

**AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA****DEMONSTRATIVO DE VALORES PAGOS À AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA  
ANO - CALENDÁRIO 2022****TITULAR DO CONTRATO:** LUNA AUDREY MONTEIRO FERREIRA RAMOS**CPF DO TITULAR:** 181.496.804-03**CÓDIGO DO CONTRATO:** 94397441**RESPONSÁVEL PELO CONTRATO:** REINAN LUAN FERREIRA RAMOS**CPF DO RESPONSÁVEL:** 052.812.195-29**2 - PAGAMENTOS E DOAÇÕES EFETUADOS**

NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF	MENSALIDADE	COPARTICIPAÇÃO	TOTAL
LUNA AUDREY MONTEIRO FERREIRA RAMOS	181.496.804-03	R\$ 358,80	R\$ 0,00	R\$ 358,80
TOTAL				R\$ 358,80

**TOTAIS PAGOS NO ANO DE 2022**

JANEIRO	R\$ 0,00	MAIO	R\$ 0,00	SETEMBRO	R\$ 0,00
FEVEREIRO	R\$ 0,00	JUNHO	R\$ 358,80	OUTUBRO	R\$ 0,00
MARÇO	R\$ 0,00	JULHO	R\$ 0,00	NOVEMBRO	R\$ 0,00
ABRIL	R\$ 0,00	AGOSTO	R\$ 0,00	DEZEMBRO	R\$ 0,00

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 AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA 29.309.127/0001-79 e encargos financeiros não estão sendo considerados neste demonstrativo. Todos os valores estão expressos em Reais (R\$).

**São Paulo, 29 de Março de 2023**

Atenciosamente,