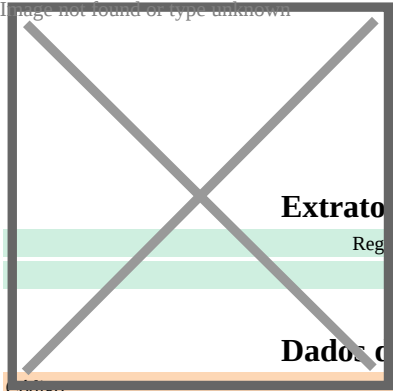




-
, - CEP:

Extrato do Cooperado

Registro ANS	Mês de Referência	Data de Emissão do Demonstrativo
		30/09/2024

Dados do Cooperado

Código	Nome	Especialidade
CPF	NIT/PIS	Código CNES

Dados do Pagamento

Data do Pagamento	Banco	Agência	Nº da Conta
-------------------	-------	---------	-------------

Resumo do Pagamento

POR TIPO DE ATENDIMENTO		CONTULTA	SP/SADT	GHI	TOTAL GERAL
RIO	VALOR INFORMADO	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR PROCESSADO	0,00	0,00	0,00	0,00
	DIF. INF. X PROC	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR DA GLOSA	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR LIBERADO	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERCAMBIO	VALOR INFORMADO	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR PROCESSADO	0,00	0,00	0,00	0,00
	DIF. INF. X PROC	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR DA GLOSA	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR LIBERADO	0,00	0,00	0,00	0,00
RIO + INTERCAMBIO	VALOR INFORMADO	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR PROCESSADO	0,00	0,00	0,00	0,00
	DIF. INF. X PROC	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR DA GLOSA	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR LIBERADO	0,00	0,00	0,00	0,00
Por tipo de Cliente (Para base de cálculo do INSS)			Contratos Coletivos	Contratos Individuais/Familiares e Intercâmbio	Total Geral
Valor Liberado			0,00	0,00	0,00

Total de Créditos	0,00
-------------------	------

Descontos	Valor
Total (Crédito em Conta)	0,00

Glosas

Descrição	Valor
Total de Glosas	0,00

Cooperadores por Repasse

Descrição	Valor
Total de Repasse	0,00