

# Contrato do Plano de Assistência

15/09/2021 18:09

Código 01	Número Recibo	Data do Recibo	Data Emissão	Data Pagamento	Status Recibo	Total Recibo	
55xkmcp4dw	73782	14/09/2021	14/09/2021		Emitido	R\$ 194,10	
Produtor		Grupo Produtor		Superior			
Jorge Moreira da Silva		Corretor interno prime		Equipe Atitude			
CPF/CNPJ do Produtor		Telefone	Celular	Email			
328752660000174			(21) 96447326	jorgemoreirassilv@gmail.com			
Conta Bancária							
Banco Itáu Agência: 8584 Conta: 04070-6							
Convênio	Proposta	Cliente	Parc.	Vencimento	Tipo de Lançamento	Lançamento	Valor Lanç.
Amil Saúde	93971018	Gabrielle e Seabra reis	2	10/09/2021	Comissão	Comissão valor parcela R\$ 173,00	69,20 C
Amil Saúde	93971018	Gabrielle e Seabra reis	2	10/09/2021	Comissão	Comissão valor parcela R\$ 173,00	69,20 C
Amil Saúde	93971018	Gabrielle e Seabra reis	2	10/09/2021	Comissão	Comissão valor parcela R\$ 173,00	69,20 C
Amil Saúde	93971018	Gabrielle e Seabra reis	2	10/09/2021	Comissão	Comissão valor parcela R\$ 173,00	69,20 C
Amil Saúde	93971018	Gabrielle e Seabra reis	2	10/09/2021	Comissão	Comissão valor parcela R\$ 173,00	69,20 C
Total a Receber:							