	0,00	18.153,37			
15188	4.1.1.1.6.1.2.0.2	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	1.104.141,89	99.813,89	0,00	1.203.955,78			
15189	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1	Plano Operado antes a Lei 9656/98	65.826,05	3.311,60	0,00	69.137,65			
15190	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1	Plano Individual / Familiar	59.504,14	2.983,77	0,00	62.487,91			
15192	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	6.367,35	788,43	0,00	7.155,78			
15194	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	5.587,60	57,40	0,00	5.645,00			
15195	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	47.554,19	2.142,94	0,00	49.697,13			
15196	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	6.321,91	327,83	0,00	6.649,74			
15199	4.1.1.1.6.1.2.0.2.1.3.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	6.321,91	327,83	0,00	6.649,74			
15206	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2	Plano OP a partir da Vigor Lei 9656/98	1.038.315,84	96.502,29	0,00	1.134.818,13			
15207	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1	Plano Individual / Familiar	211.871,44	22.460,78	0,00	234.332,22			
15210	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	193.295,33	22.122,22	0,00	215.417,55			
15211	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.1.07	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	18.576,11	338,56	0,00	18.914,67			
15212	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	641.004,53	60.547,84	0,00	701.552,37			
15214	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.05	Referência	464.376,27	45.405,02	0,00	509.781,29			
15215	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.3.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	176.628,26	17.142,82	0,00	193.771,08			
15217	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	185.439,87	13.493,67	0,00	198.933,54			
15220	4.1.1.1.6.1.2.0.2.2.4.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	185.439,87	13.493,67	0,00	198.933,54			
15222	4.1.1.1.6.1.2.0.7	Rede Contratada - Atos Comp. Auxiliar	9.460,46	1.478,80	0,00	10.939,26			
15223	4.1.1.1.6.1.2.0.7.1	Plano Operado. Antes Lei 9656/98	310,42	39,99	0,00	350,41			
15224	4.1.1.1.6.1.2.0.7.1.1	Plano Individual / Auxiliar	287,10	39,99	0,00	327,09			
22797	4.1.1.1.6.1.2.0.7.1.1.02	Hospitalar - Obstetrícia	210,03	0,00	0,00	210,03			
15225	4.1.1.1.6.1.2.0.7.1.1.07	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	77,07	39,99	0,00	117,06			
15226	4.1.1.1.6.1.2.0.7.1.3	Plano Empresarial	23,32	0,00	0,00	23,32			
15227	4.1.1.1.6.1.2.0.7.1.3.01	Ambulatório	23,32	0,00	0,00	23,32			
15228	4.1.1.1.6.1.2.0.7.2	Plano Operado. Antes Lei 9656/98	9.150,04	1.438,81	0,00	10.588,85			
15229	4.1.1.1.6.1.2.0.7.2.1	Plano Individual / Auxiliar	2.883,90	228,15	0,00	2.512,05			
15230	4.1.1.1.6.1.2.0.7.2.1.06	Ambulatório - Hospitalar - Obstetrícia	2.283,90	228,15	0,00	2.512,05			
RUBRICAS: 002.106.03.0004.0000									

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.988/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Mês: RS									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	15231	4.1.1.1.6.2.2.0.2.3	Plano Coletivo Empresarial	6.840,95	1.210,66	0,00	8.051,61		
	15232	4.1.1.1.6.2.2.0.2.3.01	Referência	5.865,85	701,90	0,00	6.567,75		
	15233	4.1.1.1.6.2.2.0.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	975,10	508,76	0,00	1.483,86		
	15234	4.1.1.1.6.2.2.0.2.4	Plano Coletivo Adesão	25,19	0,00	0,00	25,19		
	15235	4.1.1.1.6.2.2.0.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	25,19	0,00	0,00	25,19		
	15304	4.1.1.1.6.2	Cobertura Análise Offshore Pro estabelecido	1.222.226,51	72.854,38	0,00	1.295.080,89		
	15305	4.1.1.1.6.2.1	Rede própria	229.520,25	8.505,98	0,00	238.026,23		
	15306	4.1.1.1.6.2.1.0	Rede Própria	229.520,25	8.505,98	0,00	238.026,23		
	15307	4.1.1.1.6.2.1.0.1	Rede Própria - Atm Corp. Principal	153.778,08	3.740,60	0,00	157.518,68		
	15308	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	89.916,58	132,00	0,00	90.048,58		
	15314	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	89.916,58	132,00	0,00	90.048,58		
	15315	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.01	Ambulatorial	61.219,72	0,00	0,00	61.219,72		
	15316	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.05	Referência	14.926,88	0,00	0,00	14.926,88		
	15317	4.1.1.1.6.2.1.0.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	13.769,98	132,00	0,00	13.901,98		
	15324	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2	Plano OP a partir da Vigência Lei 9656/98	63.861,50	3.608,60	0,00	67.470,10		
	15330	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	63.861,50	3.608,60	0,00	67.470,10		
	15331	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.01	Ambulatorial	62.373,30	3.428,60	0,00	65.801,90		
	15333	4.1.1.1.6.2.1.0.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	1.488,20	180,02	0,00	1.668,22		
	15340	4.1.1.1.6.2.1.0.2	Rede Própria - Atm Corp. Auxiliar	75.742,17	4.765,38	0,00	80.507,55		
	15341	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	30.161,41	713,45	0,00	30.874,86		
	15347	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	30.161,41	713,45	0,00	30.874,86		
	15348	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.01	Ambulatorial	20.849,09	130,06	0,00	20.979,15		
	15349	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.05	Referência	3.446,89	0,00	0,00	3.446,89		
	15350	4.1.1.1.6.2.1.0.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	5.865,43	583,39	0,00	6.448,82		
	15357	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2	Plano OP a partir da Vigência Lei 9656/98	45.580,76	4.051,93	0,00	49.632,69		
	15363	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	45.580,76	4.051,93	0,00	49.632,69		
	15364	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.01	Ambulatorial	43.400,75	4.029,93	0,00	49.430,68		
	15366	4.1.1.1.6.2.1.0.2.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	180,01	22,00	0,00	202,01		
	15377	4.1.1.1.6.2.2	Rede Contrataada	992.706,26	64.348,40	0,00	1.057.054,66		
	15378	4.1.1.1.6.2.2.0	Rede Contrataada	992.706,26	64.348,40	0,00	1.057.054,66		
	15379	4.1.1.1.6.2.2.0.1	Rede Contrataada - Atm Corp. Principal	41.342,27	3.099,03	0,00	47.441,30		
	15380	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	14.902,74	19,77	0,00	14.922,51		
	15386	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3	Plano Coletivo Empresarial	14.902,74	19,77	0,00	14.922,51		
	15387	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.01	Referência	7.451,86	0,00	0,00	7.451,86		
	15388	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.05	Ambulatorial	2.876,80	0,00	0,00	2.876,80		
	15389	4.1.1.1.6.2.2.0.1.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	4.614,08	19,77	0,00	4.633,85		
	15396	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2	Plano Operacional após a Lei 9656/98	29.439,53	3.079,26	0,00	32.518,79		
	15402	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	29.439,53	3.079,26	0,00	32.518,79		
	15403	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.01	Ambulatorial	29.439,53	2.966,09	0,00	32.405,62		
	15405	4.1.1.1.6.2.2.0.1.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	0,00	113,17	0,00	113,17		
	15412	4.1.1.1.6.2.2.0.2	Rede Contrataada - Atm Corp. Auxiliar	945.131,16	60.329,29	0,00	1.005.460,45		

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.988/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a a									
Custo: a a									
Agrup Filiais: 0.00									
Mês: RS									
Primitiva	Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final		
	15413	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	433.800,21	9.976,67	0,00	443.776,88		
	15419	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3	Plano Coletivo Empresarial	433.800,21	9.976,67	0,00	443.776,88		
	15420	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.01	Ambulatorial	332.701,88	9.892,74	0,00	342.594,62		
	15421	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.05	Referência	38.188,98	0,00	0,00	38.188,98		
	15422	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	62.218,23	19,43	0,00	62.237,66		
	15423	4.1.1.1.6.2.2.0.2.1.3.07	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	691,12	64,50	0,00	755,62		
	15429	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2	Plano Operacional após a Lei 9656/98	511.330,95	50.352,62	0,00	561.683,57		
	15435	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	511.330,95	50.352,62	0,00	561.683,57		
	15436	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.01	Ambulatorial	501.392,93	49.047,35	0,00	550.440,28		
	15438	4.1.1.1.6.2.2.0.2.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	9.938,02	1.305,27	0,00	11.243,29		
	15445	4.1.1.1.6.2.2.0.2.7	Rede Contrataada - Atm Corp. Cooperativa	3.232,83	920,08	0,00	4.152,91		
	15446	4.1.1.1.6.2.2.0.2.7.1	Demais Despesas - Atm Não Cooperativa	92,21	0,00	0,00	92,21		
	15448	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3	Plano Empresarial	92,21	0,00	0,00	92,21		
	15449	4.1.1.1.6.2.2.0.7.1.3.01	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	92,21	0,00	0,00	92,21		
	15450	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2	Plano Operacional após a Lei 9656/98	3.140,62	920,08	0,00	4.060,70		
	15451	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	1.720,83	634,51	0,00	2.355,34		
	15452	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3.01	Ambulatorial	1.626,33	634,51	0,00	2.260,84		
	15454	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.3.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	94,50	0,00	0,00	94,50		
	15455	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	1.419,79	285,57	0,00	1.705,36		
	15458	4.1.1.1.6.2.2.0.7.2.4.06	Ambulatorial - Hospitalar e Obstetrícia	1.419,79	285,57	0,00	1.705,36		
	15528	4.1.1.1.7	Sistema Único de Saúde - SUS	239.866,08	16.626,73	43.587,81	212.905,00		
	15536	4.1.1.1.7.2	Cobertura com Preço Pre-estabelecido	239.866,08	16.626,73	43.587,81	212.905,00		
	15537	4.1.1.1.7.2.9	Outros	239.866,08	16.626,73	43.587,81	212.905,00		
	15538	4.1.1.1.7.2.9.0	Outros	239.866,08	16.626,73	43.587,81	212.905,00		
	15539	4.1.1.1.7.2.9.0.0	Outros	239.866,08	16.626,73	43.587,81	212.905,00		
	15540	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0	Outros	239.866,08	16.626,73	43.587,81	212.905,00		
	15541	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0	Outros	239.866,08	16.626,73	43.587,81	212.905,00		
	15542	4.1.1.1.7.2.9.0.0.0.0.01	Receitas - SUS	239.866,08	16.626,73	43.587,81	212.905,00		
	16875	4.1.2	RECEITA DE EVENTOS COM LÍQUID. AVANÇADOS	1.631.320,00	2.526,38	171.152,02	1.799.945,64		
	16876	4.1.2.1	RECEITA DE PREÇOS GLOBAIS DE EXAMIN. HOSP	92.045,52	2.526,38	12.546,96	102.066,10		
	16877	4.1.2.1.1	Exames Médicos	92.045,52	2.526,38	12.546,96	102.066,10		
	16878	4.1.2.1.1.1	Cobertura Análise Offshore Pre-estabelecida	92.045,52	2.526,38	12.546,96	102.066,10		
	16879	4.1.2.1.1.1.1	Previd. Própria Acumulada/Compensada	17,85	0,00	0,00	17,85		
	16880	4.1.2.1.1.1.1.0	Previd. Própria Acumulada/Compensada	17,85	0,00	0,00	17,85		
	22809	4.1.2.1.1.1.1.0.7	Atm Não Cooperativa	17,85	0,00	0,00	17,85		
	22810	4.1.2.1.1.1.1.0.7.1	Plano Operacional antes a Lei 9656/98	17,85	0,00	0,00	17,85		
	22811	4.1.2.1.1.1.1.0.7.1.1	Plano Individual/99 auxiliar	17,85	0,00	0,00	17,85		
	22812	4.1.2.1.1.1.1.0.7.1.1.02	Hospitalar e Obstetrícia	17,85	0,00	0,00	17,85		
	16942	4.1.2.1.1.1.2	Contratadas	92.027,67	2.526,38	12.546,96	102.048,25		

