## EXTRATO PORMENORIZADO DE CÁLCULO DE REAJUSTE DE CONTRATO COLETIVO



Empresa: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Contrato: 020Y6

CNPJ 21.596.736/0001-44

Mês Aniversário: abr/25

Códigos considerados: 020Y6

## **REAJUSTE CALCULADO**

Em atendimento à Resolução Normativa ANS nº 509/2022, seguem os critérios técnicos e a demonstração da memória de cálculo do reajuste.

## CRITÉRIOS TÉCNICOS

Para fins de apuração do índice de reajuste de será aplicada a metodologia a seguir:

- 1. O valor da contraprestação pecuniária e a tabela de preços para novas adesões serão reajustadas anualmente, de acordo com a variação anual do IGPM (Índice Geral de Preços de Mercado), da Fundação Getúlio Vargas OU o último índice divulgado pela ANS para planos individuais/familiares, o que for maior.
- 2. Caso seja verificado o desequilíbrio econômico-atuarial do contrato, será aplicado, além do reajuste previsto no item 1, o reajuste previsto nos termos dos itens 3 e 4, de forma complementar ao primeiro e na mesma data, a fim de garantir a anualidade dos reajustes.
- 3. O desequilíbrio econômico-atuarial é constatado quando o nível de sinistralidade do contrato, ultrapassar a meta de sinistralidade, cuja base é a proporção entre as despesas assistenciais e a receitas direta do contrato, apuradas no período de 12 meses consecutivos, anteriores à data base de aniversário do contrato. Neste caso, para o cálculo do percentual de reajuste, será aplicada a seguinte fórmula:

R = (S/Sm) - 1

Onde: S - Sinistralidade do contrato apurada no período (12 meses); e

Sm - Meta de Sinistralidade prevista no contrato, na proposta comercial ou no Convênio.

4. Caso seja constatado desequilíbrio econômico-atuarial resultante de alterações no risco assistencial provenientes do aumento do ROL de Procedimentos Obrigatórios publicado pela ANS, das alterações na legislação que incorram em aumento de custos, das alterações na rede de prestadores e das elevações de custos oriundos de decisões do Judiciário, de alterações nas legislações fiscal e tributária, entre outras possíveis e que impactem no aumento dos custos assistenciais, este contrato será reajustado adicionalmente ao previsto nos itens 1 e 3.

Os reajustes elencados nos itens 1,3 e 4 serão cumulativos e não somatórios e aplicados de acordo com a seguinte fórmula:

REAJUSTE TOTAL = [(1+índice Reaj. Financeiro) x (1+ índice Reaj. Sinistralidade) x (1+ índice Reaj.Alt. de Risco) - 1]

**DEMONSTRAÇÃO DA MEMÓRIA DE CÁLCULO** 

Faturamento	419.431,96
Custo Assistencial	154.805,04
Sinistralidade Observada	36,91%
Sinistralidade Meta	70,00%

Período Observado: (Dez/2023 a Nov/2024)

Escolha da inflação, a maior entre os índices abaixo.

Inflação Utilizada	6,91%
IGP-M	6,75% (Dez/2023 a Nov/2024)
Reaj. Ind. ANS	6,91% (2023-2024)

Alterações no risco assistencial

Reaj. Alt. de Risco 6,44%

Apesar do contrato estabelecer o reajuste técnico na forma descrita acima, ficou estabelecido o reajuste de 13,80%. Informamos que a referida negociação é uma liberalidade, feita de forma pontual, não importando em alteração ou renúncia aos direitos presentes nas cláusulas contratuais já firmadas.

Reajuste Técnico	13,80%
Reaiuste Proposto	13,80%

Canal de Atendimento: duvidas@hapvida.com.br

<b>ॐ</b> Santander	03:	3-7				Recibo do Pagador
Local de Pagamento PA	GAR PREF	ERENCIALMENTE N	IO BANCO SANTANDEI	R		Vencimento 15/05/2025
Beneficiário HAPVIDA ASSIST	ENCIA	MEDICA				Agência / Código Beneficiário 2136/8216967
Data do Documento 16/05/2025	Número 306469	do Documento 95400	Espécie Documento REC	ACEITE <b>N</b>	Data do Processamento 18/04/2025	Nosso Número 1010535931169
Carteira COBRANÇA SIMPLES	- RCR	Espécie REAL	Quantidade		Valor x	(=) Valor do Documento 45,690.54
Instruções (Texto de respo	nsabilidade	e do Cedente)			•	(-) Desconto
APÓS O VENCIMENTO www.hapvida.com.br, 0800 280 9130. PARA	/site/bol	etos OU ENTRAR	EM CONTATO COM C	HAPVID		(-) Abatimento
RECEBIMENTO SOME						( + ) Mora
						( - ) Outros Acréscimos
						( = ) Valor Cobrado
54.792-340	MA 386	– ALDEIA –  – CAMARAGIBE /	PE A LTDA - CNPJ: 63.55			NF: 72310352 Šo: <b>CVT774-5</b>
<b>ॐ</b> Santander	033	3–7	Beneficiário: HAPVIDA ASSIS	STENCIA M	1EDICA	
						Nosso Número
Pagador					Autenti	cação Mecânica
Sacador / Avalista: HAPVII	OA ASSIST					
Santander Local de Pagamento PA	l	1 033			352 93116.90101	3 4 10820004569054 Vencimento
Beneficiário						15/05/2025
HAPVIDA ASSIST	ENCIA	MEDICA				Agência / Código Beneficiário 2136/8216967
Data do Documento 16/05/2025	Número 306469	do Documento 95400	Espécie Documento REC	ACEITE <b>N</b>	Data do Processamento 18/04/2025	Nosso Número 1010535931169
Carteira COBRANÇA SIMPLES	- RCR	Espécie REAL	Quantidade	•	Valor x	(=) Valor do Documento 45,690.54
Instruções (Texto de respo						(-) Desconto
APÓS O VENCIMENTO www.hapvida.com.br, 0800 280 9130. PARA	/site/bol	etos OU ENTRAR	EM CONTATO COM C	HAPVID		(-) Abatimento
RECEBIMENTO SOME						( + ) Mora
						( - ) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
54.792-340	MA 386	– ALDEIA –  – CAMARAGIBE /				NF: 72310352

Autenticação mecânica Ficha de Compensação

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Empresa			1010535931169 TRIBUIDORA HOSPIT PITALAR		nto 15/05/25 A	Nota :	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	ADRIANO CA	MPOS MEDEIR	ROS					CPF 2	0496304	141						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000007-0	00 5	020496304-4	1ADRIANO CAMPOS MEDEIROS		MARIA JOSE CAMPOS MEDEIROS	16/02/76	49	10/04/17	5252	0.00	2	755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
												755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
Titular	ALECSSANDR	O VIDAL DE	NEGREIROS					CPF 6	1344044	170						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020¥6.000090-0	00 0	061344044-7	0 ALECSSANDRO VIDAL DE NEGREIROS	7	MARIA CARMO /IDAL DE NEGREIROS	22/02/82	43	19/04/24	5252	0.00	2	483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
												483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
Titular	ALEXSANDRO	ALVES RIBE	EIRO					CPF 5	3198854	166						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000095-0	00 1	053198854-6	66 ALEXSANDRO ALVES RIBEIRO		ANA MARIA ALVES RIBEIRO	13/04/82	43	24/07/24	5252	0.00	2	483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
												483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
Titular	ANA LUIZA	AGRA QUEIRO	DZ					CPF 7	0405941	L455						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020¥6.000074-0	00 4	704059414-5	55 ANA LUIZA AGRA QUEIROZ	I	CRISTINA AGRA DE ARAUJO QUEIROZ	20/08/98	26	19/09/22	5252	0.00	2	307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
												307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
Titular	ANDERSON H	ENRIQUE DOS	S SANTOS SOARES					CPF 1	.0740343	3416						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000070-0	00 9155	107403434-1	6 ANDERSON HENRIQUE DOS SANTOS SOARES		MARIA IRACEMA DOS SANTOS	12/03/97	28	28/07/22	5252	0.00	2	307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
												307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
Titular	ANGELA MAR	IA DA SILVA	A					CPF 3	8703998	3487						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000017-0	00 0	387039984-8	87ANGELA MARIA DA SILVA		AMARA LEITE DASILVA	18/12/52	72	10/04/17	5252	0.00	2	1,437.56	0.00	0.00	0.00	1,437.56
												1,437.56	0.00	0.00	0.00	1,437.56
Titular	CINTIA HEL	ENA DA SILV	/A					CPF 8	7577494	169						

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Obrigação Empresa Unidade			1010535931169 TRIBUIDORA HOSPI	Vencimento 15/05/25	Nota	Fiscal			Val	or	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular		ENA DA SILV					CDF 8	37577494	169						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade				AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000076-0	00 7	087577494-6	9CINTIA HELENA DA	TITULAR MARIA DAS	11/08/88	36	16/03/23	3 5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
			SILVA	GRACAS DA SILVA	A						406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	CLAUDIO BA	TISTA TORRE	<b>≅</b> S				CPF 3	3680627	7420						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000029-0	00 9	368062774-2	OCLAUDIO BATISTA TORRES	TITULAR ESTELITA BATISTA TORRES	22/06/64	60	01/11/17	7 5252	0.00	2	1,437.56	0.00	0.00	0.00	1,437.56
											1,437.56	0.00	0.00	0.00	1,437.56
Titular	CLEITON GO	MES DE SENA	A				CPF 8	39990594	130						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000044-0	00 8	089990594-3	OCLEITON GOMES DE SENA	TITULAR MARLENE GOMES  DE BARROS SENA	21/01/91	34	01/04/19	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
020Y6.000044-	01 6	161082864-0	7CLEITON GOMES DE	FILHO(A) JAQUELINE MARIA	A 27/12/18	6	01/06/19	5252	0.00	2	244.83	0.00	0.00	0.00	244.83
			SENA JUNIOR	DE SOUZA							650.92	0.00	0.00	0.00	650.92
Titular	CRISTIANE	CARVALHO CO	OSTA				CPF 5	895252	7453						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000052-0	00 0	589525274-5	3 CRISTIANE CARVALHO COSTA	TITULAR AIDIL CARVALHO COSTA	02/04/67	58	01/02/23	5252	0.00	2	1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
											1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
Titular	CRISTIANO	ALVES FERRE	EIRA				CPF 7	76921054	164						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000025-0	00 386339	076921054-6	4 CRISTIANO ALVES FERREIRA	TITULAR CICERA IZABEL RODRIGUES FERREIRA	08/06/88	36	01/07/17	7 5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
											406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	DANIEL FEL	IX DA SILVA	A				CPF 7	7099412	5402						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000091-0	00 6	709941254-0	2DANIEL FELIX DA SILVA	TITULAR MARIA DAS GRACAS FELIX DA SILVA	07/09/00 A	24	08/05/24	5252	0.00	2	307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
											307.10	0.00	0.00	0.00	307.10

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Obrigação Empresa	3064695400 020Y6 ULT		1010535931169 TRIBUIDORA HOSPIT	Vencimento	15/05/25	Nota	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Unidade	1 ULT	RAMEGA HOSI	PITALAR													
Titular	DINALDO MA	RINHO DO NA	ASCIMENTO					CPF 7	9158764	190						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020¥6.000078-0	00 0	079158764-9	00DINALDO MARINHO DO NASCIMENTO		A MARINHO SANTOS EMENTO	05/06/90	34	16/03/23	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
												406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	DINARTE BE	LARMINO DE	MACEDO JUNIOR					CPF 3	0651004	195						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000023-0	00 074042	030651004-9	5 DINARTE BELARMINO DE MACEDO JUNIOR	TITULAR GERZA		12/05/78	46	01/07/17	5252	0.00	2	604.04	0.00	0.00	0.00	604.04
												604.04	0.00	0.00	0.00	604.04
Titular	EDVALDO OL	IVEIRA DA S	SILVA					CPF 9	4488154	184						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000094-0	00 5	094488154-8	4 EDVALDO OLIVEIRA DA SILVA	TITULAR EUNIC PENHA OLIVE	A DE	05/08/88	36	24/07/24	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
												406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	ELAINE BEL	ARMINO CUNI	·IA					CPF 4	5039100	1434						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000082-0	00 7000223	450391004-3	4 ELAINE BELARMINO CUNHA	TITULAR MARIA ARAUJ		29/10/70	54	11/08/23	5252	0.00	2	1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
												1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
Titular	ELISAMA LI	DIA MENEZES	S DA SILVA					CPF 8	9917854	150						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000101-0	00 1	089917854-5	0 ELISAMA LIDIA MENEZES DA SILVA	TITULAR MARIA MENEZ SILVA	ZES DA	04/03/91	34	21/01/25	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
												406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	EMILLY BEA	TRIZ DA SII	LVA OLIVEIRA					CPF 1	4696608	3492						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000083-0	00 3	146966084-9	22EMILLY BEATRIZ DA SILVA OLIVEIRA	TITULAR EDJAN DA SI OLIVE	LVA	12/05/03	21	13/09/23	5252	0.00	2	274.19	0.00	0.00	0.00	274.19
												274.19	0.00	0.00	0.00	274.19

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Empresa			1010535931169 TRIBUIDORA HOSPIT PITALAR	Vencime		Nota :	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	FABIANA CA	VALCANTE C	HAVES					CPF 1	.8357824	142						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Daron	Nome Mãe	Nasc	Tdade				ΔC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
				raren.	Notice Mae											
020Y6.000100-0	00 5	018357824-4	2 FABIANA CAVALCANTE CHAVES	TITULAF	R RAULINA CAVALCANTE CHAVES	02/05/75	49	13/01/25	5252	0.00	2	755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
												755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
Titular	FERNANDO A	UGUSTO DE S	SANTANA ALVES					CPF 4	0421014	<del>1</del> 70						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000097-0	00 4	040421014-7	0 FERNANDO AUGUSTO DE SANTANA ALVES	TITULAF	RMARIA DE FATIMA DE SANTANA ALVES	19/05/81	43	11/09/24	5252	0.00	2	483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
												483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
Titular	FLAVIO VIC	ENTE SILVA						CPF 5	7055034	131						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000041-0	00 9	057055034-3	31 FLAVIO VICENTE	TITULAF	R NAIARA CRISTINA	19/12/84	40	01/12/18	5252	0.00	2	483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
020Y6.000041-0	01 7	005361634-0	SILVA 05 LARA SILVA VIANA	FILHO(A)	DA SILVA KARLA DAYANE PAULA VIANA	12/02/25	0	26/02/25	5252	0.00	2	244.83	522.30	0.00	0.00	767.13
					FAULA VIANA							728.06	522.30	0.00	0.00	1,250.36
Titular	FRANCIRRAY	RON MARQUES	S DE AGUIAR JUNIO	R				CPF 2	224472	L45						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000031-0	00 3	022244721-4	5 FRANCIRRAYRON MARQUES DE AGUIAR JUNIOR	TITULAF	R MARIA IVONETE MARQUES JUNIOR	20/11/89	35	01/02/18	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
												406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	GABRIEL LI	MA DA SILV	A					CPF 1	.2727468	3440						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000079-0	00 6	127274684-4	10 GABRIEL LIMA DA SILVA	TITULAF	R SIMONE LIMA DA SILVA	24/03/99	26	17/05/23	5252	0.00	2	307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
												307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
Titular	GILDERCIO	DE MELO SI	LVA					CPF 7	5485680	0453						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000016-0	00 4	754856804-5	33GILDERCIO DE MELO SILVA	TITULAF	RTANIA MARIA ESTEVES SILVA	11/05/72	52	10/04/17	5252	0.00	2	755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
			SILVA		EDIEVED SILVA							755.04	0.00	0.00	0.00	755.04

