

Contrato do Plano de Assistência

15/09/2021 18:09

Código	Nº da proposta	Nº do contrato	Convênio				
154fas5dfa	145fad	7777	Amil saude				
Plano		Origem da venda	Data Assinatura	Data Inclusão	Status Contrato		
nome Plano		Origem da venda	Data Assinatura	Data Inclusão	Status Contrato		
Produtor		Data arquivamento	Data Cancelamento	Motivo Cancelamento			
nome do Produtor		Data arquivamento	Data Cancelamento	Motivo Cancelamento			
Filial	Taxa de adesão	Valor do contrato	Retenção 1º Parcela?	Retenção Imposto	Retenção Tx Adesão?		
nome da Filial	Taxa de adesão	Valor do contrato	Retenção 1º Parcela?	Retenção Imposto	Retenção Tx Adesão?		
Cpf/Cnpj Cliente	Nome do cliente						
Cpf/Cnpj Cliente	Nome do cliente						
Endereço			Número	Complemento			
Endereço			Número	Complemento			
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:							