



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.31  
0570300570 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: CASA MULHER CAATINGA VIVA  
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 31.776-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240618115107058609220  
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16  
VALOR: R\$4.196,09  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 18/06/2024 - 09:06:40  
-----

PAGO PARA: Casa da Mulher do Nordeste  
CNPJ: 8.125.718/0001-16  
CHAVE PIX: 08125718000116  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1230 - CONTA: 000000000000000008389  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDDPJ.  
-----

-----  
Notificacao enviada em: 18/06/2024 - 09:06:41  
-----

DOCUMENTO: 061802  
AUTENTICACAO SISBB: 0.005.B5A.39A.974.36C  
-----

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.  
-----

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.  
-----

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.  
-----

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.  
-----

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JB876296 GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS.  
-----

015  
08



**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança  
 Data da operação: 16/05/2024 - 16h39  
 Nº de controle: 784.751.548.675.888.405 | Documento: 0000730

Conta de débito: **Agência: 1230 | Conta: 0000838-9 | Tipo: Conta-Corrente**  
 Empresa: **CASA DA MULHER DO NORDESTE | CNPJ: 008.125.718/0001-16**

Código de barras: **23792 37205 92016 068535 77007 042805 6 97220000077058**

Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **ODONTOPREV S/A**

Nome Fantasia Beneficiário: **ODONTOPREV S/A**

CPF/CNPJ Beneficiário: **058.119.199/0001-51**

Nome do Pagador: **CASA DA MULHER DO NORDESTE**

CPF/CNPJ do pagador: **008.125.718/0001-16**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de débito: **16/05/2024**

Data de vencimento: **20/05/2024**

Valor **R\$ 770,58**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 770,58**

Descrição: **ODONTO MAIO24**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**

2huvVARE JVRaVICE xTOIICrb 6m6Y6iyE SaIDKd8u IogBdqfR 2uCHdmNq r64jx0kr  
 C9656Pkm QjvAkya8 bwhhPxDr FoIRq206 p8dWbth4 KCF7LhIG CRAYAgX9 SHUJIF7  
 1Qv3H6RP 7JzrvY7MK ccXPM88K oxsVE57R Sll9rrig qbUSYv8a 0J00534 270380 01

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



SPG/Operações Especiais

**BRDESCO DENTAL - FATURA TECNICA**

Ordem	Item	Contrato	Cod	Fatura MIA n°	Coveragem	Endereço	Plano	Data Emissão	Vale
001	007	0721609	DENTA	05-0024 01	Substituto	CASA DA MULHER DO NORDESTE 0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	87b OPER. PLANO ODONTOLOG.	12/01/2004	

MENSAGENS

CENTRAL DE RELACIONAMENTO: 4004-2700 (CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS)

0800 701 2700 (DEMAIS LOCALIDADES).

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS. ATENDIMENTO 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA.

SAC - SERVICO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 727 9966

SAC - DEFICIENCIA AUDITIVA OU DE FALA: 0800 701 2708

RECLAMACOES, CANCELAMENTOS E INFORMACOES GERAIS. ATENDIMENTO 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA.

OUIDORIA: 0800 701 7000

CONTATE A OUIDORIA SE NAO FICAR SATISFEITO COM A SOLUCAO APRESENTADA.

ATENDIMENTO DE 08H AS 18H, DE SEGUNDA A SEXTA, EXCETO FERIADOS.

CONTRATO COLETIVO COM PATROCINADOR

N.REG: 443079034 SPG DENTAL PADRAO 1

A REDE DE PRESTADORES MEDICO-HOSPITALARES, ASSIM COMO A REDE DE PRESTADORES ODONTOLOGICOS, ESTAO DISPONIVEIS NOS PORTAIS DA BRADESCO SAUDE E DA BRADESCO DENTAL NA INTERNET (BRADESCOSAUDE.COM.BR E BRADESCODENTAL.COM.BR), RESPECTIVAMENTE. ALEM DISSO, A BRADESCO SAUDE DISPONIBILIZA A RELACAO DE PRESTADORES NAO HOSPITALARES, ASSIM COMO A ODONTOPREV DISPONIBILIZA A RELACAO DE PRESTADORES ODONTOLOGICOS, RECENTEMENTE SUBSTITUIDOS NAS REDES, PARA CONSULTA POR MEIO DE SEUS PORTAIS OU DOS CANAIS DE ATENDIMENTO LISTADOS NO VERSO DO CARTAO DE IDENTIFICACAO DOS SEGURADOS/BENEFICIARIOS.

A BRADESCO SAUDE E ODONTOPREV DISPONIBILIZAM EM SEUS PORTAIS, NA AREA DE ACESSO EXCLUSIVO AOS SEGURADOS/BENEFICIARIOS, AS INFORMACOES RELATIVAS AO SEU PLANO E CADASTRO, INCLUSIVE O NUMERO DO

CARTAO NACIONAL DE SAUDE (CNS), CONFORME DETERMINA A ANS  
DIVULGUE ESSA INFORMACAO A SEUS COLABORADORES, SEGURADOS/BENEFICIARIOS DO PLANO.

Ch.	Sig.	Contrato	Cop.	Empresa Matr.	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pag.			
01	561	0221809	DENTAL	05/2024 01	Subsidiária	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	376 OPER PLANO ODONTOLOG.	17/05/2024	..			
Cont.	Nome Beneficiário	Suplemento de Saúde Análise	Data Nascimento	Sexo	Res. Cóp.	Relat.	Planos	Data Início	M. O. %	Cargamento		
										Máx. Anu	Valor	Part. Benef.
00003500	ARIANE MORAES DE ARAUJO		07/06/1972	FEM	SOLO		TNDP	20/06/2015		95/2024	28,54	0,00
00005100	LEONARDO FARIAS SILVA		24/11/2005	MAS	SOLO	FILH	TNDP	20/06/2015		05/2024	28,54	0,00
00003502	RAYANNA MORAES CONSTANTINO		11/08/2002	FEM	SOLO	FILH	TNDP	20/06/2015		05/2024	28,54	0,00
00003800	WAGNER DALENA BATISTA FRANÇA ALVES		21/02/1983	FEM	CAS		TNDP	29/01/2018		05/2024	28,54	0,00
00003801	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA		23/02/1979	MAS	CAS	CONJ	TNDP	29/01/2018		05/2024	28,54	0,00
00003802	MARIA HELEEN DE FRANÇA ALVES		15/10/2012	FEM	SOLO	FILH	TNDP	16/04/2019		05/2024	28,54	0,00
00003900	JOSETANIA MARIA DOS SANTOS		23/01/1972	FEM	SOLO		TNDP	01/05/2015		05/2024	28,54	0,00
00004000	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA		20/01/1974	FEM	SOLO		TNDP	27/02/2018		05/2024	28,54	0,00
00004200	RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS		24/11/1995	FEM	SOLO		TNDP	22/11/2023		05/2024	28,54	0,00
00004701	ALESSANDRA RAMOS DE BARROS		29/01/1977	FEM	CAS	OUTR	TNDP	22/11/2023		05/2024	28,54	0,00
00004702	JACKLINE GOMES DA SILVA		20/07/1995	FEM	SOLO		TNDP	26/02/2024		06/2024	28,54	0,00
00004703	LIAM CAIUA TORRES DA SILVA		29/03/2021	MAS	SOLO	FILH	TNDP	26/02/2024	IR	06/2024	28,54	0,00
00004800	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA		10/06/1985	FEM	CAS		TNDP	03/02/2024	IR	03/2024	28,54	0,00
							TNDP	04/13/2021	IR	04/2021	28,54	0,00
							TNDP	29/03/2021	IR	04/2021	28,54	0,00
00004801	VITORIA LORENA OLIVEIRA LAURINDO		14/03/2014	FEM	SOLO	FILH	TNDP	20/03/2024	IR	04/2024	28,54	0,00
							TNDP	26/05/2024	IR	04/2024	28,54	0,00
							TNDP	26/03/2024	IR	05/2024	28,54	0,00
00004802	VALDEMIR LAURINDO DA SILVA		28/05/1951	MAS	CAS	CONJ	TNDP	28/05/2024	IR	03/2024	28,54	0,00
							TNDP	29/03/2021	IR	04/2021	28,54	0,00
							TNDP	29/03/2024	IM	05/2024	28,54	0,00
00004900	SARA RUCINA MIRANDA RUFINO		12/05/1976	FEM	SOLO		TNDP	29/03/2024	IR	03/2024	28,54	0,00
							TNDP	29/03/2024	IP	04/2024	28,54	0,00
							TNDP	29/03/2024	IM	05/2024	28,54	0,00
00004901	MARIA JULIA RUFINO DE MORAES		18/07/2005	FEM	SOLO	FILH	TNDP	29/03/2024	IR	03/2024	28,54	0,00
							TNDP	29/03/2024	IR	04/2024	28,54	0,00
							TNDP	29/03/2024	IR	05/2024	28,54	0,00

PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOPREV S/A - 04/2024			
20/04/24 a 19/05/24	Funcionárias	total	Total Projeto
P1MC	Rafella Barros	57,08	313,94
	Claudineide Silva	256,86	
IAF	Itanacy Oliveira	28,54	171,24
	Jackline Silva	57,08	
	Ariane Araújo	85,62	
ANATER	Wagnerdalena França	85,62	85,62
PPPECOS	Sara Rufino	171,24	171,24
ActionAid SVS	Josefânia Santos	28,54	28,54
<b>TOTAL</b>		<b>770,58</b>	<b>770,58</b>

Banco Bradesco S/A, agência 1230, C/c 838-9, pago 16/05/2024 DOC 0000730

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 02/05/2024

Nº de controle: 389.044.821.250.075.245 | Documento: 0000728

Conta de débito: **Agência: 1230 | Conta: 0000838-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CASA DA MULHER DO NORDESTE | CNPJ: 008.125.718/0001-16**Código de barras: **03399 80740 48800 028846 04972 401014 9 97040001155875**Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razão Social: **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**