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

19/04/25 00:11

Empresa		TRAMEGA DIS	TRIBUIDORA HOSPIT	Vencimento 15/05/25	Nota	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.54	4	
Unidade	1 ULT	RAMEGA HOS	PITALAR												
Titular	GISELE KAS	SIA CARMO	DE LIRA				CPF S	98151954	<del>1</del> 76						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020¥6.000072-0	00 1	098151954-	76GISELE KASSIA CARMO DE LIRA	TITULAR GENILDA SANTANA DO CARMO	21/05/94	30	17/08/2	2 5252	0.00	2	353.14 353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
Titular	GISELLE FE	LIX DO NAS	CIMENTO				CDE 1	54657394	401		333.14	0.00	0.00	0.00	353.14
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Tdade				ΔC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
									_						
020Y6.000026-0	00 000099	054657394-0	DIGISELLE FELIX DO NASCIMENTO	TITULAR ROGERIA LIMA DO NASCIMENTO	19/07/85	39	01/07/1	7 5252	0.00	2	483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
											483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
Titular	GUTEMBERG	NAGIPE DA	CUNHA FILHO				CPF :	12101873	3451						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000092-0	00 2	121018734-5	51 GUTEMBERG NAGIPE DA CUNHA FILHO	TITULAR ANA PAULA BEZERRA	27/01/04	21	08/05/2	1 5252	0.00	2	274.19	0.00	0.00	0.00	274.19
											274.19	0.00	0.00	0.00	274.19
Titular	HENRIQUE E	MANUEL DE	OLIVEIRA				CPF '	77729754	106						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000055-0	00 000188	077729754-0	06 HENRIQUE EMANUEL DE OLIVEIRA	TITULAR ADEBORA RODRIGUES DE OLIVEIRA	18/05/94	30	01/07/2	1 5252	0.00	2	353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
											353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
Titular	JEOVA CORD	EIRO DA SI	LVA				CPF	66142652	2453						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000024-0	00 745003	661426524-5	53 JEOVA CORDEIRO DA SILVA	TITULAR CECILIA DA LUZ DA SILVA	04/10/70	54	01/07/1	7 5252	0.00	2	1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
											1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
Titular	JESSICA BA	RBOSA DOS	SANTOS				CPF :	10189175	5435						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000053-0	00 7	101891754-3	35JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	TITULAR HOZANA ALVES DE SOUZA	17/05/93	31	01/03/2	L 5252	0.00	2	353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
											353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
Titular	JORDANIA L	OPES FLORE	NCIO				CPF '	74111414	137						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Obrigação Empresa Unidade			RIBUIDORA HOSPIT	Vencime		Nota	Fiscal			Val	or	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	JORDANIA L	OPES FLOREN	cio					CPF 7	4111414	137						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000032-	-00 048	074111414-3	JORDANIA LOPES FLORENCIO	TITULA	RRITA LOPES DE SOUZA FLORENCIO	19/11/87	37	01/02/18	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
												406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	JOSE FRANC	ISCO DA SIL	VA JUNIOR					CPF 7	9399567	710						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000056-	-00 6	079399567-10	JOSE FRANCISCO DA SILVA JUNIOR	TITULA	RANGELA MARIA DA SILVA	16/07/79	45	01/08/21	5252	0.00	2	604.04	0.00	0.00	0.00	604.04
020Y6.000056-	-01 40	113238184-30	)JOAO LUCCAS GUIMARAES DA SILVA	FILHO(A)	) JULIANY GUIMARAES DE LIMA	20/05/09	15	01/09/21	5252	0.00	2	244.83	0.00	0.00	0.00	244.83
020Y6.000056-	-02 2	002040024-19	PAYLLA CELINA FELIX SILVA	FILHO(A	) CLEINALDA FELIX FREIRE	08/02/24	1	04/03/24	5252	0.00	2	244.83	0.00	0.00	0.00	244.83
												1,093.70	0.00	0.00	0.00	1,093.70
Titular	JOSE GUSTA	VO DO NASCI	MENTO SILVA					CPF 1	.3471826	5408						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000066-	-00 1155	134718264-08	JOSE GUSTAVO DO NASCIMENTO SILVA	TITULA	R MARIA EDJANE DO NASCIMENTO	28/03/98	27	25/05/22	5252	0.00	2	307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
												307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
Titular	JOSE MAURO	RODRIGUES	DA SILVA					CPF 5	2165450	0420						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000014-	-00 1	521654504-20	JOSE MAURO RODRIGUES DA SILVA	TITULA	R MARINA RODRIGUES DA SILVA	18/03/67	58	10/04/17	5252	0.00	2	1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
												1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
Titular	KALIDIANE	RAFAELE VIA	NA DA COSTA					CPF 5	1882354	<del>1</del> 71						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000064-	-00 9	051882354-73	LKALIDIANE RAFAELE VIANA DA COSTA	TITULA	R SONIA TENORIO VIANA	17/07/90	34	28/02/22	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
020Y6.000064-	-01 7020Y6	138254194-52	2MARIA HELENA VIANA SOUSA	FILHO(A	) KALIDIANE RAFAELE VIANA DA COSTA	30/04/16	8	03/11/22	5252	0.00	2	244.83	0.00	0.00	0.00	244.83
												650.92	0.00	0.00	0.00	650.92
Titular	KARINA MAR	IA DA SILVA						CPF 2	0415824	199						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

19/04/25 00:11

Obrigação Empresa Unidade			1010535931169 TRIBUIDORA HOSPI	Vencimento 15/05/25 TALAR LTDA	Nota:	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
	-														
Titular	KARINA MAR	IA DA SILV	A				CPF :	20415824	199						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000008-	00 1	020415824-9	99KARINA MARIA DA SILVA	TITULAR SEVERINA MARIA DA SILVA	09/09/79	45	10/04/1	7 5252	0.00	2	604.04	0.00	0.00	0.00	604.04
Titular	KARTA DAVA	NE PAULA V	TANA				CPF (	67435624	116		004.04	0.00	0.00	0.00	004.04
				Daniel Manie Ma	Nogg	Tdada				7.0	Mongolidada	Adiaionol	Doggonto	Multo	Cobrodo
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	THICIO	Plano	TX_AC	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000088-	00 5	067435624-3	16KARLA DAYANE PAULA VIANA	TITULAR MARIA DA PAZ DI PAULA VIANA	21/03/88	37	27/02/24	4 5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
											406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	LIDIANE VA	LERIA SANT	ANA DA SILVA				CPF !	58434164	145						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000027-	00 600019	058434164-4	45 LIDIANE VALERIA SANTANA DA SILVA	TITULAR JOSEFA MARIA DI SANTANA	E 08/06/82	42	01/07/1	7 5252	0.00	2	483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
											483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
Titular	LINALDO MA	TOS PEIXE					CPF '	73511574	<del>1</del> 56						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000087-	00 9	073511574-5	56 LINALDO MATOS PEIXE	TITULAR IRANETE MATOS PEIXE	14/01/87	38	20/02/2	4 5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
											406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	LUCAS FRAN	CA GUIMARA	ES				CPF :	1143860	L441						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000084-	00 0	114386014-4	41 LUCAS FRANCA GUIMARAES	TITULAR TACIANA KARINE FERREIRA DE FRANCA	09/03/97	28	25/09/2	3 5252	0.00	2	307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
											307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
Titular	LUCIANO MA	NOEL DA SI	LVA				CPF	89246438	3434						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000030-	00 7	892464384-3	34LUCIANO MANOEL DA SILVA	TITULAR ANTONIA ANA DE SOUZA	06/07/76	48	01/11/1	7 5252	0.00	2	604.04	0.00	0.00	0.00	604.04
											604.04	0.00	0.00	0.00	604.04
Titular	LUCIMAR BR	ITO DA SIL	VA				CPF :	9628587	7491						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado

8

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Obrigação	3064695400	Controle	1010535931169	Vencime	nto 15/05	5/25 Nota	Fiscal			Val	.or	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Empresa			TRIBUIDORA HOSPI	TALAR LTI	DA											
Unidade	1 UL	TRAMEGA HOS	PITALAR													
Titular	LUCIMAR B	RITO DA SIL	VA					CPF 962	285877	491						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio E	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000063	-00 2	962858774-	91LUCIMAR BRITO DA SILVA		MARIA JOSE BRITO DA SI	30/05/74 LVA	50	01/03/22 5	5252	0.00	2	755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
020Y6.000063	-01 0	848582144-	00 VALDEMIR SANDRO TIBURCIO VALERIANO		VIRGINIA MA VALERIANO	RIA 27/11/70	54	01/03/22 5	5252	0.00	2	1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
020Y6.000063	-02 9	709037624-	98JULIO CESAR TIBURCIO VALERIANO		LUCIMAR BRI DA SILVA VALERIANO	TO 08/10/08	16	01/03/22 5	5252	0.00	2	244.83	0.00	0.00	0.00	244.83
020Y6.000063	-03 7	711794554-	01HELDER JOSE TIBURCIO VALERIANO	FILHO(A)	LUCIMAR BRI DA SILVA VALERIANO	TO 21/08/11	13	01/03/22 5	5252	0.00	2	244.83	0.00	0.00	0.00	244.83
												2,528.25	0.00	0.00	0.00	2,528.25
Titular	MARCELO D	IAS DA SILV	A LIMA					CPF 98	780328	415						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio E	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020¥6.000062	-00 6219	987803284-	15 MARCELO DIAS DA SILVA LIMA		EURIDES MAR	23/07/75	49	31/12/21 5	5252	0.00	2	755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
												755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
Titular	MARIA EDU	ARDA CONCEI	CAO DA SILVA					CPF 71	547420	464						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio E	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000067	-00 8	715474204-	64MARIA EDUARDA CONCEICAO DA SILVA		ANDREA MARI CONCEICAO	A DA 10/04/02	23	25/05/22 5	5252	0.00	2	274.19	0.00	0.00	0.00	274.19
												274.19	0.00	0.00	0.00	274.19
Titular	MARIA EDU	ARDA LOUREN	CO MUNIZ DE ANDRA	DE				CPF 124	430651	416						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio E	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000085	-00 6	124306514-	16 MARIA EDUARDA LOURENCO MUNIZ DE		LOURENCO DE	28/05/98	26	26/09/23 5	5252	0.00	2	307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
020Y6.000085	-01 4	162646114-	ANDRADE 76 MARIA VALENTINA MUNIZ DE FREITAS	FILHO(A)	ANDRADE MARIA EDUAR LOURENCO MU DE ANDRADE		6	18/10/23 5	5252	0.00	2	244.83	0.00	0.00	0.00	244.83
												551.93	0.00	0.00	0.00	551.93
Titular	MARIA ELI	VANIA CAVAL	CANTI DE FONTES					CPF 623	305104	48						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio E	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000012	-00 9	062305104-	48 MARIA ELIVANIA CAVALCANTI DE	TITULAR	JOSEFA CAVALCANTI	20/05/85 DE	39	10/04/17 5	5252	0.00	2	483.23	0.00	0.00	0.00	483.23

