

**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente PLAMED PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA				CPF/CNPJ 15.594.468/0001-29	Agência / Código do Cedente 4245/ 455534 - 1
Data do documento 30/12/2024	Nº documento 2987135	Esp. Documento DM	Carteira 01	Data do processamento 30/12/2024	Nosso Número 14/ 000000002838856-4
Sacado INGRID RAMOS PETROLA GUIMARAES				63991007	CPF/CNPJ 00690893531
Endereço do sacado RUA VINTE E OITO DE AGOSTO 1018 CENTRO ITABAIANA				UF SE	CEP 49504063
Sacador/ Avalista				CPF/CNPJ	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  JUROS DE 0,033% AO DIA MULTA DE 2% APÓS NÃO RECEBER APÓS 120 DIAS DO VENCIMENTO Até o vencimento, conceder o desconto de 31,44 Mês de referência 01/2025 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Conforme autorizado pela agência nacional de saúde suplementar - ANS, os contratos dos planos aniversários entre maio/2024 a abril/2025 serão reajustados da forma e condição abaixo indicada.</p> <p><b>1. Ofício gear autorizativo nº 433/2024/GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS.</b></p> <p><b>2. O Índice de Reajuste Autorizado é de 6,91%</b></p> <p><b>3. A sua data base corresponde ao mês de inscrição ou contratação do plano.</b></p> </div> <p style="text-align: center;">PREMIU <span style="float: right;">Data Base Contrato 01/10/2017</span></p> <p>Valor Co-participação: R\$ 0,00</p>					

Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento 30/01/2025	Valor documento R\$ 628,79	Autenticação Mecânica <b>Recibo do Sacado</b>
--------------	------------	-------	--------------------------	-------------------------------	---

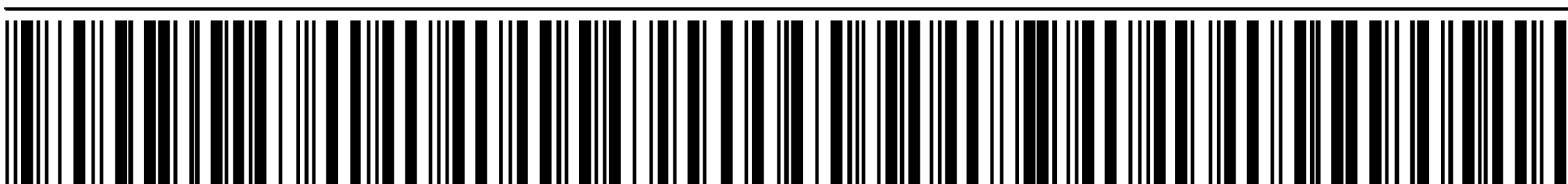
Recebimento através do cheque nº do Banco  
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

**104-0** 10494.55536 41000.100044 00283.885622 1 99770000062879

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 30/01/2025
Cedente PLAMED PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA				CPF/CNPJ 15.594.468/0001-29	Agência / Código do cedente 4245/ 455534 - 1
Data do documento 30/12/2024	Nº documento 2987135	Esp. DM	Áceite NÃO	Data processamento 30/12/2024	Nosso Número 14, 000000002838856- 4
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 628,79</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): MULTA DE 2% APÓS 30/01/2025 JUROS DE 0,033% AO DIA NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO Até o vencimento, conceder o desconto de 31,44					(-) Desconto / Abatimento 31,44
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos 0,00
					(=) Valor cobrado

Sacado: INGRID RAMOS PETROLA GUIMARAES CPF/CNPJ: 00690893531  
 RUA VINTE E OITO DE AGOSTO 1018 CENTRO ITABAIANA  
 MARINGA UF: SE CEP: 49504063

Sacador/ Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica **Ficha de compensação**