BALANCETE

Red.	Conta	Denominação	Data		Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
			01/12/2012	31/12/2012				
			Conta:					
			Custo:					
			Aggrup Filiais: 0,00					
			Mês: RS					

16943	41.2.1.1.2.0	Contratado	(92.037,67)	2.526,38	12.546,96	(102.048,35)		
16944	41.2.1.1.2.0.1	Contratado - Associação Principal	(92.037,67)	2.526,38	12.546,96	(102.048,35)		
16945	41.2.1.1.2.0.1.1	Pontos Operados após a Lei 9656/98	(52,50)	0,00	0,00	(52,50)		
16946	41.2.1.1.2.0.1.1.1	Pontos Indistintos anuais	(52,50)	0,00	0,00	(52,50)		
22508	41.2.1.1.2.0.1.1.1.02	Repositores - Despesas	(52,50)	0,00	0,00	(52,50)		
16961	41.2.1.1.2.0.1.2	Pontos - Of. de ponto e férias da Lei 9656/98	(91.975,17)	2.526,38	12.546,96	(101.995,35)		
16967	41.2.1.1.2.0.1.2.3	Pontos - Salários Proprietários	(91.975,17)	2.526,38	12.546,96	(101.995,35)		
16970	41.2.1.1.2.0.1.2.3.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(91.975,17)	2.526,38	12.546,96	(101.995,35)		
18366	41.2.5	1 - 901 C/PRCA/ADM/ISS/RENTA/IMPOSTO IR/IR-COF	(1.539,234,48)	0,00	158.605,06	(1.697.839,54)		
18367	41.2.5.1	Consultas Médicas	(681.664,53)	0,00	80.510,10	(762.174,63)		
18368	41.2.5.1.1	Consultas Médicas - Associação	(681.664,53)	0,00	80.510,10	(762.174,63)		
18369	41.2.5.1.1.1	Consultas Médicas - Associação - Associação	(515.903,11)	0,00	61.188,96	(577.092,07)		
18370	41.2.5.1.1.1.0	Despesas Proprietários Indistintos/Contratados	(515.903,11)	0,00	61.188,96	(577.092,07)		
18371	41.2.5.1.1.0.1	Despesas Operacionais Proprietários	(515.903,11)	0,00	61.188,96	(577.092,07)		
18372	41.2.5.1.1.0.1.1	Pontos Operados - Associação da Lei 9656/98	(51.650,00)	0,00	5.484,36	(57.134,36)		
18373	41.2.5.1.1.0.1.1.1	Pontos Indistintos/Contratados	(38.806,96)	0,00	3.861,16	(42.668,12)		
18376	41.2.5.1.1.0.1.1.1.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(38.806,96)	0,00	3.861,16	(42.668,12)		
18378	41.2.5.1.1.0.1.1.3	Pontos - Salários Proprietários	(12.843,04)	0,00	1.623,20	(14.466,24)		
18381	41.2.5.1.1.0.1.1.3.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(12.843,04)	0,00	1.623,20	(14.466,24)		
18383	41.2.5.1.1.0.1.2	Pontos Operados após a Lei 9656/98	(461.255,11)	0,00	55.704,60	(516.959,71)		
18384	41.2.5.1.1.0.1.2.1	Pontos Indistintos/Contratados	(115.468,14)	0,00	13.758,89	(129.227,03)		
18387	41.2.5.1.1.0.1.2.1.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(115.468,14)	0,00	13.758,89	(129.227,03)		
18389	41.2.5.1.1.0.1.2.3	Pontos - Salários Proprietários	(206.537,81)	0,00	37.925,71	(244.463,52)		
18391	41.2.5.1.1.0.1.2.3.05	Repositores - Associação	(227.371,00)	0,00	28.672,43	(256.043,43)		
18392	41.2.5.1.1.0.1.2.3.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(79.166,81)	0,00	9.248,28	(88.415,09)		
18394	41.2.5.1.1.0.1.2.4	Pontos - Salários por Adesão	(42.247,16)	0,00	4.020,00	(46.267,16)		
18397	41.2.5.1.1.0.1.2.4.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(42.247,16)	0,00	4.020,00	(46.267,16)		
18399	41.2.5.1.1.2	Contratado	(165.761,42)	0,00	19.321,14	(185.082,56)		
18400	41.2.5.1.1.2.0	Contratado	(165.761,42)	0,00	19.321,14	(185.082,56)		
18401	41.2.5.1.1.2.0.1	Contratado - Associação Principal	(109.131,51)	0,00	8.236,56	(117.368,07)		
18402	41.2.5.1.1.2.0.1.1	Pontos Operados após a Lei 9656/98	(2.541,40)	0,00	230,00	(2.311,40)		
18403	41.2.5.1.1.2.0.1.1.1	Pontos Indistintos/Contratados	(1.710,00)	0,00	230,00	(1.940,00)		
18406	41.2.5.1.1.2.0.1.1.1.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(1.710,00)	0,00	230,00	(1.940,00)		
18408	41.2.5.1.1.2.0.1.3	Pontos - Salários Proprietários	(831,40)	0,00	0,00	(831,40)		
18411	41.2.5.1.1.2.0.1.3.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(831,40)	0,00	0,00	(831,40)		
18418	41.2.5.1.1.2.0.1.2	Pontos Operados após a Lei 9656/98	(106.590,11)	0,00	8.006,56	(114.596,67)		
18419	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1	Pontos Indistintos/Contratados	(22.929,05)	0,00	1.894,50	(24.823,55)		
18422	41.2.5.1.1.2.0.1.2.1.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(22.541,05)	1.394,50	1.394,50	(24.437,55)		

BALANCETE

Red.	Conta	Denominação	Data		Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final
			01/12/2012	31/12/2012				
			Conta:					
			Custo:					
			Aggrup Filiais: 0,00					
			Mês: RS					

18423	41.2.5.1.1.2.0.1.07	Arbitragem - Repositores - Despesas	(136,00)	0,00	0,00	(136,00)		
18424	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3	Pontos - Salários Proprietários	(70.693,10)	0,00	4.957,06	(75.650,16)		
18426	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3.05	Repositores - Associação	(52.156,11)	0,00	3.773,80	(55.929,91)		
18427	41.2.5.1.1.2.0.1.2.3.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(18.536,99)	0,00	1.183,26	(19.720,25)		
18429	41.2.5.1.1.2.0.1.2.4	Pontos - Salários por Adesão	(12.967,96)	0,00	1.155,00	(14.122,96)		
18431	41.2.5.1.1.2.0.1.2.4.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(12.967,96)	0,00	1.155,00	(14.122,96)		
18434	41.2.5.1.1.2.0.2	Contratado - Associação Principal	(56.161,12)	0,00	10.625,58	(66.786,70)		
18435	41.2.5.1.1.2.0.2.1	Pontos Operados após a Lei 9656/98	(2.277,60)	0,00	693,83	(2.971,43)		
18436	41.2.5.1.1.2.0.2.1.1	Pontos Indistintos/Contratados	(1.180,00)	0,00	590,00	(1.770,00)		
18439	41.2.5.1.1.2.0.2.1.1.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(1.180,00)	0,00	590,00	(1.770,00)		
18441	41.2.5.1.1.2.0.2.1.3	Pontos - Salários Proprietários	(1.097,60)	0,00	103,83	(1.201,43)		
18444	41.2.5.1.1.2.0.2.1.3.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(1.097,60)	0,00	103,83	(1.201,43)		
18451	41.2.5.1.1.2.0.2.2	Pontos Operados após a Lei 9656/98	(53.883,52)	0,00	9.931,75	(63.815,27)		
18452	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Pontos Indistintos/Contratados	(5.681,48)	0,00	1.712,50	(7.393,98)		
18453	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(5.625,98)	0,00	1.712,50	(7.338,48)		
18456	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1.07	Arbitragem - Repositores - Despesas	(57,50)	0,00	0,00	(57,50)		
18457	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Pontos - Salários Proprietários	(46.025,52)	0,00	7.854,52	(53.880,04)		
18459	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3.05	Repositores - Associação	(36.189,95)	0,00	5.582,37	(41.772,32)		
18460	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(9.835,57)	0,00	2.271,15	(12.106,72)		
18462	41.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Pontos - Salários por Adesão	(2.176,52)	0,00	365,00	(2.541,52)		
18465	41.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(2.176,52)	0,00	365,00	(2.541,52)		
18467	41.2.5.1.1.2.0.2.2	Contratado - Associação Principal	(46.792,79)	0,00	429,50	(47.222,29)		
18484	41.2.5.1.1.2.0.2.2	Pontos Operados após a Lei 9656/98	(468,79)	0,00	459,00	(9.27,79)		
18485	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1	Pontos Indistintos/Contratados	(160,00)	0,00	65,00	(225,00)		
18488	41.2.5.1.1.2.0.2.2.1.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(160,00)	0,00	65,00	(225,00)		
18490	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3	Pontos - Salários Proprietários	(2.48,79)	0,00	349,00	(597,79)		
18493	41.2.5.1.1.2.0.2.2.3.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(2.48,79)	0,00	349,00	(597,79)		
18495	41.2.5.1.1.2.0.2.2.4	Pontos - Salários por Adesão	(60,00)	0,00	45,00	(105,00)		
18498	41.2.5.1.1.2.0.2.2.4.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(60,00)	0,00	45,00	(105,00)		
18637	41.2.5.2	Imunes	(488.443,00)	0,00	49.404,11	(537.847,11)		
18638	41.2.5.2.1	Contribuição Assistencial com Presso Presença	(488.143,00)	0,00	49.404,11	(537.547,11)		
18639	41.2.5.2.1.1	Recursos Proprietários	(39.555,19)	0,00	4.379,32	(43.934,51)		
18640	41.2.5.2.1.1.0	Recursos Proprietários	(39.555,19)	0,00	4.379,32	(43.934,51)		
18641	41.2.5.2.1.1.0.1	Recursos Proprietários - Associação Principal	(39.555,19)	0,00	4.379,32	(43.934,51)		
18658	41.2.5.2.1.1.0.1.2	Pontos Operados após a Lei 9656/98	(39.555,19)	0,00	4.379,32	(43.934,51)		
18659	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1	Pontos Indistintos/Contratados	(9.108,80)	0,00	978,89	(10.087,69)		
18662	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(8.634,36)	0,00	961,35	(9.595,71)		
18663	41.2.5.2.1.1.0.1.2.1.07	Arbitragem - Repositores - Despesas	(474,50)	0,00	0,00	(474,50)		
18664	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3	Pontos - Salários Proprietários	(12.699,17)	0,00	3.080,43	(15.779,60)		
18666	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3.05	Repositores - Associação	(12.205,42)	0,00	2.127,80	(14.333,22)		
18667	41.2.5.2.1.1.0.1.2.3.06	Arbitragem - Repositores - Despesas	(9.493,75)	0,00	952,63	(10.446,38)		