AV HERACLITO GRACA 406

9

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Empresa			TRIBUIDORA HOSPI		ento 15/05/25 DA	Nota	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Unidade	1 ULT	RAMEGA HOSI	PITALAR													
Titular	MARIA ELIV	ANIA CAVALO	CANTI DE FONTES					CPF 6	230510	448						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
			FONTES		FONTES											
020Y6.000012-	02 59	140009104-7	77MARIA CLARA CAVALCANTI DE MELO	FILHO(A)	MARIA ELIVANIACAVALCA NTI DE FONTES	03/02/16	9	01/01/19	5252	0.00	2	244.83 728.06	0.00	0.00	0.00	244.83 728.06
Titular	MARILIA AU	RELIANO DOS	S SANTOS					CPF 7	239944	476						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade				AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000068-			76 MARILIA AURELIANO		R MARIA IVO	05/10/88		25/05/22		0.00		406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
			DOS SANTOS		AURELIANO							406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	MARILIA GO	MES DE LIMA	A SILVA					CPF 5	377311	485						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000089-	00 1	053773114-8	S5MARILIA GOMES DE LIMA SILVA	TITULAF	R LENE GOMES DE LIMA	24/10/84	40	19/04/24	5252	0.00	2	483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
												483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
Titular	MARLUCE TE	ODOSIO DA S	SILVA					CPF 7	545316	9400						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000060-	00 3	754531694-0	00 MARLUCE TEODOSIO DA SILVA	TITULAF	ROLIVIA TEODOSIC DA SILVA	16/03/70	55	01/12/21	5252	0.00	2	1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
												1,283.55	0.00	0.00	0.00	1,283.55
Titular	MIZIA MART	INS DA SILV	VA XAVIER					CPF 5	406018	531						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000093-	00 9	054060185-3	S1MIZIA MARTINS DA SILVA XAVIER	TITULAF	REDINALVA MARIA DA SILVA	24/04/92	32	04/07/24	5252	0.00	2	353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
												353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
Titular	MOISES JOE	LMIR MARQUE	ES DE SANTANA					CPF 2	864688	409						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000065-	00 500142	028646884-0	9 MOISES JOELMIR MARQUES DE SANTANA	TITULAF	RJACINTA FATIMA MARQUES SANTANA	20/05/81	43	31/03/22	5252	0.00	2	483.23	0.00	0.00	0.00	483.23
Descontos	e Acrésci	mos										483.23	0.00	0.00	0.00	483.23

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Obrigação Empresa Unidade			e 1010535931169 STRIBUIDORA HOSPIT SPITALAR	Vencimer FALAR LTD		Nota	Fiscal			vai	.or	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	MONICA BEF	NARDA DA S	SILVA					CPF 7	71572708	3468						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. 1	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000039	-00 4	715727084-	-68 MONICA BERNARDA DA SILVA		EUNICE BARBOSA DA SILVA	20/09/72	52	01/10/18	3 5252	0.00	2	755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
												755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
Titular			OLIVEIRA SILVA AGU	IAR					7629128							
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. 1	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000051	-00 4	076291284-	79NAYARA TEIXEIRA DE OLIVEIRA SILVA AGUIAR		ELIANE DE OLIVEIRA SILVA	17/12/89	35	01/10/20	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
												406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	NOEDSON SI	LVA LIMA						CPF 3	3786924	<b>1</b> 57						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. 1	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000015	-00 8	037869244-	-57 NOEDSON SILVA LIMA		GENILDES SILVA AMANCIO	24/03/80	45	10/04/17	7 5252	0.00	2	604.04	0.00	0.00	0.00	604.04
												604.04	0.00	0.00	0.00	604.04
Titular	PAULO FERM	ANDO DE OI	LIVEIRA					CPF 3	3162742	0487						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000002	-00 3	316274204-	87 PAULO FERNANDO DE OLIVEIRA		MARIA DO CARMO OLIVEIRA	18/01/63	62	10/04/17	7 5252	0.00	2	1,437.56	0.00	0.00	0.00	1,437.56
												1,437.56	0.00	0.00	0.00	1,437.56
Titular	PEDRO PAUI	O ALVES DA	A SILVA					CPF 1	L732341	135						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. 1	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000045	-00 4	017323414-	35 PEDRO PAULO ALVES DA SILVA	1	ROSELMA MARIA ALVES DE OLIVEIRA	22/07/89	35	01/04/19	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
												406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	RAFAEL LIN	O DA SILVA	A					CPF 9	284099	<b>1</b> 55						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. 1	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000054	-00 3	092840994-	-55RAFAEL LINO DA	TITULAR I	RITA DE CASSIA	01/12/93	31	01/04/21	5252	0.00	2	353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
020Y6.000054	-01 1	003294994-	SILVA -40 MAYANE LINO DOS SANTOS	FILHO(A)	LINO DA SILVA MARILIA AURELIANO DOS SANTOS	20/06/24	0	19/07/24	1 5252	0.00	2	244.83	0.00	0.00	0.00	244.83
I					NUT 1 (1)											

11

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Titular

VINICIUS EDUARDO JOSE DA SILVA

Obrigação Empresa Unidade			1010535931169 TRIBUIDORA HOSPIT PITALAR		ento 15/05/25 DA	Nota :	Fiscal			Val	.or	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	RAYANE MAR	IA ALVES DE	E SOUZA VIEIRA					CPF 1	L0725273	3402						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000035	-00 9	107252734-0	2RAYANE MARIA ALVES DE SOUZA VIEIRA	TITULAR	CCELINA MARIA ALVES DE SOUZA VIEIRA	09/10/95	29	01/03/18	3 5252	0.00	2	353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
												353.14	0.00	0.00	0.00	353.14
Titular	ROSANA ALB	UQUERQUE CA	ABRAL					CPF 8	32548024	183						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000061	-00 0	082548024-8	3 ROSANA ALBUQUERQUE CABRAL	TITULAR	CRISALVA MARIA ALBUQUERQUE CABRAL	31/03/90	35	01/12/23	5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
												406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	SAMUEL DO	AMARAL COST	ΓA					CPF 9	94341702	2491						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000037	-00 1	943417024-9	PISAMUEL DO AMARAL COSTA	TITULAR	VILDA ZILDA DO AMARAL COSTA	16/01/76	49	01/08/18	3 5252	0.00	2	755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
												755.04	0.00	0.00	0.00	755.04
Titular	TARCIANA V	IEIRA DE ME	ELO					CPF 6	51503424	117						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000099	-00 7	061503424-1	7TARCIANA VIEIRA DE MELO	TITULAR	RLUCIA VIEIRA DA SILVA	08/07/87	37	25/11/24	1 5252	0.00	2	406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
												406.09	0.00	0.00	0.00	406.09
Titular	THAIS GOME	S DA SILVA	BARBOSA					CPF 7	70284336	5416						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000071	-00 5	702843364-1	6 THAIS GOMES DA SILVA BARBOSA	TITULAR	R DENISE GOMES DA SILVA	14/02/97	28	28/07/22	2 5252	0.00	2	307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
												307.10	0.00	0.00	0.00	307.10
Titular	TIBURCIO M	AGLIANO ANG	JO SOBRINHO					CPF 4	10909484	1449						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y6.000006	-00 9	409094844-4	9TIBURCIO MAGLIANO ANJO SOBRINHO	TITULAR	NEUZA MAGLIANO ANJO	09/07/62	62	10/04/17	7 5252	0.00	2	1,437.56 1,437.56	0.00	0.00	0.00	1,437.56 1,437.56
												1,43/.50	0.00	0.00	0.00	1,43/.50

CPF 11698340435

AV HERACLITO GRACA 406

19/04/25 00:11

12

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Obrigação 3064695400 Controle 1010535931169 Vencimento 15/05/25 Nota Fiscal Valor 45,690.54 Bruto 45,690.54 Empresa 020Y6 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Unidade ULTRAMEGA HOSPITALAR VINICIUS EDUARDO JOSE DA SILVA CPF 11698340435 Titular Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Credencial Matr. CPF Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc 020Y6.000057-00 200148 116983404-35 VINICIUS EDUARDO TITULAR MIRIAM PEREIRA 31/05/96 28 01/09/21 5252 0.00 2 307.10 0.00 0.00 307.10 JOSE DA SILVA DA SILVA 020Y6.000057-01 000148 106928444-06 MARIA LAURA CONJUGE MARIA JOSE DOS 08/09/96 28 01/10/21 5252 0.00 2 307.10 0 00 0.00 0.00 307.10 SANTOS SANTOS LUPICINIO SILVA 614.20 0.00 0.00 0.00 614.20 Titular VIVIANE DA SILVA OLIVEIRA CPF 6181003428 Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Multa Credencial Matr. CPF Beneficiario Nasc Desconto Cobrado Paren. Nome Mãe 020Y6.000086-00 2 061810034-28 VIVIANE DA SILVA 03/04/85 40 20/02/24 5252 0.00 2 483.23 0.00 0.00 483.23 TITULAR ELENILDA 0.00 OLIVETRA ROBERTO DE OLIVEIRA 020Y6.000086-01 0 530863228-61BRYAN OLIVEIRA DA FILHO(A) VIVIANE DA 07/06/17 7 24/09/24 5252 0.00 2 244.83 0.00 0.00 0.00 244.83 SILVA SILVA OLIVEIRA 728.06 0.00 0.00 0.00 728.06 Titular WALDECIO ILARIO DA SILVA CPF 3117293477 Credencial Matr. CPF Beneficiario Nasc Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado Paren. Nome Mãe 031172934-77WALDECIO ILARIO 020Y6.000098-00 0 TITULAR NOMESIA ILARIO 06/05/79 45 16/10/24 5252 0.00 2 604.04 0.00 0.00 0.00 604.04 DA SILVA DA SILVA 604.04 0 00 0 00 0 00 604.04 Titular WALMY SILVA QUEIROZ CPF 58325573449 Credencial CPF Idade Inicio Plano Tx\_Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Matr. Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc Cobrado 020Y6.000020-00 1 583255734-49WALMY SILVA TITULAR DULCE SILVA DE 07/05/67 57 10/04/17 5252 0.00 2 1,283.55 0.00 0.00 0.00 1,283.55 OUEIROZ OUEIROZ 1,283.55 0.00 0.00 0.00 1,283.55 Titular YANN VINICIUS CARDOSO VITALINO DA SILVA CPF 12409947450 Credencial Idade Inicio Plano Tx\_Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Nasc Multa Cobrado Matr. CPF Beneficiario Paren. Nome Mãe 020Y6.000077-00 3 124099474-50 YANN VINICIUS 08/05/99 25 16/03/23 5252 0.00 2 307.10 0.00 0.00 0.00 TITULAR FRANCIMEIRE 307.10 CARDOSO VITALINO NOGUEIRA DA SILVA CARDOSO 307.10 0.00 0.00 0.00 307.10

Empresa ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA ODONTO

Unidade 1 ULTRAMEGA HOSPITALAR Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Obrigação Empresa Unidade			e 1010535931169 STRIBUIDORA HOSPIT SPITALAR	Vencimento 15/05/25 ALAR LTDA ODONTO	5 Nota	Fiscal			Va.	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	ADRIANO	CAMPOS MEDEI	IROS				CPF 2	2049630	441						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000007-	00 5	020496304-	41 ADRIANO CAMPOS MEDEIROS	TITULAR MARIA JOSE CAMPOS MEDEIRO	16/02/76 S	49	10/04/17	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	ALECSSAN	DRO VIDAL DE	NEGREIROS				CPF 6	134404	470						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000090-	00 0	061344044-	70 ALECSSANDRO VIDAL DE NEGREIROS	TITULAR MARIA CARMO VIDAL DE NEGREIROS	22/02/82	43	12/04/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	ALEXSAND	RO ALVES RIE	BEIRO				CPF 5	319885	466						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000095-	00 1	053198854-	66ALEXSANDRO ALVES RIBEIRO	TITULAR ANA MARIA ALVE	S 13/04/82	43	24/07/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	ANA LUIZ	A AGRA QUEIR	ROZ				CPF 7	040594	1455						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000074-	00 4	704059414-	55 ANA LUIZA AGRA QUEIROZ	TITULAR CRISTINA AGRA DE ARAUJO QUEIROZ	20/08/98	26	19/09/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	ANDERSON	HENRIQUE DO	S SANTOS SOARES				CPF 1	074034	3416						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000069-	00 0155	107403434-	16 ANDERSON HENRIQUE DOS SANTOS SOARES	TITULAR MARIA IRACEMA DOS SANTOS	12/03/97	28	03/06/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	ANGELA M	ARIA DA SILV	<b>7</b> A				CPF 3	870399	8487						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000017-	00 0	387039984-	87ANGELA MARIA DA SILVA	TITULAR AMARA LEITE DASILVA	18/12/52	72	10/04/17	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	CINTIA H	ELENA DA SII	.VA				CPF 8	3757749	469						

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Obrigação Empresa Unidade				Vencimento 15/05/ TALAR LTDA ODONTO	25 Nota	Fiscal			Valo	or 45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	CINTIA HEL	ENA DA SILV	/A				CPF 8	3757749	469					
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000076-	00 7	087577494-6	9 CINTIA HELENA DA SILVA	TITULAR MARIA DAS GRACAS DA SII	11/08/88 LVA	36	16/03/23	9732	0.00		0.00	0.00	0.00	14.04
										14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	CLAUDIO BA							3680627' -						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000030-	00 7	368062774-2	OCLAUDIO BATISTA TORRES	TITULAR ESTELITA BATISTA TORRI	22/06/64 ES	60	01/09/17	9732	0.00	3 14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
										14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	CLEITON GO	MES DE SENA	A				CPF 8	3999059 <sub>1</sub>	430					
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000044-	00 8	089990594-3	OCLEITON GOMES DE SENA	TITULAR MARLENE GOMES DE BARROS SEI		34	01/04/19	9732	0.00	3 14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000044-	01 6	161082864-0	7 CLEITON GOMES DE SENA JUNIOR	FILHO(A) JAQUELINE MAR DE SOUZA	RIA 27/12/18	6	01/06/19	9732	0.00	3 14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
										28.08	0.00	0.00	0.00	28.08
Titular	CRISTIANE	CARVALHO CO	OSTA				CPF 5	895252	7453					
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000052-	00 0	589525274-5	3 CRISTIANE CARVALHO COSTA	TITULAR AIDIL CARVALI COSTA	Ю 02/04/67	58	01/02/21	9732	0.00	3 14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
										14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	CRISTIANO	ALVES FERRE	EIRA				CPF 7	692105	464					
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000025-	00 386339	076921054-6	4CRISTIANO ALVES FERREIRA	TITULAR CICERA IZABEI RODRIGUES FERREIRA	08/06/88	36	01/06/17	9732	0.00	3 14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
										14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	DANIEL FEL	IX DA SILVA	A				CPF 7	099412	5402					
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000091-	00 6	709941254-0	2DANIEL FELIX DA SILVA	TITULAR MARIA DAS GRACAS FELIX SILVA	07/09/00 DA	24	08/05/24	9732	0.00	3 14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
										14.04	0.00	0.00	0.00	14.04

