

SulAmérica

Para Você

Para Empresa

Corretores

Prestadores

Canais de Atendimento

Olá MASTER

Tempo restante: 28 minutos

Gerenciar cadastro

Ajuda e manuais

Sair

Coberturas e Planos

Segurados

Faturamento

Informações Gerenciais

Comunicados

Formulários

Dados Empresa

MECSAS

Saúde Ativa

Saúde Online Empresa > Informações Gerenciais > Memória de Cálculo do Reajuste

Dados

Empresa: 8FMIG - ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

Usuário: MASTER

Selecionar Segurado

Produto: 557 - PME AMB HOSP C OBST ADAPTADO

Memória de Cálculo do Reajuste do Contrato no período de 03/2024 a 02/2025

Índice	Período 1	Sinistro por Beneficiário no período 1 R\$	Período 2	Período por Beneficiário no período 2 R\$	Índice de Reajuste
Índice de Reajuste	03/2021 a 02/2022	100	03/2022 a 02/2023	104.98	4.98
Índice	Período	Prêmio R\$ (*)	Sinistro R\$ (*)	Sinistralidade %	Índice de Reajuste
IRS (*)	05/2023 a 04/2024	100	77.25	77.25	18.84

(*) Valores na Base 100

Índice de Reajuste => R = [(IRS * VCMH - 1)*100] -> [(1.1884 * 1.0498 - 1)*100] = 24.76%

Legenda

R = Reajuste.

IRS = Índice de Reajuste por Sinistralidade.

IMS = Índice Máximo de Sinistralidade.

VCMH = Variação dos Custos Médicos Hospitalares.

VCMH = (sinistro por beneficiário no período 2 / sinistro por beneficiário no período 1).

IRS = (Σ Sinistros / Σ Prêmios) / IMS

Definições:

Prêmio: é o valor que a empresa paga à seguradora.

Sinistro: é a utilização do seguro

Sinistralidade: é a medida através do índice que relaciona prêmio e sinistro em um determinado período

Atualize seu cadastro

Acesso ao chat

Manter seus dados atualizados é a forma mais segura de garantir nossa comunicação.

Acesse agora os tutoriais MecSAS e comece a usar todas as facilidades dessa ferramenta.

Clique aqui

Veja dicas para melhorar sua experiência nos ambientes digitais SulAmérica:

Clique aqui

Fale com a Gente | Faça parte do time | Política de privacidade | Segurança Online | Canal de Denúncias | Termos e Condições | Dicionários | Mapa do site |

Copyright © 2009-2011 SulAmérica

https://saude.sulamericaseguros.com.br/empresa/informacoes-gerenciais/memoria-de-calculo-do-reajuste/#

1/1

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP

Empresa: 8FMIG

Apólice: 196144124

CIA: 9512

Período de Competência: 24/05/2025 a 23/06/2025

Fechamento: 30/04/2025

Vencimento: 26/05/2025

Valor da US do Mês: 1.7521

Cód. de Identificação	Nome do segurado	CPF	Plano	ID Funcional	Data de Nascimento	Idade	Parentesco	Início Vigência	Prêmio
88888457470180018	AMANDA BRITO SANTIAGO BULL	3457551464	23061-CLASSICO	45747018	01/09/1980	44	TITULAR	24/03/2017	RS 2823.55
Total da Família:	RS 2823.55								
88888457470190013	AURINA ALVES EVANGELISTA NETA	28604946420	23058-EXATO	45747019	22/04/1962	63	TITULAR	24/03/2017	RS 5.020.79
Total da Família:	RS 5.020.79								
88888457470200019	MARIA APARECIDA SILVA	24868434420	23058-EXATO	45747020	07/06/1961	64	TITULAR	24/03/2017	RS 5.020.79
Total da Família:	RS 5.020.79								
88888457470210014	MYCHAEAL DE VASCONCELOS PASCOAL	3670957421	23061-CLASSICO	45747021	19/10/1981	43	TITULAR	24/03/2017	RS 2.362.01
Total da Família:	RS 2.362.01								
Total Geral:	RS 15.227,14								

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

RESUMO GRUPO SEGURÁVEL

Total de Segurados: 4

Total de Titulares: 4

Total de Titulares Incluídos: 0

Total de Dependentes: 0

Total de Titulares Excluídos: 0

RESUMO PRÊMIO

Total: RS 15.227,14

Acertos: RS 00,00

IOF: RS 362,41

Total Geral: RS 15.589,55



Fatura Mensal

Competencia: 24/05/2025 A 23/06/2025

RECIBO DO PAGADOR

Pagador:		Número do Documento	Vencimento
8FMIG - ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		19614264681430	26/05/2025
CNPJ/CPF	SUC	E-mail	
21596736/0001-44	0035	rh@ultramega.com.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
15.589,55

LF N.: 00026161976

Valor Liquido: 15.227,14

Valor IOF: 362,41

VALOR TOTAL: 15.589,55

Nao acusamos debitos anteriores. Consulte a movimentacao da rede referenciada no www.sulamerica.com.br menu PARA EMPRESA/SAUDE ou na central de atendimento. Incidem aliquotas de 0,65% de PIS/Pasep e 4% de COFINS sobre premios, deduzidos do estabelecido em lei propria. Conheça o guia do uso consciente. Acesse www.sulamericausoconsciente.com.br.

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário:	Espécie Doc	Valor do Documento
0003448436226	REAL		DM	15.589,55
Pagador:/Avalista				Autenticação Mecânica

Suas faturas e relatórios complementares são apenas digitais! Você pode acessá-las de maneira simples e segura no [Espaço do Cliente Saúde/Empresa](#). Quer entender sobre os reajustes do seu contrato? Acesse a página exclusiva: [Entenda o Reajuste](#). Se desejar receber sua fatura via Correios , entrar em contato com o Canal de Atendimento.

Fatura Mensal

	033-7	03399.80740 48800.034489 43622.601011 4 10930001558955
Local de pagamento		Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.		26/05/2025
Beneficiário		Agência/ cód. beneficiário
SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGR - CNPJ: 01.685.053/0001-56		3075-9807/4488
Rua do Passeio, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290		
Data documento	Nº documento	Espécie documento
30/04/2025	19614264681430	DM
Carteira	Espécie	Quantidade
ROR	REAL	
Instruções		Valor
COBRAR EM TOTAL A PAGAR		R\$ 15.589,55
26/05/2025 R\$ 15.589,55		
05/06/2025 R\$ 16.057,24		
16/06/2025 R\$ 16.228,73		
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$15,59. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.		
Pague via PIX utilizando o QR Code		(-) Desconto
		(-) Outras Deduções/Abatimentos
		(+) Mora/multa
		(+) Outros acréscimos
		(=) Valor cobrado
		R\$ 15.589,55
Pagador		
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 21.596.736/0001-44		
RUA AUGUSTO LIMA 386 ALDEIA CAMARAS		
CAMARAGIBE PE		
CEP: 54792-340		
Pagador/avalista		
Código de baixa:		



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação