

## Demonstrativo Analítico de Faturamento

Por Contrato / Empresa

## and to fundament

Página: 1

Emissão: 06/07/2022

Operadora: SHAM Filial: SÃO PAULO

Unidade: São Paulo

Mensalidade - 07/2022

Contrato 1	297103000 - ELIZANGELA SILVA						
N. Fiscal	10520849	Emissão 27/06/2022		Vencimento 10/07	7/2022		
N° Beneficiá	rioBeneficiário	Matr Funcional CPF	Plano	Tp. ld. Dependênd	cia Data Limite Dt Inclusão Rubrica	Valor	Valor Total
075677773	ELIZANGELA SILVA	357801398	65 OURO V	T 35	01/07/2016 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	163,16	775,05
075677774	MARGARIDA DA SILVA SANTANA	371097208	61 OURO V	D 67 Pai/Mãe	01/07/2016 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	611,89	
075677775	EDUARDO SILVA	296039018	06 OURO V	T 41	01/07/2016 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	212,13	546,64
075677777	MATHEUS SORIANO SILVA	430203268	50 OURO V	D 16 Filho/Filha	01/07/2016 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	122,38	
079628099	SURAMA DE SOUZA SILVA	278582088	61 OURO V	D 41 Conjuge	31/12/2979 30/11/2020 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	212,13	
075677778	EMERSON SILVA	320875998	31 OURO V	T 39	01/07/2016 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	212,13	620,05
075677779	DALILA DA SILVA RODRIGUES	358684488	39 OURO V	D 36 Conjuge	01/07/2016 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	163,16	
075677780	FELIPE LUIS RODRIGUES SILVA		OURO V	D 6 Filho/Filha	01/07/2016 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	122,38	
075896715	SOFIA RODRIGUES SILVA	564235668	28 OURO V	D 3 Filho/Filha	01/02/2019 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	122,38	
Total Cont	rato 9 Titulares:	3 Depende	entes: 6 A	gregados: 0	Patrocinadores: 0	<b>Valor:</b> 1.941,74	

## Total de Beneficiários por Plano

Código	Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total			
77353	OURO V	0	1	611,89		611,89			
77353	OURO V	0	3	122,38		367,14			
77353	OURO V	2	3	212,13		636,39			
77353	OURO V	1	2	163,16		326,32			
Total						1.941,74			

SubTotal	
Mens. Titular Faixa Etária Implant.	587,42
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	1.354,32
Subtotal 1	1.941,74
(-) Desconto Concedido	0,00
(+) Débitos	
(-) Créditos	
Subtotal 2	1.941,74
Total Geral	1.941,74

SANTA HELENA ASSISTÊNCIA MÉDICA SA - CNPJ/MF: 43.293.604/0001-86

www.santahelenasaude.com.br

ANS - nº 355097