AV HERACLITO GRACA 406

19/04/25 00:11

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Obrigação 3064695400 Controle 1010535931169 Vencimento 15/05/25 Nota Fiscal Valor 45,690.54 Bruto 45,690.54 Empresa 020Y7 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA ODONTO Unidade ULTRAMEGA HOSPITALAR CPF 7915876490 Titular DINALDO MARINHO DO NASCIMENTO Credencial Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Matr. CPF Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc 020Y7.000078-00 0 079158764-90 DINALDO MARINHO TITULAR MARIA MARINHO 05/06/90 34 16/03/23 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 DO NASCIMENTO DOS SANTOS NASCIMENTO 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular DINARTE BELARMINO DE MACEDO JUNIOR CPF 3065100495 Credencial Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Matr. CPF Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc Cobrado 020Y7.000023-00 074042 030651004-95DINARTE BELARMINO TITULAR GERZANI BOTELHO 12/05/78 46 01/06/17 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 DE MACEDO JUNIOR DE MACEDO 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular EDVALDO OLIVEIRA DA SILVA CPF 9448815484 Credencial Matr. CPF Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado 020Y7.000094-00 5 14.04 094488154-84EDVALDO OLIVEIRA TITULAR EUNICE ELISA DA 05/08/88 36 24/07/24 9732 0.00 3 0.00 0.00 0.00 14.04 DA SILVA PENHA DE OLIVEIRA 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular ELAINE BELARMINO CUNHA CPF 45039100434 Credencial Matr CDE Idade Inicio Plano Tx\_Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado Beneficiario Nasc Paren. Nome Mãe 020Y7.000082-00 7000223 450391004-34 ELAINE BELARMINO TITULAR MARIA JOSE DE 29/10/70 54 11/08/23 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 14.04 0 00 CUNHA ARAUJO 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular ELISAMA LIDIA MENEZES DA SILVA CPF 8991785450 Credencial Matr. CPF Beneficiario Nasc Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado Paren. Nome Mãe 020Y7.000101-00 1 089917854-50ELISAMA LIDIA TITULAR MARIA APARECIDA 04/03/91 34 06/01/25 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 MENEZES DA SILVA MENEZES DA SILVA 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular CPF 14696608492 EMILLY BEATRIZ DA SILVA OLIVEIRA Credencial Matr. CPF Beneficiario Nasc Idade Inicio Plano Tx\_Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado Paren. Nome Mãe 020Y7.000083-00 3 146966084-92EMILLY BEATRIZ DA TITULAR EDJANE BATISTA 12/05/03 21 11/09/23 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 SILVA OLIVEIRA DA SILVA OLIVEIRA 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04

16

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Imariereo racara Menbar

Obrigação Empresa Unidade			1010535931169 TRIBUIDORA HOSPIT		nto 15/05/25 DA ODONTO	Nota	Fiscal			Val	or.	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	FABIANA CA	VALCANTE CI	HAVES					CPF 18	3578244	12						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio I	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000100-	-00 5	018357824-4	12 FABIANA CAVALCANTE CHAVES		RAULINA CAVALCANTE CHAVES	02/05/75	49	03/01/25	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	FERNANDO A	UGUSTO DE S	SANTANA ALVES					CPF 40	4210147	70						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio I	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000097-	-00 4	040421014-7	70 FERNANDO AUGUSTO DE SANTANA ALVES		MARIA DE FATIMA DE SANTANA ALVES	19/05/81	43	11/09/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	FLAVIO VIC	ENTE SILVA						CPF 57	0550343	31						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio I	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000041-	-00 9	057055034-3	31FLAVIO VICENTE SILVA		NAIARA CRISTINA DA SILVA	19/12/84	40	01/12/18	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000041-	-01 7	005361634-0	SILVA D5LARA SILVA VIANA	FILHO(A)		12/02/25	0	26/02/25	9732	0.00	3	14.04	29.97	0.00	0.00	44.01
												28.08	29.97	0.00	0.00	58.05
Titular	FRANCIRRAY	RON MARQUE	S DE AGUIAR JUNIO	R				CPF 22	2447214	<del>1</del> 5						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio I	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000031-	-00 3	022244721-4	45 FRANCIRRAYRON MARQUES DE AGUIAR JUNIOR		MARIA IVONETE MARQUES JUNIOR	20/11/89	35	01/02/18 9	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	GABRIEL LI	MA DA SILV	A					CPF 12	7274684	140						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio I	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000079-	-00 6	127274684-4	10 GABRIEL LIMA DA SILVA		SIMONE LIMA DA SILVA	24/03/99	26	17/05/23	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	GILDERCIO	DE MELO SI	LVA					CPF 75	4856804	153						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000016-	-00 4	754856804-5	53GILDERCIO DE MELO SILVA		TANIA MARIA ESTEVES SILVA	11/05/72	52	10/04/17	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

19/04/25 00:11

Obrigação Empresa Unidade			: 1010535931169 STRIBUIDORA HOSPIT PITALAR	Vencimento 15		Nota 1	Fiscal			Val	.or	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	GISELE KAS	SSIA CARMO	DE LIRA					CPF 9	8151954	<u>1</u> 76						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mã	е	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000072-	00 1	098151954-	76GISELE KASSIA CARMO DE LIRA	TITULAR GENILDA DO CARMO		21/05/94	30	17/08/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	GISELLE FI	ELIX DO NAS	CIMENTO					CPF 5	4657394	101						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mã	е	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000026-	00 000099	054657394-0	01GISELLE FELIX DO NASCIMENTO	TITULAR ROGERIA NASCIMEN		19/07/85	39	01/07/17	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	GUTEMBERG	NAGIPE DA	CUNHA FILHO					CPF 1	2101873	3451						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mã	е	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000092-	00 2	121018734-	51GUTEMBERG NAGIPE DA CUNHA FILHO	TITULAR ANA PAUL BEZERRA	A	27/01/04	21	08/05/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	HENRIQUE I	EMANUEL DE	OLIVEIRA					CPF 7	7729754	106						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mã	е	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000055-	00 000188	077729754-0	06HENRIQUE EMANUEL DE OLIVEIRA	TITULAR ADEBORA RODRIGUE OLIVEIRA		18/05/94	30	01/07/21	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	JEOVA CORI	DEIRO DA SI	LVA					CPF 6	6142652	2453						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mã	е	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000024-	00 745003	661426524-	53JEOVA CORDEIRO DA SILVA	TITULAR CECILIA DA SILVA		04/10/70	54	01/06/17	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	JESSICA BA	ARBOSA DOS	SANTOS					CPF 1	0189175	435						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mã	е	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000053-	00 7	101891754-	35JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	TITULAR HOZANA A SOUZA	LVES DE	17/05/93	31	01/03/21	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	JORDANIA 1	LOPES FLORE	NCIO					CPF 7	4111414	137						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mã	е	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Obrigação Empresa Unidade			1010535931169 TRIBUIDORA HOSPIT PITALAR		to 15/05/25 A ODONTO	Nota	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	JORDANIA L	OPES FLORE	NCIO					CPF 7	4111414	437						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	ome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000032-	-00 048	074111414-	37 JORDANIA LOPES FLORENCIO		ITA LOPES DE OUZA FLORENCIO	19/11/87	37	01/02/18	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	JOSE FRANC	ISCO DA SI	LVA JUNIOR					CPF 7	9399567	710						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	ome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000056-	-00 6	079399567-	10 JOSE FRANCISCO DA SILVA JUNIOR		NGELA MARIA DA	16/07/79	45	01/08/21	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000056-	-01 40	113238184-	30 JOAO LUCCAS GUIMARAES DA SILVA	FILHO(A) J		20/05/09	15	01/09/21	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000056-	-02 2	002040024-	19 AYLLA CELINA FELIX SILVA	FILHO(A) C	LEINALDA FELIX REIRE	08/02/24	1	04/03/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												42.12	0.00	0.00	0.00	42.12
Titular	JOSE GUSTA	O DO NASC	IMENTO SILVA					CPF 1	3471826	6408						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	ome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000066-	-00 1155	134718264-	08JOSE GUSTAVO DO NASCIMENTO SILVA		IARIA EDJANE DO IASCIMENTO	28/03/98	27	23/05/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	JOSE MAURO	RODRIGUES	DA SILVA					CPF 5	2165450	0420						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	ome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000014-	-00 1	521654504-	20 JOSE MAURO RODRIGUES DA SILVA		ARINA ODRIGUES DA ILVA	18/03/67	58	10/04/17	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000014-	-01 0	521654504-	20 BRUNA RAFAELY LINO DA SILVA	FILHO(A) R	ITA DE CASSIA INO DA SILVA	08/09/99	25	10/04/17	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												28.08	0.00	0.00	0.00	28.08
Titular	KALIDIANE	RAFAELE VI	ANA DA COSTA					CPF 5	1882354	471						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. N	ome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000064-	-00 9	051882354-	71KALIDIANE RAFAELE VIANA DA COSTA		ONIA TENORIO	17/07/90	34	28/02/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000064-	-01 7020Y6	138254194-	52 MARIA HELENA VIANA SOUSA	FILHO(A) K		30/04/16	8	03/11/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												28.08	0.00	0.00	0.00	28.08
Titular	KARINA MAR	IA DA SILV	A					CPF 2	0415824	499						