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012									
Contar: a 31/12/2012									
Custo: Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
18669	41.2.5.2.1.0.1.2.4	Plano Colúteo por Adesão	(3.747,16)	0,00	320,00	(4.067,16)			
18672	41.2.5.2.1.0.1.2.4.06	Arbitragem - Hospital - off-Balance	(3.747,16)	0,00	320,00	(4.067,16)			
18740	41.2.5.2.1.2			0,00	45.024,79	(448.587,87)			
18741	41.2.5.2.1.2.0			0,00	45.024,79	(448.587,87)			
18742	41.2.5.2.1.2.0.1			0,00	0,00	(85.728,86)			
18759	41.2.5.2.1.2.0.1.2			0,00	0,00	(85.728,86)			
18760	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1			0,00	0,00	(21.977,50)			
18763	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1.06			0,00	1.587,60	(23.565,10)			
18764	41.2.5.2.1.2.0.1.2.1.07			0,00	1.587,60	(22.152,34)			
18765	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3			0,00	0,00	(1.411,86)			
18767	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3.05			0,00	0,00	(50.698,42)			
18768	41.2.5.2.1.2.0.1.2.3.06			0,00	0,00	(34.526,10)			
18770	41.2.5.2.1.2.0.1.2.4			0,00	0,00	(16.172,32)			
18773	41.2.5.2.1.2.0.1.2.4.06			0,00	0,00	(13.052,94)			
18775	41.2.5.2.1.2.0.2			0,00	0,00	(357.118,90)			
18792	41.2.5.2.1.2.0.2.2			0,00	0,00	(357.118,90)			
18793	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1			0,00	0,00	(89.693,71)			
18796	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1.06			0,00	0,00	(87.683,49)			
18797	41.2.5.2.1.2.0.2.2.1.07			0,00	0,00	(2.010,22)			
18798	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3			0,00	0,00	(222.132,33)			
18800	41.2.5.2.1.2.0.2.2.3.05			0,00	0,00	(148.232,54)			
18803	41.2.5.2.1.2.0.2.2.4			0,00	0,00	(73.899,79)			
18806	41.2.5.2.1.2.0.2.2.4.06			0,00	0,00	(45.292,86)			
18808	41.2.5.2.1.2.0.7			0,00	0,00	(5.740,11)			
18825	41.2.5.2.1.2.0.7.2			0,00	0,00	(5.740,11)			
18826	41.2.5.2.1.2.0.7.2.1			0,00	0,00	(15,00)			
18829	41.2.5.2.1.2.0.7.2.1.06			0,00	0,00	(15,00)			
18831	41.2.5.2.1.2.0.7.2.3			0,00	0,00	(5.700,11)			
18833	41.2.5.2.1.2.0.7.2.3.05			0,00	0,00	(5.458,43)			
18834	41.2.5.2.1.2.0.7.2.3.06			0,00	0,00	(241,68)			
18836	41.2.5.2.1.2.0.7.2.4			0,00	0,00	(25,00)			
18839	41.2.5.2.1.2.0.7.2.4.06			0,00	0,00	(25,00)			
19044	41.2.5.3			0,00	0,00	(12.000,22)			
19045	41.2.5.3.1			0,00	0,00	(12.000,22)			
19046	41.2.5.3.1.1			0,00	0,00	(865,25)			
19047	41.2.5.3.1.1.0			0,00	0,00	(865,25)			
19048	41.2.5.3.1.1.0.1			0,00	0,00	(865,25)			
19065	41.2.5.3.1.1.0.1.2			0,00	0,00	(865,25)			
19066	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1			0,00	0,00	(312,40)			
19069	41.2.5.3.1.1.0.1.2.1.06			0,00	0,00	(312,40)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012									
Contar: a 31/12/2012									
Custo: Agrup Filiais: 0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
19071	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3	Plano Colúteo Empresarial	(511,85)	0,00	60,41	(572,26)			
19073	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.05	Arbitragem - Hospital - off-Balance	(289,57)	0,00	55,45	(345,02)			
19074	41.2.5.3.1.1.0.1.2.3.06		(222,28)	0,00	4,96	(227,24)			
19076	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4		(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
19079	41.2.5.3.1.1.0.1.2.4.06		(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
19147	41.2.5.3.1.2		(11.134,97)	0,00	2.161,53	(13.296,50)			
19148	41.2.5.3.1.2.0		(11.134,97)	0,00	2.161,53	(13.296,50)			
19149	41.2.5.3.1.2.0.1		(4.729,44)	0,00	174,32	(4.903,76)			
19166	41.2.5.3.1.2.0.1.2		(4.729,44)	0,00	174,32	(4.903,76)			
19167	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1		(1.406,16)	0,00	105,00	(1.511,16)			
19170	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.06		(874,20)	0,00	105,00	(979,20)			
19171	41.2.5.3.1.2.0.1.2.1.07		(531,96)	0,00	0,00	(531,96)			
19172	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3		(3.003,28)	0,00	69,32	(3.072,60)			
19174	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.05		(1.837,64)	0,00	69,42	(1.906,96)			
19175	41.2.5.3.1.2.0.1.2.3.06		(1.165,64)	0,00	0,00	(1.165,64)			
19177	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4		(320,00)	0,00	0,00	(320,00)			
19180	41.2.5.3.1.2.0.1.2.4.06		(320,00)	0,00	0,00	(320,00)			
19182	41.2.5.3.1.2.0.2		(6.369,21)	0,00	1.987,21	(8.356,42)			
19199	41.2.5.3.1.2.0.2.2		(6.369,21)	0,00	1.987,21	(8.356,42)			
19200	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1		(2.177,15)	0,00	263,44	(2.440,59)			
19203	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.06		(1.784,11)	0,00	763,44	(2.547,55)			
19204	41.2.5.3.1.2.0.2.2.1.07		(393,04)	0,00	0,00	(393,04)			
19205	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3		(3.627,23)	0,00	1.507,70	(5.134,93)			
19207	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.05		(2.663,43)	0,00	1.283,95	(3.946,38)			
19208	41.2.5.3.1.2.0.2.2.3.06		(964,79)	0,00	223,75	(1.188,54)			
19210	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4		(564,83)	0,00	216,07	(780,90)			
19213	41.2.5.3.1.2.0.2.2.4.06		(564,83)	0,00	216,07	(780,90)			
19215	41.2.5.3.1.2.0.7		(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
19232	41.2.5.3.1.2.0.7.2		(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
19238	41.2.5.3.1.2.0.7.2.3		(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
19240	41.2.5.3.1.2.0.7.2.3.05		(36,32)	0,00	0,00	(36,32)			
19444	41.2.5.4		(93.873,59)	0,00	8.611,31	(102.484,90)			
19445	41.2.5.4.1		(93.873,59)	0,00	8.611,31	(102.484,90)			
19446	41.2.5.4.1.1		(19.711,06)	0,00	2.016,53	(21.727,59)			
19447	41.2.5.4.1.1.1		(19.185,69)	0,00	1.829,11	(21.014,80)			
19448	41.2.5.4.1.1.1.1		(19.185,69)	0,00	1.829,11	(21.014,80)			
19465	41.2.5.4.1.1.1.1.2		(19.185,69)	0,00	1.829,11	(21.014,80)			
19466	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1		(6.372,89)	0,00	512,34	(6.885,23)			
19469	41.2.5.4.1.1.1.1.2.1.06		(6.372,89)	0,00	512,34	(6.885,23)			
19471	41.2.5.4.1.1.1.1.2.3		(12.812,80)	0,00	1.316,77	(14.129,57)			

UNIMED ITUITABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA		Date:	a 31/12/2012
CNPJ: 41.871.998/0001-96		Conta:	a
BALANCETE		Custe:	a
		Agrup Faltas=0.00	
		Moeda: R\$	
Prâmide	Denominação	Saldo Inicial	Saldo Final
Red. Conta		Débito	Crédito
19940 4.1.2.5.4.1.2.2.2.3	Plano Colativo Empresarial	(840,82)	106,32
19942 4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.05	Ratucio	(515,02)	64,86
19943 4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(295,80)	41,46
19945 4.1.2.5.4.1.2.2.2.4	Plano Colativo por Adesão	(252,14)	29,94
19948 4.1.2.5.4.1.2.2.2.4.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(252,14)	29,94
19950 4.1.2.5.4.1.2.2.1.7	Red. Contratada - IM - Atm Não Cooperativ	(219,40)	9,40
19951 4.1.2.5.4.1.2.2.1.7.2	Planos Operados Apes a La 965696	(219,40)	9,40
19954 4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Colativo Empresarial	(219,40)	9,40
22815 4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.05	Ratucio	0,00	2,31
19955 4.1.2.5.4.1.2.2.2.3.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(219,40)	7,09
19956 4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames Internos	(6.388,93)	806,78
19957 4.1.2.5.4.1.2.2.1	Exames Internos - Atm Coop Principal	(309,82)	25,69
19974 4.1.2.5.4.1.2.2.1.2	Planos Operados Apes a La 965696	(309,82)	25,69
19975 4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1	Plano Individual Off-balance	(67,09)	25,69
19978 4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.1.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(67,09)	25,69
19980 4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3	Plano Colativo Empresarial	(52,70)	0,00
19982 4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.05	Ratucio	(47,85)	0,00
19983 4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.3.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(4,85)	0,00
19985 4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4	Plano Colativo por Adesão	(190,03)	0,00
19988 4.1.2.5.4.1.2.2.1.2.4.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(190,03)	0,00
19990 4.1.2.5.4.1.2.2.2	Exames Internos - Atm Coop Auxiliar	(6.020,85)	470,00
20007 4.1.2.5.4.1.2.2.2.2	Planos Operados Apes a La 965696	(6.020,85)	470,00
20008 4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1	Plano Individual Off-balance	(1.800,09)	55,96
20011 4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.1.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(1.800,09)	55,96
20013 4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3	Plano Colativo Empresarial	(3.202,01)	350,37
20015 4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.05	Ratucio	(1.955,55)	197,05
20016 4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.3.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(1.251,46)	153,32
20018 4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4	Plano Colativo por Adesão	(1.013,75)	63,67
20021 4.1.2.5.4.1.2.2.2.2.4.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(1.013,75)	63,67
20023 4.1.2.5.4.1.2.2.7	Red. Contratada - Atm Não Cooperativ	(57,36)	11,09
20034 4.1.2.5.4.1.2.2.7.2	Planos Operados Apes a La 965696	(57,36)	11,09
20025 4.1.2.5.4.1.2.2.7.2.3	Plano Colativo Empresarial	(57,36)	11,09
20026 4.1.2.5.4.1.2.2.7.2.3.05	Ratucio	(57,36)	11,09
20027 4.1.2.5.4.1.2.3	Exames Internos	(249,93)	5,26
20028 4.1.2.5.4.1.2.3.1	Exames Internos - Atm Coop Principal	(47,0)	0,00
20045 4.1.2.5.4.1.2.3.1.2	Planos Operados Apes a La 965696	(47,0)	0,00
20051 4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3	Plano Colativo Empresarial	(4,29)	0,00
20053 4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.05	Ratucio	(0,99)	0,00
20054 4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.3.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(3,30)	0,00
20056 4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4	Plano Colativo por Adesão	(0,41)	0,00
20059 4.1.2.5.4.1.2.3.1.2.4.06	Atividade - Hospitalar - off-balance	(0,41)	0,00

UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA

CNPJ: 41.811.988/0001-56

BALANCETE

Pratidade

Data: 01/12/2012		a 31/12/2012				
Conta:		a				
Custo:		a				
Agrup Filiais=0,00		a				
Moeda:		R\$				
Red.	Conta	Denominacao	Saldo Inicial	Debito	Credito	Saldo Final
19373	4.1.2.5.4.1.1.2.1.05	Receitas	(8.770,15)	0,00	867,11	(9.637,26)
19374	4.1.2.5.4.1.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	(4.012,65)	0,00	419,66	(4.492,31)
19347	4.1.2.5.4.1.1.2	Exames-Internaçao	(109,10)	0,00	94,43	(203,53)
19348	4.1.2.5.4.1.1.2.1	Exames-Internos - Atos Coop Principal	(109,10)	0,00	94,43	(203,53)
19365	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2	Planos Operacionais apois a Lei 9656/98	(109,10)	0,00	94,43	(203,53)
19371	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3	Planos Categorias Empresarial	(109,10)	0,00	141,18	(132,28)
19373	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.05	Receitas	(96,92)	0,00	0,00	(96,92)
19374	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	(12,18)	0,00	14,18	(26,36)
19376	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.4	Planos Categorias para Adesao	0,00	0,00	80,25	(80,25)
19379	4.1.2.5.4.1.1.2.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	0,00	0,00	80,25	(80,25)
19014	4.1.2.5.4.1.1.3	Verificacao-Internaçao	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
19615	4.1.2.5.4.1.1.3.1	Terapias-Internas - Atos Coop Principal	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
19632	4.1.2.5.4.1.1.3.1.2	Planos Operacionais apois a Lei 9656/98	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
19638	4.1.2.5.4.1.1.3.1.2.3	Planos Categorias Empresarial	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
19640	4.1.2.5.4.1.1.3.1.2.3.05	Receitas	(2,22)	0,00	0,00	(2,22)
19815	4.1.2.5.4.1.1.9	Outras Despesas-Internaçao	(414,05)	0,00	92,99	(507,04)
19816	4.1.2.5.4.1.1.9.1	Outros Despesas-Internas / Atos Coop-Princ.	(414,05)	0,00	92,99	(507,04)
19833	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2	Planos Operacionais apois a Lei 9656/98	(414,05)	0,00	92,99	(507,04)
19834	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.1	Planos Individuais/Parafamiliares	(55,30)	0,00	0,00	(55,30)
19837	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	(55,30)	0,00	0,00	(55,30)
19839	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3	Planos Categorias Empresarial	(332,34)	0,00	38,53	(370,77)
19841	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3.05	Receitas	(209,22)	0,00	13,14	(222,36)
19842	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	(123,02)	0,00	25,39	(148,41)
19844	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.4	Planos Categorias para Adesao	(26,51)	0,00	54,46	(80,97)
19817	4.1.2.5.4.1.1.9.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	(26,51)	0,00	54,46	(80,97)
19882	4.1.2.5.4.1.2	Rede-Contratada	(74.162,53)	0,00	6.594,78	(80.757,31)
19883	4.1.2.5.4.1.2.1	Hospitalar-Medico-Internaçao	(7.111,57)	0,00	576,19	(7.687,76)
19884	4.1.2.5.4.1.2.1.1	Unicas Med-Internos - Atos Coop Principal	(5.367,44)	0,00	430,53	(5.797,97)
19901	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2	Planos Operacionais apois a Lei 9656/98	(5.367,44)	0,00	430,53	(5.797,97)
19902	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1	Planos Individuais/Parafamiliares	(1.637,25)	0,00	146,56	(1.783,81)
19905	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	(1.637,25)	0,00	146,56	(1.783,81)
19907	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3	Planos Categorias Empresarial	(3.184,86)	0,00	167,67	(3.352,53)
19909	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.05	Receitas	(2.089,97)	0,00	142,95	(2.232,92)
19910	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	(1.094,89)	0,00	24,72	(1.119,61)
19912	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4	Planos Categorias para Adesao	(545,33)	0,00	116,30	(661,63)
19915	4.1.2.5.4.1.2.1.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	(545,33)	0,00	116,30	(661,63)
19917	4.1.2.5.4.1.2.1.2	Honor Med-Internos - Atos Coop Auxiliar	(1.524,73)	0,00	136,26	(1.660,99)
19934	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2	Planos Operacionais apois a Lei 9656/98	(1.524,73)	0,00	136,26	(1.660,99)
19935	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1	Planos Individuais/Parafamiliares	(431,77)	0,00	0,00	(431,77)
19938	4.1.2.5.4.1.2.1.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - off-Budget	(431,77)	0,00	0,00	(431,77)

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Medea: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
20061	4.1.2.5.4.1.2.3.2	Trocas Internas - Atos Coop. Auxiliar	(245,20)	0,00	5,26	(250,46)			
20078	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	(245,20)	0,00	5,26	(250,46)			
20079	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1	Plano Individual/Ambar	(105,59)	0,00	0,00	(105,59)			
20082	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(105,59)	0,00	0,00	(105,59)			
20084	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(115,53)	0,00	5,26	(120,79)			
20086	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.05	Receitas	(109,39)	0,00	3,00	(112,39)			
20087	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(6,04)	0,00	2,26	(8,30)			
20089	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(24,08)	0,00	0,00	(24,08)			
20092	4.1.2.5.4.1.2.3.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(24,08)	0,00	0,00	(24,08)			
20094	4.1.2.5.4.1.2.3.7	Trocas Internas - Atos Coop. Auxiliar	(0,03)	0,00	0,00	(0,03)			
20096	4.1.2.5.4.1.2.3.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	(0,03)	0,00	0,00	(0,03)			
20097	4.1.2.5.4.1.2.3.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(0,03)	0,00	0,00	(0,03)			
20098	4.1.2.5.4.1.2.3.7.2.3.05	Receitas	(0,03)	0,00	0,00	(0,03)			
20099	4.1.2.5.4.1.2.4	Medicamentos - Internas	(8.000,20)	0,00	816,30	(8.816,50)			
20103	4.1.2.5.4.1.2.4.2	Medicamentos - Internas - Atos Coop. Auxiliar	(8.000,20)	0,00	816,30	(8.816,50)			
20150	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	(8.000,20)	0,00	816,30	(8.816,50)			
20151	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1	Plano Individual/Ambar	(2.552,97)	0,00	323,35	(2.876,32)			
20153	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(2.550,77)	0,00	323,35	(2.874,12)			
20155	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.1.07	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(2,20)	0,00	0,00	(2,20)			
20156	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(4.261,16)	0,00	405,67	(4.666,83)			
20158	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.05	Receitas	(2.465,17)	0,00	231,61	(2.696,78)			
20159	4.1.2.5.4.1.2.4.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(1.795,99)	0,00	174,06	(1.969,75)			
20161	4.1.2.5.4.1.2.4.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.186,07)	0,00	87,28	(1.273,35)			
20164	4.1.2.5.4.1.2.4.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(1.186,07)	0,00	87,28	(1.273,35)			
20166	4.1.2.5.4.1.2.5	Medicamentos - Internas	(13.384,51)	0,00	1.025,69	(14.410,20)			
20200	4.1.2.5.4.1.2.5.2	Medicamentos - Internas - Atos Coop. Auxiliar	(13.384,51)	0,00	1.025,69	(14.410,20)			
20217	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	(13.384,51)	0,00	1.025,69	(14.410,20)			
20218	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1	Plano Individual/Ambar	(4.802,81)	0,00	347,65	(5.150,46)			
20221	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(4.802,81)	0,00	347,65	(5.150,46)			
20223	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(6.745,65)	0,00	539,88	(7.285,53)			
20225	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.05	Receitas	(4.405,62)	0,00	347,30	(4.752,92)			
20226	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(2.337,03)	0,00	192,58	(2.529,61)			
20228	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(1.836,05)	0,00	138,16	(1.974,21)			
20231	4.1.2.5.4.1.2.5.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(1.836,05)	0,00	138,16	(1.974,21)			
20233	4.1.2.5.4.1.2.9	Outras Despesas - Internas	(39.028,29)	0,00	3.664,56	(42.692,85)			
20234	4.1.2.5.4.1.2.9.1	Outras Despesas - Internas - Atos Coop. Auxiliar	(518,01)	0,00	63,05	(581,06)			
20251	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	(518,01)	0,00	63,05	(581,06)			
20252	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1	Plano Individual/Ambar	(68,34)	0,00	0,00	(68,34)			
20255	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(68,34)	0,00	0,00	(68,34)			
20257	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(288,83)	0,00	30,29	(319,11)			

UNIMED ITUITUBA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA									
CNPJ: 41.871.989/0001-96									
BALANCETE									
Data: 01/12/2012 a 31/12/2012									
Conta: a									
Custo: a									
Agrup.Filiais:0,00									
Moeda: R\$									
Pirâmide									
Red.	Conta	Denominação	Saldo Inicial	Débito	Crédito	Saldo Final			
20259	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.05	Receitas	(166,25)	0,00	11,08	(177,33)			
20260	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(122,57)	0,00	19,21	(141,78)			
20262	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(160,85)	0,00	32,76	(193,61)			
20263	4.1.2.5.4.1.2.9.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(160,85)	0,00	32,76	(193,61)			
20267	4.1.2.5.4.1.2.9.2	Outras Despesas - Internas - Atos Coop. Auxiliar	(38.451,59)	0,00	3.582,62	(42.034,21)			
20284	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	(38.451,59)	0,00	3.582,62	(42.034,21)			
20285	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1	Plano Individual/Ambar	(14.336,77)	0,00	1.203,14	(15.539,91)			
20288	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(14.336,77)	0,00	1.203,14	(15.539,91)			
20290	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(19.008,48)	0,00	1.861,64	(20.870,12)			
20292	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.05	Receitas	(12.503,58)	0,00	1.234,93	(13.738,51)			
20293	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(6.504,92)	0,00	626,71	(7.131,63)			
20295	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(5.106,34)	0,00	517,84	(5.624,18)			
20298	4.1.2.5.4.1.2.9.2.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(5.106,34)	0,00	517,84	(5.624,18)			
20300	4.1.2.5.4.1.2.9.7	Rede Contratada - Atos Coop. Principal	(58,69)	0,00	18,89	(77,58)			
20301	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2	Planos Operados após a Lei 9656/96	(58,69)	0,00	18,89	(77,58)			
20302	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.1	Plano Individual/Ambar	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
20303	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(31,51)	0,00	0,00	(31,51)			
20304	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(23,90)	0,00	5,89	(29,79)			
22891	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.3.05	Receitas	(5,44)	0,00	3,59	(9,03)			
20305	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(18,46)	0,00	0,00	(18,46)			
20306	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(3,28)	0,00	15,00	(18,28)			
22816	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.4.05	Receitas	(0,00)	0,00	15,00	(15,00)			
20307	4.1.2.5.4.1.2.9.7.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(3,28)	0,00	0,00	(3,28)			
21138	4.1.2.5.5	Outras Movimentações - Ambulatório	(66.453,23)	0,00	3.666,11	(70.119,34)			
21139	4.1.2.5.5.1	Colônias - Atos Coop. Principal	(66.453,23)	0,00	3.666,11	(70.119,34)			
21140	4.1.2.5.5.1.1	Rede Propria	(348,75)	0,00	0,00	(348,75)			
21141	4.1.2.5.5.1.1.0	Rede Propria	(348,75)	0,00	0,00	(348,75)			
21142	4.1.2.5.5.1.1.0.1	Rede Propria - Atos Coop. Principal	(348,75)	0,00	0,00	(348,75)			
21159	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2	Planos OF a partir da vigência da Lei 9656/96	(348,75)	0,00	0,00	(348,75)			
21160	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1	Plano Individual/Ambar	(191,24)	0,00	0,00	(191,24)			
21163	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(160,62)	0,00	0,00	(160,62)			
21164	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.1.07	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(30,62)	0,00	0,00	(30,62)			
21165	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3	Plano Coletivo Empresarial	(117,51)	0,00	0,00	(117,51)			
21167	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.05	Receitas	(87,51)	0,00	0,00	(87,51)			
21168	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.3.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(30,00)	0,00	0,00	(30,00)			
21170	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4	Plano Coletivo por Adesão	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
21173	4.1.2.5.5.1.1.0.1.2.4.06	Atendimentos - Hospitalar - Off-Balance	(40,00)	0,00	0,00	(40,00)			
21212	4.1.2.5.5.1.2	Rede Contratada	(66.104,48)	0,00	3.666,11	(69.770,59)			
21213	4.1.2.5.5.1.2.0	Rede Contratada	(66.104,48)	0,00	3.666,11	(69.770,59)			
21214	4.1.2.5.5.1.2.0.1	Rede Contratada - Atos Coop. Principal	(3.003,06)	0,00	84,97	(3.088,03)			
21231	4.1.2.5.5.1.2.0.1.2	Planos OF a partir da vigência da Lei 9656/96	(3.003,06)	0,00	84,97	(3.088,03)			

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem

1

TERMO DE ABERTURA

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e servirá para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17

Número 1.196 **Complemento** UNIMED

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 38300-132

Município: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Insc. Municipal: 2359

Ituiutaba-MG, 1 de Janeiro de 2012.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Janeiro / 2012

Livro: 1

Página: 2

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO					TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA								
NFS	12.012	31/01/2012	41.871.989/0001-96	131.646,29		131.646,29	2,00	2.632,93	Movimento	Normal
			TOTAIS	131.646,29	0,00	131.646,29	-	2.632,93		

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Fevereiro / 2012

Livro: 1

Página: 3

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	22.012	29/02/2012	41.871.989/0001-96	135.595,68		135.595,68	2,00	2.711,91	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				135.595,68	0,00	135.595,68	-	2.711,91			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Março / 2012

Livro: 1

Página: 4

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	32.012	31/03/2012	41.871.989/0001-96	139.663,55		139.663,55	2,00	2.793,27	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				139.663,55	0,00	139.663,55	-	2.793,27			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Abril / 2012

Livro: 1

Página: 5

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	42.012	30/04/2012	41.871.989/0001-96	143.853,46		143.853,46	2,00	2.877,07	Movimento	Normal	Normal
			TOTAIS	143.853,46	0,00	143.853,46	-	2.877,07			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Maio / 2012

Livro: 1

Página: 6

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	52.012	31/05/2012	000.000.000-00	148.169,06		148.169,06	2,00	2.963,38	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				148.169,06	0,00	148.169,06	-	2.963,38			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Junho / 2012

Livro: 1

Página: 7

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96 INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	62.012	30/06/2012	41.871.989/0001-96	152.614,13		152.614,13	2,00	3.052,28	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				152.614,13	0,00	152.614,13	-	3.052,28			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Julho / 2012

Livro: 1

Página: 8

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÔE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	72.012	31/07/2012	41.871.989/0001-96	157.192,55		157.192,55	2,00	3.143,85	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				157.192,55	0,00	157.192,55	-	3.143,85			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Agosto / 2012

Livro: 1

Página: 9

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÔE S LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA	41.871.989/0001-96	161.908,33		161.908,33	2,00	3.238,17	Movimento	Normal	Normal
NFS	82.012	31/08/2012									
TOTAIS				161.908,33	0,00	161.908,33	-	3.238,17			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Setembro / 2012

Livro: 1

Página: 10

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	RÉGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	92.012	30/09/2012	41.871.989/0001-96	157.156,06		157.156,06	2,00	3.143,12	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				157.156,06	0,00	157.156,06	-	3.143,12			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Outubro / 2012

Livro: 1

Página: 11

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	102.012	31/10/2012	41.871.989/0001-96	122.651,96		122.651,96	2,00	2.453,04	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				122.651,96	0,00	122.651,96	-	2.453,04			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Novembro / 2012

Livro: 1

Página: 12

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	112.012	30/11/2012	41.871.989/0001-96	123.136,54		123.136,54	2,00	2.462,73	Movimento	Normal	Normal
			TOTAIS	123.136,54	0,00	123.136,54	-	2.462,73			

Livro de Registro de Serviços Prestados - LRSP

Período: Dezembro / 2012

Livro: 1

Página: 13

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17, 1.196 - UNIMED

CNPJ: 41.871.989/0001-96

INSC. EST.:

INSC. MUN.: 2359

DOCUMENTOS FISCAIS			MOVIMENTO ECONÔMICO						TRIBUTAÇÃO		
			CPF / CNPJ	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÕES LEGAIS	BASE DE CÁLCULO	ALQ	ISSQN	REGIME	FORMA	SITUAÇÃO
ESP.	NUM	DATA									
NFS	122.012	31/12/2012	41.871.989/0001-96	124.565,56		124.565,56	2,00	2.491,31	Movimento	Normal	Normal
TOTAIS				124.565,56	0,00	124.565,56	-	2.491,31			

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

(IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA)

Nº de Ordem

1

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este livro 14 (Quatorze) folhas numeradas eletronicamente, do nº 1 ao nº 14 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Razão Social: UNIMED-ITBA COOPERATIVA TRAB.MEDICO LTDA

Endereço: Avn 17

Número 1.196 Complemento UNIMED

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 38300-132

Município: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ: 41.871.989/0001-96

Insc. Municipal: 2359

Ituiutaba-MG, 31 de Dezembro de 2012.

Assinatura do contribuinte ou Representante Legal

PARECER JURÍDICO

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER
NATUREZA – UNIMED – COOPERATIVA DE
SERVIÇOS MÉDICOS – BASE CÁLCULO –
EXCLUSÃO DO VALOR REPASSADO AOS
PROFISSIONAIS CREDENCIADOS
POSSIBILIDADE.

I – DO RELATÓRIO

O Município de Ituiutaba, por meio do Departamento Jurídico, representado pelo Dr. Alessandro Martins Oliveira, encaminhou requerimento a esta Assessoria Jurídica Especializada pugnando pela emissão de parecer jurídico que explane acerca da possibilidade de dedução do valor repassado aos profissionais credenciados da base de cálculo do ISS cobrado da empresa UNIMED.

Busca a apreciação da legislação e da jurisprudência pátria, acerca da possível existência de BITRIBUTÇÃO DE ISS, no que tange à seguinte dúvida: *“O valor repassado aos profissionais credenciados deve ser excluído da base de cálculo do tributo devido pela empresa gestora?”*

Tal análise retrata matéria complexa, indispensável, portanto que a análise seja realizada com base nas normas constitucionais, e também de acordo com o entendimento jurisprudencial pátrio.

II – DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS – EXISTÊNCIA DE *BIS IN IDEM* - POSSIBILIDADE DE DEDUÇÃO DOS VALORES REPASSADOS AOS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS – APLICAÇÃO DA JURISPRUDÊNCIA CONSOLIDADA DO TJMG E STJ.

A Constituição Federal é considerada lei máxima e fundamental do Estado, ocupando o ponto mais alto da hierarquia das normas jurídicas. Tem seu fundamento na Soberania Nacional, ou seja, na independência e exclusividade de resolução de questões internas, e organização político-jurídica do país. A Carta Magna vigente foi promulgada em 1988 e estabelece diretrizes básicas que irão reger as demais normas infraconstitucionais, já que organiza os elementos essenciais do Estado.

Por sua vez, direito tributário é o conjunto das leis reguladoras da arrecadação dos tributos (taxas, impostos e contribuição de melhoria), bem como de sua fiscalização. Regula as relações jurídicas estabelecidas entre o Estado e contribuinte no que refere à arrecadação dos tributos.

Portanto, cuida dos princípios e normas relativas à imposição e a arrecadação dos tributos, analisando a relação jurídica (tributária), em que são partes os entes públicos e os contribuintes, e o fato jurídico (gerador) dos tributos. O objeto é a obrigação tributária, que pode consistir numa obrigação de dar (levar o dinheiro aos cofres públicos) ou uma obrigação de fazer ou não fazer (emitir notas fiscais, etc.)

A Constituição Federal trata da questão tributária de forma genérica e a sua forma mais abrangente encontra-se na lei complementar, conhecida como Código Tributário Nacional. O sistema constitucional tributário está contido no Título VI, "*da tributação e do orçamento*", abrangido pelos artigos 145 a 169.

Pois bem, feito as considerações iniciais, necessário adentrar melhor no assunto. Busca a procuradoria municipal esclarecimentos quanto a possível bitributação de ISS perante a UNIMED.

Para entender isso, primeiramente é necessário estabelecer a premissa do que seria bitributação e *bis in idem*.

A bitributação ocorre quando dois entes da federação, por meio de suas pessoas jurídicas de direito público, tributam o mesmo contribuinte sobre o mesmo fato gerador. Por exemplo, isso ocorre quando dois municípios pretendem cobrar ISS sobre um mesmo serviço prestado. A ilegitimidade nesse caso se dá pela inconstitucionalidade, em razão da violação de normas constitucionais sobre competência tributária.

Por sua vez, ocorre o *bis in idem* quando uma pessoa jurídica de direito público tributa mais de uma vez o mesmo sujeito passivo sobre o mesmo fato gerador. Importante frisar que não há, no texto constitucional brasileiro, uma vedação genérica expressa ao *bis in idem*.

No caso em apreço, entende-se que não há existência de BITRIBUTAÇÃO, mas sim de BIS IN IDEN, porque, conforme será demonstrado nas linhas que segue, o Município de Ituiutaba está cobrando ISS duas vezes sobre o mesmo fato gerador, qual seja, prestação de serviços médicos.

Quanto ao ISS, sobreleva ressaltar que a Constituição Federal, no art. 156, III determina que a competência para instituir imposto sobre serviços de qualquer natureza pertence aos Municípios (e ao Distrito Federal). Trata de tributo incidente sobre a circulação de bens imateriais, ou seja, prestação de serviços (venda de mão de obra). Grava a circulação

econômica de um (serviço), envolvendo um prestador, um tomador (usuário) e um preço para a atividade profissionalmente exercida. (Oliveira, 2011)¹

De acordo com a Lei Complementar nº 116/2003 o fato gerador do ISS é:

“Art. 1º. O Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza, de competência dos Municípios e do Distrito Federal, tem como fato gerador a prestação de serviços constantes da lista anexa, ainda que esses não se constituam como atividade preponderante do prestador.

§ 1º O imposto incide também sobre o serviço proveniente do exterior do País ou cuja prestação se tenha iniciado no exterior do País.

