

SANTA HELENA ASSISTÊNCIA MÉDICA SA

DEMONSTRATIVO DE VALORES PAGOS À SANTA HELENA ASSISTÊNCIA MÉDICA SA
ANO - CALENDÁRIO 2023

TITULAR DO CONTRATO: SHIRLEI RAQUEL DE MORAIS SALES ALVES
CPF DO TITULAR: 069.495.068-80
CÓDIGO DO CONTRATO: 93584807
RESPONSÁVEL PELO CONTRATO:
CPF DO RESPONSÁVEL:

2 - PAGAMENTOS E DOAÇÕES EFETUADOS

NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF	MENSALIDADE	COPARTICIPAÇÃO	TOTAL
SHIRLEI RAQUEL DE MORAIS SALES ALVES	069.495.068-80	R\$14.646,16	R\$0,00	R\$14.646,16
			TOTAL	R\$14.646,16

TOTAIS PAGOS NO ANO DE 2023

JANEIRO	R\$1.146,88	MAIO	R\$1.146,88	SETEMBRO	R\$1.257,33
FEVEREIRO	R\$1.146,88	JUNHO	R\$1.146,88	OUTUBRO	R\$1.257,33
MARÇO	R\$1.146,88	JULHO	R\$1.367,78	NOVEMBRO	R\$1.257,33
ABRIL	R\$1.146,88	AGOSTO	R\$1.367,78	DEZEMBRO	R\$1.257,33

Os Valores apresentados compreendem os valores pagos relativos ao plano de saúde, ou seja, mensalidade e utilização (para contratos corporativos). Valores pagos relativos às taxas diversas, outros produtos/serviços oferecidos pela SANTA HELENA ASSISTÊNCIA MÉDICA SA 43.293.604/0001-86 e encargos financeiros não estão sendo considerados neste demonstrativo. Todos os valores estão expressos em Reais (R\$).

São Paulo, 18 de março de 2024

Atenciosamente,

Santa Helena Assistência Médica