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

19/04/25 00:11 AV HERACLITO GRACA 406

19 Analítico Fatura Mensal

Obrigação 3064695400 Controle 1010535931169 Vencimento 15/05/25 Nota Fiscal Valor 45,690.54 Bruto 45,690.54 Empresa 020Y7 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA ODONTO Unidade ULTRAMEGA HOSPITALAR CPF 2041582499 Titular KARTNA MARTA DA STIJVA Credencial Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Matr. CPF Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc 020Y7.000008-00 1 020415824-99 KARINA MARIA DA TITULAR SEVERINA MARIA 09/09/79 45 10/04/17 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 14.04 SILVA DA SILVA 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular CPF 6743562416 KARLA DAYANE PAULA VIANA Beneficiario Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Credencial Matr. CPF Paren. Nome Mãe Nasc Multa Cobrado 020Y7.000088-00 5 067435624-16KARLA DAYANE TITULAR MARIA DA PAZ DE 21/03/88 37 27/02/24 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 14.04 PAULA VIANA PAULA VIANA 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular LIDIANE VALERIA SANTANA DA SILVA CPF 5843416445 Credencial Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Matr. Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc Cobrado 020Y7.000027-00 600019 058434164-45 LIDIANE VALERIA TITULAR JOSEFA MARIA DE 08/06/82 42 01/07/17 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 SANTANA DA SILVA SANTANA 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 CPF 7351157456 Titular LINALDO MATOS PEIXE Idade Inicio Plano Tx\_Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Credencial CPF Beneficiario Matr. Paren. Nome Mãe Nasc 020Y7.000087-00 9 073511574-56LINALDO MATOS TITULAR IRANETE MATOS 14/01/87 38 20/02/24 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 PEIXE PEIXE 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular LUCAS FRANCA GUIMARAES CPF 11438601441 Credencial Idade Inicio Plano Tx\_Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Matr. CPF Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc Cobrado TITULAR TACIANA KARINE 09/03/97 28 020Y7.000084-00 0 114386014-41 LUCAS FRANCA 20/09/23 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 GUIMARAES FERREIRA DE FRANCA 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular CPF 89246438434 LUCIANO MANOEL DA SILVA Credencial Idade Inicio Plano Tx Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Matr. Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc Cobrado 020Y7.000029-00 9 892464384-34LUCIANO MANOEL DA TITULAR ANTONIA ANA DE 06/07/76 48 01/09/17 9732 0.00 3 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 SILVA 14.04 0.00 0.00 0.00 14.04 Titular LUCIMAR BRITO DA SILVA CPF 96285877491 Idade Inicio Plano Tx\_Ad AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado Credencial Matr. CPF Beneficiario Paren. Nome Mãe Nasc

AV HERACLITO GRACA 406

20

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Empresa			e 1010535931169 STRIBUIDORA HOSPI: SPITALAR	Vencimento 15/05/25 FALAR LTDA ODONTO	Nota Nota	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	LUCIMAR B	RITO DA SII	LVA				CPF 9	628587'	7491						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000063-0	00 2	962858774-	-91LUCIMAR BRITO DA	TITULAR MARIA JOSE	30/05/74	50	01/03/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000063-0	01 0	848582144-	SILVA -00 VALDEMIR SANDRO TIBURCIO VALERIANO	BRITO DA SILVA CONJUGE VIRGINIA MARIA VALERIANO	27/11/70	54	01/03/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000063-0	02 9	709037624-	-98JULIO CESAR TIBURCIO VALERIANO	FILHO(A) LUCIMAR BRITO DA SILVA VALERIANO	08/10/08	16	01/03/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000063-0	03 7	711794554-	-01HELDER JOSE TIBURCIO VALERIANO	FILHO(A) LUCIMAR BRITO DA SILVA VALERIANO	21/08/11	13	01/03/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											56.16	0.00	0.00	0.00	56.16
Titular	MARCELO D	IAS DA SILV	VA LIMA				CPF 9	878032	3415						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000062-0	00 6219	987803284-	-15MARCELO DIAS DA SILVA LIMA	TITULAR EURIDES MARIA DA SILVA	23/07/75	49	01/01/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
			ICAO DA SILVA					1547420							
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000067-0	00 8	715474204-	-64MARIA EDUARDA CONCEICAO DA SILVA	TITULAR ANDREA MARIA DA CONCEICAO	A 10/04/02	23	25/05/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	MARIA EDU	ARDA LOUREN	NCO MUNIZ DE ANDRA	ADE .			CPF 1	243065	L416						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000085-0	00 6	124306514-	-16 MARIA EDUARDA LOURENCO MUNIZ DE ANDRADE	TITULAR FABIANA LOURENCO DE ANDRADE	28/05/98	26	20/09/23	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000085-0	01 4	162646114-	-76 MARIA VALENTINA MUNIZ DE FREITAS	FILHO(A) MARIA EDUARDA LOURENCO MUNIZ DE ANDRADE	02/02/19	6	18/10/23	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											28.08	0.00	0.00	0.00	28.08
Titular	MARIA ELI	VANIA CAVAI	LCANTI DE FONTES				CPF 6	230510	148						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000012-0	00 9	062305104-	-48 MARIA ELIVANIA CAVALCANTI DE	TITULAR JOSEFA CAVALCANTI DE	20/05/85	39	10/04/17	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

] ,	3064695400		1010535931169		ento 15/05/25	Nota	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Empresa Unidade		RAMEGA DIS RAMEGA HOSE	TRIBUIDORA HOSPI: PITALAR	TALAR LT	DA ODONTO											
oniadad																
Titular	MARIA ELIV	ANIA CAVALO	CANTI DE FONTES					CPF 6	230510	448						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
			FONTES		FONTES											
020Y7.000012-	02 59	140009104-7	77MARIA CLARA CAVALCANTI DE MELO	FILHO(A)	MARIA ELIVANIACAVALCA NTI DE FONTES	03/02/16	9	01/01/19	9732	0.00	3	14.04 28.08	0.00	0.00	0.00	14.04 28.08
Titular	MARILIA AU	PETTAMO DOS	C CANTOC					CDF 7	239944	476						
				_		N	T 41 4 41 4				7.0	Managalidada	7 di ni nu n 1	Dannamha	M-1-	Calarra da
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Taaae	INICIO	Plano	TX_AC	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	митса	Cobrado
020Y7.000068-	00 4	072399444-7	76 MARILIA AURELIANO DOS SANTOS	TITULAF	R MARIA IVO AURELIANO	05/10/88	36	25/05/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	MARILIA GO	MES DE LIMA	A SILVA					CPF 5	377311	485						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000089-	00 1	053773114-8	35MARILIA GOMES DE LIMA SILVA	TITULAF	RLENE GOMES DE LIMA	24/10/84	40	08/04/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	MARLUCE TE	ODOSIO DA S	SILVA					CPF 7	545316	9400						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000060-	00 3	754531694-0	00 MARLUCE TEODOSIO DA SILVA	TITULAF	ROLIVIA TEODOSIO DA SILVA	16/03/70	55	01/12/21	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	MIZIA MART	INS DA SILV	VA XAVIER					CPF 5	406018	531						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000093-	00 9	054060185-3	31MIZIA MARTINS DA SILVA XAVIER	TITULAF	R EDINALVA MARIA DA SILVA	24/04/92	32	04/07/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	MOISES JOE	LMIR MAROUE	ES DE SANTANA					CPF 2	864688	409						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren	Nome Mãe	Nasc	Tdade				AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000065-	00 500142	028646884-0	09 MOISES JOELMIR MARQUES DE SANTANA	TITULAF	R JACINTA FATIMA MARQUES SANTANA	20/05/81	43	28/03/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Descontos	e Acrésci	mos														

