

DEMONSTRATIVO DE VALORES PAGOS À AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA  
ANO - CALENDÁRIO 2020

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\$16.937,40	R\$0,00	R\$16.937,40
			TOTAL	R\$16.937,40

TOTAIS PAGOS NO ANO DE 2020

JANEIRO	R\$1.411,45	MAIO	R\$1.411,45	SETEMBRO	R\$1.411,45
FEVEREIRO	R\$1.411,45	JUNHO	R\$1.411,45	OUTUBRO	R\$1.411,45
MARÇO	R\$1.411,45	JULHO	R\$1.411,45	NOVEMBRO	R\$1.411,45
ABRIL	R\$1.411,45	AGOSTO	R\$1.411,45	DEZEMBRO	R\$1.411,45

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, 2 de março de 2021

Atenciosamente,

Amil Assistência Médica Internacional S/ A