

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 PIETRA NEY DOS ANJOS	HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA	10/06/2022	R\$ 50,00
PARTICIPACAO PIETRA NEY DOS ANJOS	HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA	10/06/2022	R\$ 52,50
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	20/06/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	22/06/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	29/06/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	01/07/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	12/07/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	14/07/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	18/07/2022	R\$ 11,71
TOTAL DO TERMO:			R\$ 930,83

VALOR TOTAL DA FATURA R\$ 930,83

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/GGREG/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.

297 mm

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 PIETRA NEY DOS ANJOS	CENTRO DE DIAGNOSTICOS UNIMED POA	07/06/2022	R\$ 50,00
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	25/05/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	27/05/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	30/05/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	01/06/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	03/06/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	CENTRO DE DIAGNOSTICOS UNIMED POA	07/06/2022	R\$ 50,00
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	13/06/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	14/06/2022	R\$ 20,00
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	15/06/2022	R\$ 11,71
PARTICIPACAO NICOLE NEY DOS ANJOS	ROSANE BOGER STELZER	17/06/2022	R\$ 11,71
TOTAL DO TERMO:			R\$ 960,04

VALOR TOTAL DA FATURA R\$ 960,04

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/GGREG/DIPRO/ANS-33910.012511/2022-84).

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>.