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Obrigação Empresa Unidade			TRIBUIDORA HOSPIT	Vencimento 15/05/2 FALAR LTDA ODONTO	5 Nota	Fiscal			Val	or	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	MONICA BER	NARDA DA SI	ILVA				CPF 7	71572708	8468						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000039-	00 4	715727084-6	8 MONICA BERNARDA DA SILVA	TITULAR EUNICE BARBOSA DA SILVA	A 20/09/72	52	01/10/18	3 9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	NAYARA TEI	XEIRA DE OI	LIVEIRA SILVA AGU	IAR			CPF 7	76291284	479						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000051-	00 4	076291284-7	9 NAYARA TEIXEIRA DE OLIVEIRA SILVA AGUIAR	TITULAR ELIANE DE OLIVEIRA SILVA	17/12/89 A	35	01/10/20	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	NOEDSON SI	LVA LIMA					CPF 3	3786924	457						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000015-	00 8	037869244-5	7 NOEDSON SILVA LIMA	TITULAR GENILDES SILVA	24/03/80	45	10/04/17	7 9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	PAULO FERN	ANDO DE OLI	IVEIRA				CPF 3	31627420	0487						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000002-	00 3	316274204-8	7 PAULO FERNANDO DE OLIVEIRA	TITULAR MARIA DO CARMO	18/01/63	62	10/04/17	7 9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	PEDRO PAUL	ALVES DA	SILVA				CPF 1	L7323414	435						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000045-	00 4	017323414-3	5 PEDRO PAULO ALVES DA SILVA	TITULAR ROSELMA MARIA ALVES DE OLIVEIRA	22/07/89	35	01/04/19	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	RAFAEL LIN	DA SILVA					CPF 9	92840994	455						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000054-	00 3	092840994-5	55RAFAEL LINO DA	TITULAR RITA DE CASSIA	A 01/12/93	31	01/04/21	L 9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000054-	.01 1	003294994-4	SILVA OMAYANE LINO DOS	LINO DA SILVA FILHO(A) MARILIA	20/06/24	0	19/07/24	1 9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
02017.000034-	V1 1	003234734-4	SANTOS	AURELIANO DOS SANTOS	20/00/24	U	19/01/25	1 2134	0.00	ی	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											28.08	0.00	0.00	0.00	28.08

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Obrigação Empresa Unidade			e 1010535931169 STRIBUIDORA HOSPI' PITALAR		Nota :	Fiscal			Val	lor	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	RAYANE MAI	RIA ALVES D	E SOUZA VIEIRA				CPF 1	072527	3402						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000033-	00 6	107252734-	02RAYANE MARIA ALVES DE SOUZA VIEIRA	TITULAR CELINA MARIA ALVES DE SOUZA VIEIRA	09/10/95	29	01/03/18	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	ROSANA ALI	SUQUERQUE C	ABRAL				CPF 8	254802	483						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000061-	00 0	082548024-	83 ROSANA ALBUQUERQUE CABRAL	TITULAR CRISALVA MARIA ALBUQUERQUE CABRAL	31/03/90	35	01/12/21	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	SAMUEL DO	AMARAL COS	TA				CPF 9	434170	2491						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000037-	00 1	943417024-	91SAMUEL DO AMARAL COSTA	TITULAR VILDA ZILDA DO AMARAL COSTA	16/01/76	49	01/08/18	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	TARCIANA V	/IEIRA DE M	ELO				CPF 6	150342	417						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000099-	00 7	061503424-	17 TARCIANA VIEIRA DE MELO	TITULAR LUCIA VIEIRA DA	08/07/87	37	25/11/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	THAIS GOME	ES DA SILVA	BARBOSA				CPF 7	028433	6416						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000071-	00 5	702843364-	16 THAIS GOMES DA SILVA BARBOSA	TITULAR DENISE GOMES DA	14/02/97	28	28/07/22	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	TIBURCIO 1	MAGLIANO AN	JO SOBRINHO				CPF 4	090948	4449						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000006-	00 9	409094844-	49 TIBURCIO MAGLIANO ANJO SOBRINHO	TITULAR NEUZA MAGLIANO ANJO	09/07/62	62	10/04/17	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
											14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	VINICIUS I	EDUARDO JOS	E DA SILVA				CPF 1	169834	0435						

14.04 0.00 0.00 0.00 14.04

24

AV HERACLITO GRACA 406

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Obrigação Empresa Unidade			1010535931169 TRIBUIDORA HOSPI PITALAR			Nota :	Fiscal			Val	.or	45,690.54	Bruto	45,690.5	4	
Titular	VINICIUS E	DUARDO JOS	E DA SILVA					CPF 1	1698340	0435						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000057-	-00 200148	116983404-3	35 VINICIUS EDUARDO	TITULA	R MIRIAM PEREIRA	31/05/96	28	01/09/21	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000057-	-01 000148	106928444-0	JOSE DA SILVA D6MARIA LAURA SANTOS LUPICINIO SILVA	CONJUGI	DA SILVA EMARIA JOSE DOS SANTOS	08/09/96	28	01/10/21	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												28.08	0.00	0.00	0.00	28.08
Titular	VIVIANE DA	SILVA OLI	DLIVEIRA CPF 6181003428													
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000086-	-00 2	061810034-2	28 VIVIANE DA SILVA OLIVEIRA	TITULA	R ELENILDA ROBERTO DE OLIVEIRA	03/04/85	40	20/02/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
020Y7.000086-	-01 0	530863228-6	61BRYAN OLIVEIRA DA SILVA	FILHO(A		07/06/17	7	12/09/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
												28.08	0.00	0.00	0.00	28.08
Titular	WALDECIO I	ILARIO DA SILVA				CPF 3117293477										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000098-	-00 0	031172934-	77WALDECIO ILARIO DA SILVA	TITULA	R NOMESIA ILARIO DA SILVA	06/05/79	45	11/10/24	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	WALMY SILV	A OHETBOY						CPF 5	8325573	2440		11.01	0.00	0.00	0.00	11.01
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade				AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000020-			49 WALMY SILVA		R DULCE SILVA DE	07/05/67		10/04/17		0.00		14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
02017.000020	00 1	303233734	QUEIROZ	IIIODA	QUEIROZ	07703707	37	10/04/1/	J132	0.00	5	11.01	0.00	0.00	0.00	11.01
												14.04	0.00	0.00	0.00	14.04
Titular	YANN VINIC	IUS CARDOS	O VITALINO DA SII	.VA				CPF 1	2409947	7450						
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
020Y7.000077-	-00 3	124099474-5	50 YANN VINICIUS CARDOSO VITALINO DA SILVA	TITULA	R FRANCIMEIRE NOGUEIRA CARDOSO	08/05/99	25	16/03/23	9732	0.00	3	14.04	0.00	0.00	0.00	14.04

19/04/25 00:11 AV HERACLITO GRACA 406

25

Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE

Analítico Fatura Mensal

Empresa	020Y6 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA							
Unidade	1 ULTRAMEGA HOSPITALAR							
Plano	AC		Qtd	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
5252	2 NOSSO PLANO XII - 700370996		81	43,986.99	)	0.00	0.00	44,509.29
				43,986.99	)	0.00	0.00	44,509.29
Empresa	020Y7 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA ODONTO							
Unidade	1 ULTRAMEGA HOSPITALAR							
Plano	AC		Qtd	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
9732 3	3 471904142 +ODONTO PREMIUM NACIONAL EMP		82	1,151.28		0.00	0.00	1,181.25
						0.00	0.00	1,181.25
Empresa	020Y6 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA							
Plano	AC	Qtd		Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
5252	2 NOSSO PLANO XII - 700370996	81		43,986.99	522.30	0.00	0.00	44,509.29
				43,986.99	522.30	0.00	0.00	44,509.29
Empresa	020Y7 ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA ODONTO							
Plano	AC	Qtd		Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
9732	3 471904142 +ODONTO PREMIUM NACIONAL EMP	82		1,151.28	29.97	0.00	0.00	1,181.25
				1,151.28	29.97	0.00	0.00	1,181.25
1								

Descontos e Acréscimos

Tipo Valor Observção

Taxa de Implatacao: 0.00

Relação Reajuste por Faixa Etaria

Usuário Empresa Idade Dt. Nascimento

Histórico de Beneficiários de Empresa com Vigência Retroativa

Valor Cobrança Beneficiário Valor Mensalidade Fatura com vencimento

Histórico de Multas por Faltas por Beneficiários

Beneficiário Data Falta Valor Multa por Falta