



Acessando o site da NotreDame Intermédica Saude(www.gndi.com.br) ou buscando contato junto ao serviço de atendimento ao consumidor SAC (0800 015 3855).

DISCRIMINAÇÃO DA FATURA					
Mensalidade Plano Saúde	(+) Valor de Odontologia	(+) Tarifa de Cobrança	(+) Valor Fator Moderador	(+) Outros	(=) Total da Fatura
704.41	.00	.00	.00	.00	704.41

CORTE AQUI

DEPENDENTES

CÓDIGO

Este comprovante de pagamento não substitui a carteira HAPNDI

VALIDADE

20/06/2026

Hapvida

NotreDame

NOME

59997919 MICHELLE IDES SANCHES - 59.997.919

CÓDIGO

HXB15.000000

VENCIMENTO

20/05/2026

MENSALIDADE REFERENTE AO PERÍODO

01/05/2026 À 31/05/2026

Num Documento:

HXB15.000000 05/2026

Data Doc.:

29/06/2026

Agn/Cod.Ben:

2374 /5897973

N.Num.:

300050314541

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

RECIBO DO PAGADOR

CORTE AQUI

Bradesco

237-

Beneficiário: NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S A CNPJ: 44.649.812/0001-38

Vencimento:

20/05/2026

Nosso Número:

300050314541

Número do Documento:

HXB15.000000 05/2026

Valor do Documento

704.41

FICHA DO CAIXA

CORTE AQUI

Bradesco

237-

23792.37403 93000.503149 54000.372406 4 14520000070441

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Data de Vencimento

20/05/2026

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S A CNPJ: 44.649.812/0001-38

Agência / Código do Beneficiário

2374 /5897973

Data do Documento

29/06/2026

Nr do Documento

HXB15.000000 05/2026

Espécie DOC

REC

Aceite

N

Data Processamento

24/04/2026

Nosso Número

300050314541

Carteira

COBRANÇA SIMPLES RCR

Espécie

REAL

Quantidade

x Valor

(=) Valor do Documento

704.41

Instruções de responsabilidade do beneficiário

O ATRASO NO PAGAMENTO DA SUA MENSALIDADE PODE LEVAR A SUSPENSÃO E/OU CANCELAMENTO DO SEU PLANO. PAGAMENTOS EFETUADOS APOS O VENCIMENTO ESTARÃO SUJEITOS A JUROS DE R\$: 0.82 POR DIA DE ATRASO, ALEM DE UMA MULTA DE: 2% SOBRE O VALOR DEVIDO. EM CASO DE DUVIDAS, VISITE O NOSSO SITE: WWW.GNDI.COM.BR

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outro Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

59997919 MICHELLE IDES SANCHES - 59.997.919/0001-44

R RUA ALBERTO POPOVICI 336 JARDIM SAPOPEMBA

03976030 SAO PAULO SP

HXB15.000000

Sacador/Avalista : NOTREDAME INTERMÉDICA SAUDE - CNPJ: 44.649.812/0001-38

Nota fiscal: 45090652

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA