

Agência/Cód. Beneficiário	7194/26860-8	Nosso Número:	109/62242876-8		
Cliente:	GISELE FERNANDA FRANCO DE ALMEIDA		Cód. Beneficiário:	002487373	Nº Contrato: 00827
CPF/CNPJ:	017.042.641-62				
Endereço:	Av das Palmeiras s/n, 480 COND RIO CACHOERINHA				
Bairro:	Jardim Imperial	Município:	Cuiabá	UF:	MT
				CEP:	78.075-905
Número da Fatura	Data Emissão	Competência	Vencimento		
13573997	14/04/2021	Maio/2021	10/05/2021		

Descrição do Serviço				Valor R\$
Beneficiário	Nome	Tipo Benef	Nome Plano	
002487373	GISELE FERNANDA FRANCO DE ALMEIDA	Titular	SUPER CLASS ENF EST	413,34
002487381	MATHEUS HENRIQUE FRANCO DE ALMEIDA	FILHO/FILH	SUPER CLASS ENF EST	233,82
Recomposição Reaj. Anual 5/12-GISELE FERNANDA FRANCO DE ALMEIDA				11,39
Recomposição Reaj. Anual 5/12-MATHEUS HENRIQUE FRANCO DE ALMEIDA				6,44
Nome	Data	Prestador	Procedimento	
não informado	04/12/2020	HOSPITAL DE MEDICIN	US - OBSTETRICA 1Âº TRIMESTRE	42,53
não informado	06/01/2021	HILVANETE MONTEIRO	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO H	30,30
não informado	14/01/2021	SER-MED SERVICOS ME	US - OBSTETRICA COM TRANSLUCE	21,61
Total de coparticipação:				94,44

Mensagem

Este recibo terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Código, Nome e Registro do Plano : 455702076 SUPER CLASS ENF EST (455702076)

Mensalidade Plano de Saude e Mensalidade Associativa

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

v 38457

ANS - nº 418552

PLURAL GESTAO EM PLANOS DE SAUDE LTDA - CNPJ/MF: 97.553.801/0001-16  
R Av Rio Branco, 131 5 andar CEP 20.040-006 Rio de Janeiro RJ  
TELEFONE 40202148 FAX 40202148  
<http://pluralsaude.com.br/>

ITAÚ

341-7

34191.09628 24287.687198 42686.080005 5 86160000075943

Local do Pagamento	Parcela	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE 59 DIAS APOS O VENCIMENTO.		10/05/2021
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	
PLURAL GESTAO PLANOS SAUDE LTDA - CNPJ/MF: 97.553.801/0001-16 R Av Rio Branco, 131 5 andar CEP 20.040-006 Rio de Janeiro RJ	7194/26860-8	
Data do Documento	Nº Documento	Espécie do Documento
14/04/2021	14188783	Aceite
		N
		Data de Emissão
		14/04/2021
Uso Banco	Carteira	Espécie
	109	R\$
	Quantidade	Valor
	X	
Instruções: Texto de responsabilidade do Beneficiário		Valor do Documento
Sr. Caixa, após o vencimento cobrar mora de R\$ 0,25 ao dia		759,43
e Cobrar R\$ 15,19 de multa		(-) Desconto / Abatimento
		(-) Outras Deduções
		(+) Mora / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Pagador	GISELE FERNANDA FRANCO DE ALMEIDA	
	Av das Palmeiras s/n, 480 COND RIO CACHOERINHA	
	Jardim Imperial - Cuiabá - MT - CEP 78.075-905	
Sacador / Avalista	017.042.641-62	
	219659	

v

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

