



COMPETÊNCIA DESTA MENSALIDADE  
25/11/2022 à 25/12/2022

ANS - No. 36.825-3

**HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA**  
Av. Heráclito Graça, 406 - Centro  
CEP: 60140-061 - Fortaleza - Ceará  
www.hapvida.com.br SAC: 0800.280.9130

OBS: Fatura gerada via internet

NA DATA DE EMISSÃO DO BOLETO, 17/10/2022, SEU CONTRATO POSSUI 2 DIAS DE ATRASO CUMULATIVO. CONFORME ART. 13, PARÁGRAFO ÚNICO, II, DA LEI 9.656/98, SEU CONTRATO SERÁ CANCELADO SE ATINGIR 60 DIAS DE ATRASOS, CONSECUTIVOS OU NÃO, CUMULATIVAMENTE NOS ÚLTIMOS 12 MESES. LIGUE PARA O SAC 0800 280 9130 E SAIBA COMO PAGAR AS FATURAS EM ATRASO. NÃO DEIXE SEU PLANO SER CANCELADO.

DISCRIMINAÇÃO DA FATURA

Mensalidade Plano Saúde <b>238.91</b>	(-) Desconto <b>.00</b>	(+) Valor de Odontologia <b>19.99</b>	(+) Tarifa de Cobrança <b>.00</b>	(+) Valor Fator Moderador <b>.00</b>	(+) Outros <b>.00</b>	(=) Total da Fatura <b>258.90</b>
--	----------------------------	---	--------------------------------------	---	--------------------------	--------------------------------------

Código	Tipo de Assistência	Beneficiários	Nome Plano	Mês Aniversário	Valor Mens.	Reajuste Anual	Observação
0700G.141803.01-7	ODONTOLÓGICA	JOSE MADEIRA DE SOUSA NETO	PREMIUM FREE IN NAC - 48783621	AGO	R\$ 19,99		
3010J.504429.01-0	MÉDICA	JOSE MADEIRA DE SOUSA NETO	NP AHO IN GM ENF 02PA 105 - 48	AGO	R\$ 238,91		

NOME: JAILSON SILVA DE SOUSA - CÓDIGO:3010J.504429

Núm. Documento: 3010J.504429 11/2022 - Data Doc.: 31/10/2022

Ag./Cod. Beneficiário: 2136/8216967 - N.Num.: 1010228108309



033-7

Beneficiário:

HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA

	Vencimento	25/11/2022
	Nosso Número	1010228108309
	Numero do Documento	3010J.504429 11/2022
	Agência / Código Beneficiário	2136/8216967
	(=) Valor do Documento	258.90

Pagador

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista



033-7

03399.82167 96710.102284 10830.901012 9 91800000025890

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento 25/11/2022
Beneficiário HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA					Agência / Código do Beneficiário <b>2136 / 8216967</b>
Data do Documento 31/10/2022	Nr do Documento 3010J.504429 11/2022	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data Processamento 17/10/2022	Nosso Número 1010228108309
Carteira <b>COBRANÇA SIMPLES - RCR</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 258.90	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador JAILSON SILVA DE SOU 015.449.402-03 R.PRINCESA ISABEL 568 - LIBERDADE I - - 68.515-000 PARAUAPEBAS / PA					
Sacador / Avalista: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98 Código de Baixa:					

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

