

## Capa Espelho do Contrato



www.unimeduberlandia.coop.br Av. João Pinheiro, 639 38400-126 Centro - Uberlândia - MG

CNPJ: 13.285.350/0001-93	Razão Social: JOSE DE OLIVEIRA RAMOS	Empresa: JOSE DE OLIVEIRA RAMOS
Inscrição Estadual:	ISS: 0	Contato da Empresa: HELENA
Representante Legal: JOSE DE OLIVEIRA RAMOS	CPF Representante: 191.146.306-30	RG Representante: M2871377
E-Mail: duramo2010@gmail.com	Telefone Celular: (34)9988-48406	Telefone Fixo: (34)3284-8406

Endereço			
Logradouro: Rua Tunísia			
<b>CEP:</b> 38405-068	Bairro: Tibery	<b>№</b> : 945	
Complemento: S/N	Cidade: Uberlândia	UF: MG	

Informações do Plano				
Plano: UDIPLAN EMPRESA FIXA ENFERMARIA	Código ANS: 463327100			
Abrangência: Municipal	Acomodação: Coletiva	Modalidade: Com Coparticipacao		
Nº do Contrato:	Nº da Proposta: 634602	Grupo Econômico: NÃO		

Custo e Informações Adicionais					
Vigência: 01/09/2020	Atendimento: 01/09/2020	1º Fatura: 10/09/2020			
Qtde Vidas: 2	Dia do Vencimento: 10	Taxa de Inscrição: 0			
Valor 1ª Fatura: R\$ 1.911,38	Valor Mensalidade: R\$ 1.911,38	Participação Financeira: 0 %			
Observações: LIBERAR CARÊNCIAS CONFORME "PRC 10"					

Valores					
Faixa Etária	Qtde Vidas	Valor	Faixa Etária	Qtde Vidas	Valor
0-18	0	160,26	39-43	0	346,27
19-23	0	193,83	44-48	0	400,32
24-28	0	224,09	49-53	0	535,03
29-33	0	259,07	54-58	0	715,07
34-38	0	299,51	59-ou mais	2	955,69

## **Opcionais**

Nenhum Opcional Cadastrado

Contratante: JOSE DE OLIVEIRA RAMOS

Unimed Uberlândia





<sup>\*</sup>Os Opcionais não citados acima, não foram adquiridos pelo beneficiário.