§ 2º. Ressalvadas as exceções expressas na lista anexa, os serviços nela mencionados não ficam sujeitos ao Imposto Sobre Operações Relativas à Circulação de Mercadorias e Prestações de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação – ICMS, ainda que sua prestação envolva fornecimento de mercadorias.

§ 3º. O imposto de que trata esta Lei Complementar incide ainda sobre os serviços prestados mediante a utilização de bens e serviços públicos explorados economicamente mediante autorização, permissão ou concessão, com o pagamento de tarifa, preço ou pedágio pelo usuário final do serviço.

§ 4º. A incidência do imposto não depende da denominação dada ao serviço prestado.

Outrossim, no caso alhures, paira dúvida quanto à base de cálculo do imposto. Busca o requerente saber se os valores depreendidos com a prestação de serviços médicos compõem a base de cálculo para fins de tributação de ISS da UNIMED.

A Lei Complementar 116/2003 dispõe que:

“Art. 7º A base de cálculo do imposto é o preço do serviço.

§ 1º Quando os serviços descritos pelo subitem 3.04 da lista anexa forem prestados no território de mais de um Município, a base de cálculo será proporcional, conforme o caso, à extensão da ferrovia, rodovia, dutos e condutos de qualquer natureza, cabos de qualquer natureza, ou ao número de postes, existentes em cada Município.

¹ OLIVEIRA, José Jayme de Macêdo. *Impostos Municipais*, 2ª ed. Editora Saraiva, São Paulo, 2011. P.15

§ 2º Não se incluem na base de cálculo do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza:

I - o valor dos materiais fornecidos pelo prestador dos serviços previstos nos itens 7.02 e 7.05 da lista de serviços anexa a esta Lei Complementar;

II - (VETADO)

§ 3º (VETADO)"

Pois bem, a base de cálculo, enquanto disposição legal presta-se não só à determinação da base calculada, mas, sobretudo, à afirmação, confirmação e infirmação da natureza do tributo e de seu fato gerador e à avaliação da existência de capacidade contributiva.

Em verdade, a base de cálculo é o valor bruto do serviço prestado, ou seja, o total auferido pelo prestador, obedecida a dedução referida no inciso I do §2º do art. 7º da LC 116/2003, acima citado.

No que tange a contratação de plano de saúde, tais como UNIMED, é necessário ressaltar duas etapas no que se refere aos fatos que ensejam a cobrança do tributo: 1) a contratação do plano de saúde; 2) a efetiva prestação dos serviços contratados.

A discussão principal do presente parecer, consiste em definir quais atos praticados pela cooperativa médica seriam considerados como "cooperativos" e quais poderiam ser chamados de "não cooperativos", tendo em vista estar pacificado que não incide o ISS sobre os primeiros (atos cooperativos).

A primeira atividade é desenvolvida pela empresa gestora, que contrata o plano de saúde e recebe a mensalidade paga pelos usuários do serviço, os quais têm à sua disposição os serviços contratados. Na qualidade de gestora, realiza a contratação dos profissionais credenciados e efetua a remuneração em relação aos serviços prestados.

A segunda atividade fica a cargo dos profissionais credenciados, que prestam o atendimento médico aos contratantes do plano.

De fato, em se tratando de atos cooperativos, não há incidência do ISS, o que implica dizer que poderá haver a incidência do tributo sobre atos não cooperativos, conforme jurisprudência do colendo Superior Tribunal de Justiça, tais como:

"TRIBUTÁRIO - ISS - COOPERATIVA MÉDICA - ATO COOPERADO - ISENÇÃO.

1. As cooperativas podem praticar atos cooperados, ao coordenar e planejar o trabalho de seus associados, os quais recebem pelo trabalho realizado, com isenção de tributos, nos termos da Lei nº 5.764/71, artigo 79.
2. Diferentemente, podem as cooperativas na captação de clientes firmarem com estes ato negocial, vendendo planos de saúde, recebendo dos terceiros importância pelo serviço realizado, sem isenção alguma porque de ato cooperado não se trata.
3. Hipótese dos autos em que a cooperativa age intermediando os serviços de seus próprios associados, os médicos, reunidos em prol de um trabalho comum, exercendo verdadeiro ato cooperativo.
4. Recurso especial improvido" (2ª T., REsp. nº 487.854/SP, Rel. Min^a. ELIANA CALMON, j. 03.06.2004, "DJ" 23.08.2004).

Não há dúvidas, portanto, que as cooperativas são contribuintes do ISS quando praticam atos não cooperados, sendo necessário verificar a eventual possibilidade de dedução da base de cálculo dos valores repassados aos associados.

Quanto ao assunto, ressalta trecho constante no voto da eminente Min^a. ELIANA CALMON, no julgamento do REsp. nº 215.311, *in verbis*:

"A UNIMED é uma cooperativa médica, de natureza civil, cujos interesses têm em vista um fim comum, congregando esforços e concentrando poder diretivo.

A entidade cooperativa capta recursos de terceiras pessoas que firmam com a mesma ato negocial, a fim de receberem serviços médicos prestados por sua intermediação, mediante pagamento de uma taxa de administração.

Os profissionais médicos que atendem aos terceiros são associados à cooperativa e aderem aos planos da entidade dentro dos critérios por ela estabelecidos, a fim de

prestarem serviços profissionais àqueles que se vinculam diretamente à cooperativa por ato negocial.

Os associados, constituídos dos profissionais médicos, são remunerados pela Cooperativa, cujo papel principal é aglutinar clientela; na outra ponta, há também aglutinação dos profissionais que irão servir aos terceiros.

A verba de manutenção do sistema advém dos terceiros que pagam uma taxa mensal de administração."

Ou seja, a UNIMED, enquanto cooperativa capta recursos e clientes junto ao público em geral, cobrando um valor que lhes garante atendimento junto aos médicos associados e serviços hospitalares conveniados, que prestam o serviço e recebem parte do valor aglutinado pela cooperativa.

Por sua vez, a Lei Federal nº 5.764/1971, em seu art. 79, definiu os atos cooperativos da seguinte forma:

"Art. 79 - Denominam-se atos cooperativos os praticados entre as cooperativas e seus associados, entre eles e aquelas e pelas cooperativas entre si quando associadas, para a consecução dos objetivos sociais.

Parágrafo único: O ato cooperativo não implica operação de mercado, nem contrato de compra e venda de produto ou mercadoria."

A relação entre a UNIMED e terceiros, compradores dos planos de saúde, não pode ser considerada como ato cooperativo, pois se constitui, em verdade, como prestação de serviços remunerados, fato gerador do ISS, nos termos da Lei Complementar nº 116/2003.

Pode-se concluir, pois, que os atos de venda de planos de saúde praticados entre a primeira UNIMED, não cooperados, estão sujeitos à incidência do ISS, sendo necessário perquirir sobre a base de cálculo do tributo, já que parcela da receita bruta da cooperativa é repassada aos médicos associados e entidades hospitalares, na proporção dos serviços prestados.

Contudo, em relação às atividades prestadas pelos profissionais credenciados, não há a incidência do tributo para UNIMED, porque já cobrado dos profissionais. Nesse contexto, a incidência do ISS sobre o valor destinado a reembolsar tais atividades caracteriza-se como *bis in idem*. Assim, no que se refere à base de cálculo, mostra-se ilegítima a incidência do ISS sobre o total das mensalidades pagas pelo titular do plano de saúde à empresa gestora, pois, em relação aos serviços prestados pelos profissionais credenciados, há a incidência do tributo, de modo que a nova incidência sobre o valor destinado a remunerar tais serviços caracteriza-se como dupla incidência de um mesmo tributo sobre uma mesma base impositiva. Por tal razão, o valor repassado aos profissionais credenciados deve ser excluído da base de cálculo do tributo devido pela empresa gestora.

O Tribunal de Justiça de Minas Gerais já vem se manifestando acerca do assunto.

Veja-se:

EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO ANULATÓRIA DE DÉBITO FISCAL - UNIMED MONTE CARMELO - GESTÃO DE PLANO DE SAÚDE - INCIDÊNCIA DE ISSQN - BASE DE CÁLCULO - PREÇO PAGO PELOS CONSUMIDORES - NECESSIDADE DE DEDUÇÃO DOS VALORES REPASSADOS AOS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS - NÃO OBSERVÂNCIA PELO FISCO - BITRIBUTAÇÃO - ILEGALIDADE - RISCO DE DANO PRESENTE - RECURSO PROVIDO.

1) O ISSQN incidente sobre os serviços descritos nos itens 4.22 e 4.23 da Lista Anexa à LC 116/2003 tem como base de cálculo o preço pago pelos consumidores, diminuído dos repasses feitos pela contribuinte aos demais prestadores de serviços de saúde (hospitais, clínicas, laboratórios, médicos etc.). Afinal, tais valores sujeitos a repasse já constituem, por si sós, base de cálculo de ISSQN devido pelos cooperados/credenciados, nos termos dos itens 4.01 a 4.05 e 4.11, o que impede que eles sejam novamente considerados na base de cálculo do ISSQN devido pela gestora do plano, sob pena de bitributação.

2) A inscrição do crédito fiscal "sub judice" em dívida ativa sujeita a Unimed Monte Carmelo a risco grave ou de difícil reparação, na medida em que impede que a cooperativa agravante obtenha CND, documento este necessário para o recebimento de repasses de

recursos pelo Poder Público (SUS), a celebração de contratos, a participação em licitações, dentre outras situações.
3) Recurso provido. (IJMG - Agravo de Instrumento - Civ 1.0431.14.002003-0/001, Relator(a): Des.(a) Teresa Cristina da Cunha Peixoto, 8ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 22/01/2015, publicação da súmula em 02/02/2015)

Aduz a relatora:

"(...) No caso concreto, segundo consta nos documentos de f.65/83-TJ, a "Unimed Monte Carmelo" é uma cooperativa de médicos que se dedica à gestão de plano de saúde. serviço este sujeito à incidência de ISSQN, por força do disposto no artigo 1º c/c itens 4.22 e 4.23 da lista anexa à LC 116/2003:

Art. 1º. O Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza, de competência dos Municípios e do Distrito Federal, tem como fato gerador a prestação de serviços constantes da lista anexa, ainda que esses não se constituam como atividade preponderante do prestador.

(...)

Lista de serviços anexa à Lei Complementar nº 116, de 31 de julho de 2003.

4.22 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

4.23 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário.

Importante registrar, ainda, que o ISSQN incidente sobre os serviços descritos nos itens 4.22 e 4.23 tem como base de cálculo o preço pago pelos consumidores, diminuído dos repasses feitos pela contribuinte aos demais prestadores de serviços de saúde (hospitais, clínicas, laboratórios, médicos etc.). Afinal, tais valores sujeitos a repasse já constituem, por si sós, base de cálculo de ISSQN devido pelos cooperados/credenciados, nos termos dos itens 4.01 a 4.05 e 4.11 da LC 116/2003, o que impede que eles sejam novamente considerados na base de cálculo do ISSQN devido pela gestora do plano, sob pena de bitributação."

