

**AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA****DEMONSTRATIVO DE VALORES PAGOS À AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA
ANO - CALENDÁRIO 2017**

TITULAR DO CONTRATO: ROSALINA FERREIRA LOPES
CPF DO TITULAR: 035.345.647-07
CÓDIGO DO CONTRATO: 33607718
RESPONSÁVEL PELO CONTRATO:
CPF DO RESPONSÁVEL:

2 - PAGAMENTOS E DOAÇÕES EFETUADOS

NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF	MENSALIDADE	COPARTICIPAÇÃO	TOTAL
ROSALINA FERREIRA LOPES	035.345.647-07	R\$ 13.795,99	R\$ 0,00	R\$ 13.795,99
TOTAL				R\$ 13.795,99

TOTAIS PAGOS NO ANO DE 2017

JANEIRO	R\$ 1.052,65	MAIO	R\$ 1.052,65	SETEMBRO	R\$ 1.195,28
FEVEREIRO	R\$ 1.054,75	JUNHO	R\$ 1.052,65	OUTUBRO	R\$ 1.195,28
MARÇO	R\$ 1.073,70	JULHO	R\$ 1.337,91	NOVEMBRO	R\$ 1.195,28
ABRIL	R\$ 1.052,65	AGOSTO	R\$ 1.337,91	DEZEMBRO	R\$ 1.195,28

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, 20 de Março de 2018

Atenciosamente,