



Razão Social: Valem Administradora de Benefícios LTDA
CNPJ: 11.340.037/0001-85

Fatura 2955521 | **Aguardando pagamento**

Janeiro / 2026

Ciclo / Recorrência: 9
Cobertura 01/01/2026 a 31/01/2026

Vencimento
em 15/01/2026

R\$ 1.382,78

Opção por Débito em conta

INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Operadora: **UNIMED SETE LAGOAS** ANS: 34.953-4 Plano: **000051 - IDEAL CE ENFERMARIA**

Entidade/Empresa:
SICOOB CREDISETE - CREDI-SETE

RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Nome: **Maria de Castro Oliveira** CPF: **541.308.246-00**

Logradouro, Nº / Complemento: **Rua Coronel Eurico Sousa Gomes** Bairro - Cidade / Estado: **Boa Vista - Sete Lagoas / MG** CEP: **35700111**

RESUMO DA FATURA

Mensalidade do plano 'IDEAL CE ENFERMARIA'	R\$ 1.352,25	^
Maria de Castro Oliveira Titular 82 anos	R\$ 1.352,25	
COPARTICIPAÇÃO	R\$ 30,53	^
Maria de Castro Oliveira - CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREE - VINICIUS EDUARDO DE ANDRADE RI	R\$ 24,39	
Maria de Castro Oliveira - US ARTICULAR (POR ARTICULACAO) - DIAMEDSON LTDA	R\$ 6,14	