No mesmo sentido:

TRIBUTÁRIO E PROCESSUAL CIVIL - AÇÃO ORDINÁRIA -
ISS - COOPERATIVA MÉDICA - UNIMED - INCIDÊNCIA
SOBRE OS ATOS NÃO COOPERATIVOS - VENDA DE
PLANOS DE SAÚDE A TERCEIROS - BASE DE CÁLCULO -
DEDUÇÃO DOS VALORES REPASSADOS AOS ASSOCIADOS

- PROCEDÊNCIA PARCIAL DOS PEDIDOS - MANUTENÇÃO
- INTELIGÊNCIA DO ART. 9º DO DECRETO LEI Nº 406/1968,
LEI MUNICIPAL Nº 4.388/1989 E LEI COMPLEMENTAR Nº
116/2003. Cooperativa médica, no exercício de sua atividade, é contribuinte do ISS em relação aos atos não cooperativos, com o que, da base de cálculo do tributo devem ser deduzidos os valores repassados aos seus associados, já que não fazem parte de sua receita própria. (TJMG - Apelação Cível 1.0701.05.099978-1/005, Relator(a): Des.(a) Dorival Guimarães Pereira, 5ª CÂMARA CÍVEL, julgamento em 12/03/2009, publicação da súmula em 24/04/2009)

A esse respeito, colaciona a Jurisprudência do STJ:

“PLANOS DE SAÚDE – CONTRATO DE SEGURO. “Nas operações de contrato de seguro-saúde, o ISS não deve ser tributado com base no valor bruto entregue à empresa que intermedia a transação, mas sim pela comissão, ou seja, pela receita auferida sobre a diferença entre o valor recebido pelos serviços. Permite-se a dedução dos valores correspondentes aos repasses entregues aos terceiros prestadores de serviços.” EDcl no RESp 227.293/RJ.STJ.1ª T. Rel. Min. Francisco Falcão. DJU 19.09.05”

PROCESSUAL CIVIL E TRIBUTÁRIO. AGRAVO REGIMENTAL NO AGRAVO EM RECURSO ESPECIAL. ISS. PLANO DE SAÚDE. BASE DE CÁLCULO. DEDUÇÃO DOS VALORES REPASSADOS AOS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS. PROSSEGUIMENTO DA EXECUÇÃO PELOS VALORES REMANESCENTES. FALTA DE PREQUESTIONAMENTO. SÚMULA 211/STJ.

1. “No que se refere à base de cálculo, mostra-se ilegítima a incidência do ISS sobre o total das mensalidades pagas pelo titular do plano de saúde à empresa gestora, pois, em relação aos serviços prestados pelos profissionais credenciados, há a incidência do tributo, de modo que a nova incidência sobre o valor destinado a remunerar tais serviços caracteriza-se como dupla incidência de um mesmo tributo sobre uma mesma base impositiva. Por tal razão, o valor repassado aos profissionais credenciados deve ser excluído da base de cálculo do tributo devido pela empresa gestora” (REsp 783.022/MG, Rel. Ministra

Denise Arruda, Primeira Turma, DJe 16/03/2009). No mesmo sentido: REsp 1.237.312/SP, Rel. Ministro Herman Benjamin, Segunda Turma, DJe 24/10/2011; REsp 1.137.234/RS, Rel. Ministro Mauro Campbell Marques, Segunda Turma, DJe 13/09/2011; AgRg no Ag 1.288.850/ES, Rel. Ministro Hamilton Carvalhido, Primeira Turma, DJe 06/12/2010.

(omissis)

(AgRg no AREsp 218.161/MG, Rel. Ministro BENEDITO GONÇALVES, PRIMEIRA TURMA, julgado em 15/08/2013, DJe 26/08/2013)

“PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ESPECIAL. SUPOSTA OFENSA AO ART. 535 DO CPC. INEXISTÊNCIA DE VÍCIO NO ACÓRDÃO RECORRIDO. ALEGADA AFRONTA AO ART. 467 DO CPC. AUSÊNCIA DE PREQUESTIONAMENTO. RESTRIÇÃO DA SÚMULA 211/STJ. TRIBUTÁRIO. ISS. COBRANÇA. LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO. EMPRESA GESTORA DE PLANO DE SAÚDE. BASE DE CÁLCULO DO TRIBUTO.

(...)

3. A jurisprudência da Primeira Seção deste Tribunal é firme no sentido de que o Município competente para realizar a cobrança do ISS é aquele onde se realizou a efetiva prestação dos serviços, pois é nele que ocorreu o fato gerador do imposto. Nesse sentido: AgRg no Ag 734.289/RS, 2ª Turma, Rel. Min. Castro Meira, DJ de 27.3.2006; REsp 133.230/CE, 2ª Turma, Rel. Min. João Otávio de Noronha, DJ de 14.3.2005; AgRg no Ag 762.249/MG, 1ª Turma, Rel. Min. Luiz Fux, DJ de 28.9.2006; AgRg no Ag 595.028/RJ, 1ª Turma, Rel. Min. José Delgado, DJ de 29.11.2004; REsp 431.564/MG, 1ª Turma, Rel. Min. Teori Albino Zavascki, DJ de 27.9.2004.

4. No que se refere à base de cálculo, mostra-se ilegítima a incidência do ISS sobre o total das mensalidades pagas pelo titular do plano de saúde à empresa gestora, pois, em relação aos serviços prestados pelos profissionais credenciados, há a incidência do tributo, de modo que a nova incidência sobre o valor destinado a remunerar tais serviços caracteriza-se como dupla incidência de um mesmo tributo sobre uma mesma base impositiva. Por tal razão, o valor repassado aos profissionais credenciados deve ser excluído da base de cálculo do tributo devido pela empresa gestora. Nesse sentido: EDcl no REsp 227.293/RJ, 1ª Turma, Rel. Min. José Delgado, Rel. p/ acórdão Min. Francisco Falcão, DJ de 19.9.2005; REsp 1.002.704/DF, 1ª Turma, Rel. Min. José Delgado, Rel. p/ acórdão Min. Francisco Falcão, DJe de 15.9.2008. 5. Recurso especial parcialmente provido. (REsp

783.022/MG, Rel. Ministra DENISE ARRUDA, PRIMEIRA TURMA, julgado em 05/02/2009, DJe 16/03/2009”(grifo nosso)

Essa orientação foi adotada no julgamento do REsp 1.002.704/DF (1ª Turma, Rel. Min. José Delgado, Rel. p/ acórdão Min. Francisco Falcão, DJe de 15.9.2008).

A lista anexa à Lei Complementar nº 116/2003 define que está sujeito ao ISS, as atividades

“4.22 – Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.”

E

“4.23 – Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário.”

Define ainda, que irá incidir sobre os serviços atinentes:

“4.01 – Medicina e biomedicina.

4.02 – Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

4.03 – Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

4.04 – Instrumentação cirúrgica.

4.05 – Acupuntura.

4.11 – Obstetrícia.”

Portanto, os valores em referência já constituem a base de cálculo de ISS devido pelos cooperados/credenciados, o que impede que eles sejam novamente considerados na base de cálculo do ISS devido pela gestora do plano, sob pena de *bis in idem*.

III – DA CONCLUSÃO

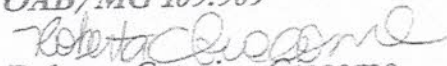
Mediante os argumentos expostos, bem como de acordo com a doutrina e jurisprudência majoritária opina esta Assessoria Jurídica Especializada pela possibilidade de dedução dos valores referentes à prestação de serviços médicos da base de cálculo do ISS a ser pago pela UNIMED, tendo em vista que referido tributo já é devidamente cobrado do prestador de serviço.

É o parecer, s.m.j

De Uberlândia para Ituiutaba, 26 de junho de 2017.

Daniel Ricardo Davi Sousa
OAB/MG 94.229

Olívio Girotto Neto
OAB/MG 109.909


Roberta Catarina Giacomo
OAB/MG 120.513

Anderson de Castro e Cordeiro
OAB/MG 145.820

Paula Fernandes Moreira
OAB/MG 154.392

Victor Gomes Ribeiro
OAB/MG 164.557

Angelina Silva de Oliveira
OAB/MG 160.956

Haiala Alberto Oliveira
OAB/MG 98.420

Iris Cristina Fernandes Vieira
OAB/MG 140.037

Laila Soares Reis
OAB/MG 93.429

Renata Soares Silva
OAB/MG 141.886

Guilherme Stylianoudakis de Carvalho
OAB/MG 165.569

Gabriela Resende Santos Souza
OAB/MG 169.526

José Custódio de Moura Neto
OAB/MG 160.084

ACORDO JUDICIAL

Ref.: Processo nº 0342.15.00.5977-8

Pelo presente instrumento particular de acordo extrajudicial, de um lado o **MUNICÍPIO DE ITUIUTABA-MG**, dotado de personalidade jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF nº 18.457.218/0001-35, com sede à Praça Cônego Ângelo, s/n, Bairro Centro, Ituiutaba/MG, representado neste ato por seu Prefeito Municipal Sr. **FUED JOSÉ DIB**, brasileiro, agente político, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº 788.906.406-34, neste ato denominado credor, de outro lado **UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA TRABALHO MÉDICO LTDA**, ora denominado devedor, todos já qualificados nos autos em epígrafe, acordam o seguinte:

CONSIDERANDO a Ação de Execução Fiscal movida pela Fazenda Pública em face do devedor acima qualificado, o qual pretende a satisfação de crédito tributário referente a diferença de recolhimento do ISSQN, apurada através dos PTA's nº 10313/2013, 11827/2013 e 13434/2013, que deram origem ao Auto de Infração nº 3248/2013, relativo ao período de março de 2008 a dezembro de 2012, inscrito em Dívida Ativa sob os nºs 15/2015 e 16/2015, tendo o lançamento sido realizado em 19/08/2013, com ingresso da ação de execução fiscal no valor de R\$ 2.781.127,00 (dois milhões, setecentos e oitenta e um mil, cento e vinte e sete reais);

CONSIDERANDO que a executada alega irregularidades no cálculo do Município Exequente, por ausência de dedução das verbas referentes ao ISSQN do ato do médico cooperado e dos demais custos assistenciais decorrentes do atendimento do usuário, tendo sido o lançamento sobre a totalidade da receita anual, o que afrontaria a Lei Complementar nº 78 /2008;

CONSIDERANDO que além de afrontar a Lei Complementar nº 78/2008, o lançamento administrativo está em desacordo com a pacificada jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça, que dispõe que *"nas operações decorrentes de contrato de seguro-saúde, o ISS não deve ser tributado com base no valor bruto entregue à empresa que intermedeia a transação, mas sim pela comissão, ou seja, pela receita auferida sobre a diferença entre o valor recebido pelo contratante e o que é repassado para os terceiros, efetivamente prestadores dos serviços"*¹.

¹ (BRASIL. Superior Tribunal de Justiça. Embargos de Declaração no REsp nº 227.293/RJ, Rel. Min. FRANCISCO FALCÃO, DJ de 19.9.2005)



1

CONSIDERANDO que a matéria não foi apreciada na via administrativa em virtude de recurso intempestivo;

CONSIDERANDO, no entanto, que a matéria pode vir a ser apreciada nos autos judiciais, o que possibilita às partes a composição, desde que não haja perda financeira ao erário público;

CONSIDERANDO, ainda, que a administração pública pode rever de ofício seus atos, inclusive com relação ao lançamento do débito em dívida ativa, aplicando-se o entendimento da Súmula 473 do STF;

CONSIDERANDO que por parte do Fisco Municipal alega-se que não houve aplicação da dedução legal prevista na Lei Complementar nº 78/2008, mas que também não se integralizou na base de cálculo todos os valores obtidos enquanto receita na integralização da base do ISS, uma vez que a fiscalização se dá por amostragem, conforme autorização legal, e que cabia ao contribuinte a desconstituição da legitimidade, o que não ocorreu em virtude do trânsito em julgado na esfera administrativa;

CONSIDERANDO que a executada apresentou todos os demonstrativos de receitas e despesas, de forma que foi possível a realização do cálculo devido de impostos real, e não com base em amostras, tendo inclusive declarado a veracidade e fidedignidade das informações;

CONSIDERANDO que o valor do imposto apurado é menor do que o valor lançado pelo fisco municipal e eventual decisão judicial pode onerar a fazenda pública em uma provável sucumbência, bem como prolongar ainda mais o recebimento do imposto, o que prejudica as políticas públicas essenciais, ainda mais diante da crise financeira enfrentada no País;

CONSIDERANDO que os cálculos atualizados perfazem a dívida no montante de R\$ 437.308,33 (quatrocentos e trinta e sete mil trezentos e oito mil reais e trinta e três centavos), com juros de mora totalizam o montante de R\$ 792.040,25 (setecentos e noventa e dois mil e quarenta reais e vinte e cinco centavos);

CONSIDERANDO a proposta de pagamento em 01 (uma) parcela em até 10 (dez) dias úteis da homologação do presente acordo do valor de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais);

CONSIDERANDO que a proposta se mostra vantajosa ao erário público e ao interesse público e que o valor principal não foi deduzido, perdoado ou renunciado, o que

demonstra a possibilidade de acordo sem autorização legal prévia, ainda mais que o pagamento é maior do que o valor devido;

AS PARTES RESOLVEM:

CLAÚSULA PRIMEIRA: Com a intenção de por fim ao processo de execução nº 0342.15.00.5977-8 e realizar o pagamento da dívida em execução, pactuam que o débito acima mencionado no valor de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) será pago pelo Devedor UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA TRABALHO MÉDICO LTDA ao Município Exequente, em espécie, em uma única parcela até 10 (dez) dias úteis da homologação do presente acordo;

§ 1º - É parte integrante do presente acordo a apuração de todas as receitas ano a ano de 2008 a 2012, com a dedução de que trata a Lei Complementar 78/2006, cuja veracidade;

CLAÚSULA SEGUNDA: As partes acordam que não serão estipulados/devidos honorários judiciais, sendo que eventual honorário devido pela executada será objeto de acordo específico com os seus respectivos causídicos.

§ 1º - Em nenhuma hipótese haverá pagamento de honorários para os advogados do Município de Ituiutaba.

CLAÚSULA TERCEIRA: Após o devido cumprimento do presente acordo, as partes dão plena rasa e geral quitação da dívida ativa, após retificação da CDA, não tendo mais nenhum valor a reclamar, por qualquer verba que seja, extra e/ou judicialmente.

E, por estarem assim ajustados, firmam o presente instrumento particular de acordo em 02 (cinco) vias de igual teor e forma, rubricando as demais laudas, na presença das duas testemunhas, abaixo assinadas, para que produza seus jurídicos efeitos, requerendo-se a homologação por este douto juízo.



3

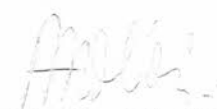
Ituiutaba/MG, 18 de dezembro de 2017.

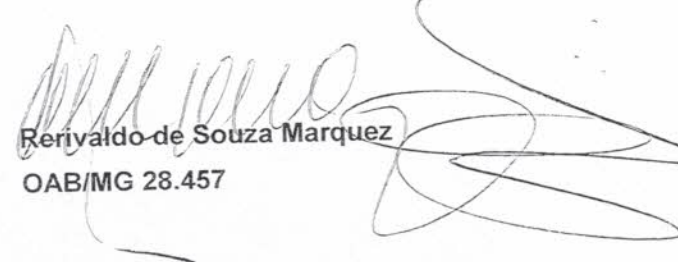

FUED JOSÉ DIB

Prefeito Municipal de Ituiutaba
Credor


RODRIGO OTÁVIO BRAGA

Unimed Ituiutaba Coop. Trab. Médico LTDA
Devedor


Alessandro Martins Oliveira
Procurador Geral do Município


Renivaldo de Souza Marquez
OAB/MG 28.457

Testemunhas:

1) Nome: Roberta Catarina Giacomo

RG: 41352047-X

CPF: 830.613.336-86

Endereço: Rua João do Deus Ubaldino

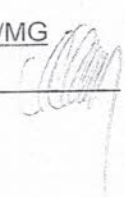
Assinatura: 

2) Nome: Alberto Andraus

RG: 7225186

CPF: 613.410.027-72

Endereço: Rua 28.870, Ituiutaba/MG

Assinatura: 

BMAS

ADVOGADOS ASSOCIADOS

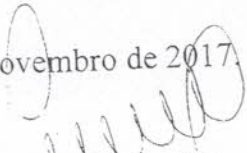
ANOS

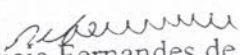
SUBSTABELECIMENTO

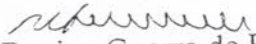
Substabelecemos, SEM RESERVAS, para **RERIVALDO DE SOUZA MARQUES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/MG sob o nº 28.457, com escritório na Avenida Nove, n. 480, Centro, Ituiutaba / Minas Gerais, CEP 28.300-150, os poderes que nos foram conferidos por **UNIMED ITUIUTABA – COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO** para atuarmos nos autos da Execução Fiscal nº 0059778-80.2015.8.13.0342, atualmente em trâmite na 1ª Vara Cível da Comarca de Ituiutaba / Minas Gerais.

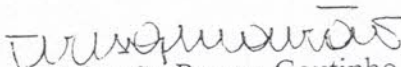
Belo Horizonte, 13 de novembro de 2017.

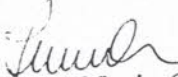

Liliâne Neto Barroso
OAB/MG 48.885

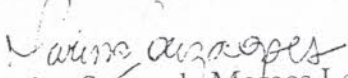

João Caetano Muzzi Filho
OAB/MG 64.712

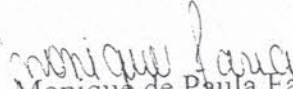

Leticia Fernandes de Barros
OAB/MG 79.562


Paula Regina Guerra de Resende Couri
OAB/MG 80.788


Teresa Mourão Passos Coutinho
OAB/MG 98.760


Isabella Noria Cunha
OAB/MG 112.961


Marina Souza de Moraes Lopes
OAB/MG 119.056


Monique de Paula Faria
OAB/MG 131.497

DECLARAÇÃO

Unimed Ituiutaba Cooperativa de Trabalho, inscrita no CNPJ sob o nº 41.871.989/0001-96, localizada à Avenida 17, nº 1196 – Centro – Ituiutaba/MG, representada pelo diretor presidente Rodrigo Otávio Braga, CPF nº 236.316.006-15 e a contadora Daniele Patrícia Santos Figueira, inscrita no CRC/MG nº 072.436/O declara para os devidos fins e sob as penas da Lei, que os balancetes apresentados à Prefeitura Municipal de Ituiutaba juntamente com o ofício CORRES 0066/Ger. de Controladoria/Dir. de 13 de junho de 2017, bem como as informações a respeito da receita total deduzindo os custos assistenciais dos anos de 2008 a 2012, mês a mês, reproduzem informações contábeis fidedignas devidamente informadas aos órgãos competentes.

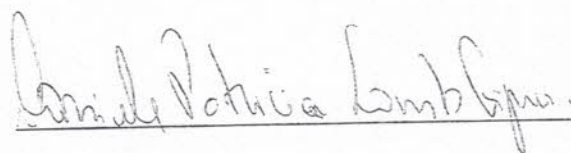
Declaro, ainda, que os valores contabilizados nas rubricas 4.1.1.1 do plano de contas se referem a despesas relativas aos valores repassados aos médicos cooperados, clínicas, laboratórios e hospitais, bem como atendimentos prestados via intercâmbio e se enquadram nas deduções permitidas na Lei Complementar nº 78/2008.

Ituiutaba, 21 de novembro de 2017.



Rodrigo Otávio Braga

Diretor Presidente Unimed Ituiutaba/MG



Daniele Patrícia Santos Figueira

Contadora Unimed Ituiutaba/MG

CRC/MG 072.436/O

1º TABELIONATO DE NOTAS DE ITUIUTABA - MG

RUA 22, Nº 455 - CENTRO - CEP 38300-076

TELEFAX: (34) 3268-1867 - 3268-7990

Reconheço por Semelhança a(s) assinatura(s) indicada de:
(CLK48606) DANIELE PATRICIA SANTOS FIGUEIRA, (CLK48607)
RODRIGO OTAVIO BRAGA

Ituiutaba, 21/11/2017

Em Testemunho

Aleon José de Faria

Emol.: R\$9,06 Rez.: R\$0,54 T.F.J.: R\$2,98 Total: R\$12,58



Prefeitura Ituiutaba
CONSTRUINDO UM FUTURO MELHOR

PROCURADORIA ADJUNTA DO CONTENCIOSO
FISCAL, TRIBUTÁRIO E LICITAÇÕES

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) JUIZ(ÍZA) DE DIREITO DA 1.ª VARA
CÍVEL DA COMARCA DE ITUIUTABA-MG,

CÓPIA

Processo n.º 0342.15.00.5977-8

EXEQUENTE: MUNICÍPIO DE ITUIUTABA

EXECUTADO: UNIMED ITUIUTABA COOPERATIVA DE TRABALHO
MÉDICO LTDA

O MUNICÍPIO DE ITUIUTABA, por seu representante legal, conforme documento anexo, vem à presença de Vossa Excelência juntar minuta de ACORDO realizado entre as partes deste executivo, requerendo sua HOMOLOGAÇÃO para todos os fins de direito.

O valor da transação é embasado pelos extratos financeiros anexos e todos os motivos constantes na minuta do acordo, reconhecidos por ambas as partes.

Reforça, por oportuno, que cada parte arcará com seus honorários.

Nestes termos,
Pede homologação.

Ituiutaba-MG, 09 de janeiro de 2018

Erika Moura e Silva
ÉRIKA MOURA E SILVA
Procuradora Adjunta
OAB/MG 166.662

SENTENÇA

Vistos, etc.

Cuida-se **ação de execução fiscal**, na qual se informou a realização de composição amigável. Pela análise do processado, em especial da petição de f. 86 e documentos de ff. 88/91, lícita a conclusão de que as partes chegaram a um bom termo, entabulando transação nos autos.

Ante o exposto, **DECRETO A EXTINÇÃO DO FEITO**, com fulcro no art. 487, inciso III, alínea b, c/c o art. 771, parágrafo único, ambos do CPC/2015, e **HOMOLOGO o acordo celebrado**, nos termos propostos e aceitos pelas partes, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Sem honorários advocatícios, porquanto há no ajuste composição neste sentido. Encontrando-se a Fazenda Municipal isenta do pagamento de custas, nos termos do artigo 10, I, da Lei Estadual n.º 14.939, de 2003, bem assim tendo sido formalizado o ajuste antes da sentença, ficam as partes dispensadas do pagamento de custas.

Após o trânsito em julgado, nada mais havendo, arquivem-se com baixa no SISCOM.

Publique-se. Registre-se. Intimem-se.

Ituiutaba-MG, 22 de janeiro de 2018.

VANESSA GUIMARÃES DA COSTA VEDOVOTTO

Juíza de Direito

1ª Vara Cível de Ituiutaba