

DEMONSTRATIVO DE TERMOS FATURADOS

MODALIDADE:10 CONTRATO:153750

VIGÊNCIA:03/09/2021

Nº REG. PROD. ANS:464624110

NOME	INCLUSÃO	DESCRIÇÃO	IDADE	VALOR
ANDREA NEY DA SILVA	03/09/2021	MENSALIDADE PLANO FAMILIAR	46	R\$ 410,92
PIETRA NEY DOS ANJOS	03/09/2021	MENSALIDADE PLANO FAMILIAR	15	R\$ 167,72
NICOLE NEY DOS ANJOS	03/09/2021	MENSALIDADE PLANO FAMILIAR	13	R\$ 167,72

SERVIÇO/NOME	PRESTADOR	DATA	VALOR
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	HOSPITAL SAO LUCAS DA PUCRS	18/02/2022	R\$ 50,00
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	HOSPITAL SAO LUCAS DA PUCRS	18/02/2022	R\$ 23,01
TOTAL DO TERMO:			R\$ 819,37

VALOR TOTAL DA FATURA R\$ 819,37

MENSAGENS

CONTRATANTE: 74964 - ANDREA NEY DA SILVA

Valores aproximados dos tributos (Lei 12.741/12): Pis (0,65%), Cofins (4%) e ISSQN (3,5%).

MODALIDADE: 10 CONTRATO: 153750

Índice de reajuste anual autorizado pela ANS -8,19% (Ofício Autorizativo: GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS-297/2021).

MODALIDADE: 10 CONTRATANTE: 74964 - ANDREA NEY DA SILVA

Prezado Cliente:

Dúvidas em relação às suas utilizações, favor acessar seu extrato no site da Unimed Porto Alegre.
<https://www.unimedpoa.com.br/para-voce/sou-cliente/servicos-online/extrato-utilizacao>.

Prezado (a) Cliente:

Conforme Resolução Normativa nº 186 (e suas atualizações) da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, os beneficiários que participam deste contrato há mais de 2 anos (ou 3 anos caso tenha cumprido cobertura Parcial Temporária, ou 1 ano se já exerceu a primeira portabilidade) poderão exercer o benefício da portabilidade de carências a partir do 1º dia do mês de aniversário do contrato até o último dia útil do 3º mês subsequente.

Mais informações disponíveis pelo número 4004-2040.

DEMONSTRATIVO DE TERMOS FATURADOS

MODALIDADE:10 CONTRATO:153750

VIGÊNCIA:03/09/2021

Nº REG. PROD. ANS:464624110

NOME	INCLUSÃO	DESCRIÇÃO	IDADE	VALOR
ANDREA NEY DA SILVA	03/09/2021	MENSALIDADE PLANO FAMILIAR	47	R\$ 410,92
PIETRA NEY DOS ANJOS	03/09/2021	MENSALIDADE PLANO FAMILIAR	15	R\$ 167,72
NICOLE NEY DOS ANJOS	03/09/2021	MENSALIDADE PLANO FAMILIAR	13	R\$ 167,72

SERVIÇO/NOME	PRESTADOR	DATA	VALOR
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	HOSPITAL SAO LUCAS DA PUCRS	02/05/2022	R\$ 50,00
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	20/04/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	22/04/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	25/04/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	03/05/2022	R\$ 20,00
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	04/05/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	06/05/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	09/05/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	13/05/2022	R\$ 11,71
TOTAL DO TERMO:			R\$ 898,33

VALOR TOTAL DA FATURA **R\$ 898,33**

MENSAGENS

CONTRATANTE: 74964 - ANDREA NEY DA SILVA

Valores aproximados dos tributos (Lei 12.741/12): Pis (0,65%), Cofins (4%) e ISSQN (3,5%).

MODALIDADE: 10 CONTRATO: 153750

Índice de reajuste anual autorizado pela ANS de 15,50% (Ofício Autorizativo: GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS-33910.012511/2022-84).

MODALIDADE: 10 CONTRATANTE: 74964 - ANDREA NEY DA SILVA

Prezado Cliente:

Dúvidas em relação às suas utilizações, favor acessar seu extrato no site da Unimed Porto Alegre.
<https://www.unimedpoa.com.br/para-voce/sou-cliente/servicos-online/extrato-utilizacao>.

Prezado (a) Cliente:

Conforme Resolução Normativa nº 186 (e suas atualizações) da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, os beneficiários que participam deste contrato há mais de 2 anos (ou 3 anos caso tenha cumprido cobertura Parcial Temporária, ou 1 ano se já exerceu a primeira portabilidade) poderão exercer o benefício da portabilidade de carências a partir do 1º dia do mês de aniversário do contrato até o último dia útil do 3º mês subsequente.

Mais informações disponíveis pelo número 4004-2040.

DEMONSTRATIVO DE TERMOS FATURADOS

MODALIDADE: 10 CONTRATO: 153750

VIGÊNCIA: 03/09/2021

Nº REG. PROD. ANS: 464624110

NOME	INCLUSÃO	DESCRIÇÃO	IDADE	VALOR
ANDREA NEY DA SILVA	03/09/2021	MENSALIDADE PLANO FAMILIAR	47	R\$ 410,92
PIETRA NEY DOS ANJOS	03/09/2021	MENSALIDADE PLANO FAMILIAR	15	R\$ 167,72
NICOLE NEY DOS ANJOS	03/09/2021	MENSALIDADE PLANO FAMILIAR	13	R\$ 167,72

SERVIÇO/NOME	PRESTADOR	DATA	VALOR
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	HOSPITAL SAO LUCAS DA PUCRS	14/03/2022	R\$ 50,00
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	22/03/2022	R\$ 20,00
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	22/03/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	24/03/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	28/03/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	30/03/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	01/04/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	04/04/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	18/04/2022	R\$ 11,71
TOTAL DO TERMO:			R\$ 898,33

VALOR TOTAL DA FATURA

R\$ 898,33

MENSAGENS

CONTRATANTE: 74964 - ANDREA NEY DA SILVA

Valores aproximados dos tributos (Lei 12.741/12): Pis (0,65%), Cofins (4%) e ISSQN (3,5%).

MODALIDADE: 10 CONTRATO: 153750

O índice de reajuste anual será informado tão logo a ANS divulgue.

MODALIDADE: 10 CONTRATANTE: 74964 - ANDREA NEY DA SILVA

Prezado (a) Cliente:

Conforme Resolução Normativa nº 186 (e suas atualizações) da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, os beneficiários que participam deste contrato há mais de 2 anos (ou 3 anos caso tenha cumprido cobertura Parcial Temporária, ou 1 ano se já exerceu a primeira portabilidade) poderão exercer o benefício da portabilidade de carências a partir do 1º dia do mês de aniversário do contrato até o último dia útil do 3º mês subsequente.

Mais informações disponíveis pelo número 4004-2040.

Prezado Cliente:

Dúvidas em relação às suas utilizações, favor acessar seu extrato no site da Unimed Porto Alegre.

<https://www.unimedpoa.com.br/para-voce/sou-cliente/servicos-online/extrato-utilizacao>.

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL

A Unimed Porto Alegre Cooperativa Médica Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 87.096.616/0001-96, declara, para os fins e nos termos da lei 12.007 / 09, que o contratante "74964" quitou os valores da prestação de serviço assistencial de saúde representadas pelas faturas vencidas entre os meses de janeiro a dezembro de "2021".

Esta declaração é comprovação do cumprimento das obrigações do contratante exclusivamente em relação à quitação nela especificada. Ficam ressalvados desta declaração eventuais débitos decorrentes de processos judiciais ou administrativos cuja