Beneficiário:

Nome Fantasia: **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **001.665.053/0001-56**Razão Social: **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário: **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **CASA DA MULHER DO NORDESTE**CPF/CNPJ do Pagador: **008.125.718/0001-16**Data de débito: **02/05/2024**Data de vencimento: **02/05/2024**Valor: **R\$ 11.558,75**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 11.558,75**Descrição: **PLANO DE SAUDE MAIO24**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

hEtXseNd w!at5sjf 6U4JrNTI NDwL5LJ0 eepkTey3 RRwXxSub Rr!CSpk: kaV6huV\*  
3gR4n2UH yabRp57d nneW2ayh KD794PKI VaBb58ej mc@P\*114q K5CJbQull aC!LsYi:ow  
XFZeNGNg @skqVckC YESFORWg z2s4C!Lx RERPC!4u TSY5Mq/GZ 22830254 01228050

**SAC - Serviço de  
Apio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvitoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Fatura Mensal



Competencia: 02/05/2024 A 01/06/2024

RECIBO DO PAGADOR

Pagador RLNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712237816230	Valor Cobrado 02/05/2024
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdornordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)  
11.558,75

LF N.: 00023364764

Valor Líquido: 11.290,05

Valor IOF: 268,70

VALOR TOTAL: 11.558,75

Valor total referente ao agrupamento do faturamento da apólice. Composição no relatório disponível no Saúde OnLine. Não acusamos débitos anteriores. Consulte a movimentação da rede referenciada no www.sulamerica.com.br menu PAPA EMPRESA/SAUDE ou na central de atendimento. Incidem alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e 4% de COFINS sobre prêmios deduzidos do estabelecido em lei própria. Conheça o guia do uso consciente. Acesse www.sulamericausoconsciente.com.br.

Módulo Número	Espécie	Código Beneficiário	Espécie Doc	Valor do Documento
0002864049724	REAL		DM	11.558,75
Pagador/Analista				Autenticação Mecânica

Suas faturas e relatórios complementares são apenas digitais! Você pode acessá-las de maneira simples e segura no Espaço do Cliente SaúdeEmpresal. Quer entender sobre os reajustes do seu contrato? Acesse a página exclusiva: Entenda o Reajuste. Se desejar receber sua fatura via Correios, entrar em contato com o Canal de Atendimento.

Fatura Mensal

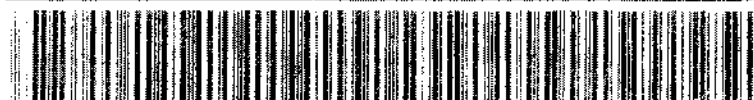


033-7

03399.80740 48800.026846 04972.401014 9 97040001155875

Local de pagamento					Vencimento 02/05/2024	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.						
Emissor: SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO - CNPJ: 01.885.053/0001-56 Rua do Passeio n 42, 6 pavimento, Castro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290						
Valor Documento 19712237816230	Valor Cobrado 19712237816230	Equipar. do Recibo DM	Parcela 1	Data de Vencimento 02/05/2024	Valor Líquido R\$ 11.290,05	
Instruções		Exercício REAL		Valor cobrado R\$ 11.558,75		
02/05/2024	R\$ 11.558,75					
04/05/2024	R\$ 11.011,09					
02/05/2024	R\$ 12.021,15					
Pagamento após o vencimento será cobrado multa de 2% a juros de até de R\$11,56. A quitação deste documento não gera direito a restituições.						

RECEBIDA  
CASA DA MULHER DO NORDESTE - CNPJ: 08.125.718/0001-16  
DESEMPENHADOR BRANILDA DA ROCHA NORDEIRO  
RECIBO PL  
CPF: 08.125.718/0001-16



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 24/04/2024 - 11h36

Nº de controle: 367.044.397.777.886.944 | Documento: 0000727

Conta de débito: **Agência: 1230 | Conta: 0000838-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CASA DA MULHER DO NORDESTE | CNPJ: 008.125.718/0001-16**Código de barras: **34191 09370 96984 610079 31200 730005 3 96970000750000**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social **FLASH TEC E PAGAMENTOS LTDA.**

Beneficiário:

Nome Fantasia **FLASH TEC E PAGAMENTOS LTDA.**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **032.223.020/0001-18**Nome do Pagador: **CASADAMULHERDONORDESTE**CPF/CNPJ do pagador: **008.125.718/0001-16**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **24/04/2024**Data de vencimento: **25/04/2024**Valor: **R\$ 7.500,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 7.500,00**Descrição: **VALE ALIMENTACAO MAIO/24****Autenticação**

YpDmB3# DF1QFI2S vyHuqijU TLrsh9fX KdpTV,K8 0ST0art1 XKVd1FPg 9TMS0c0f  
 uaLzVNrG nqzdbCPU 72c0P6N LEaMVLtU 2GVu8eh x1234567 8FV8GSD4 xPAUp2Yc  
 vR1JGSg QRBz\*YDS 00006qkt arnAaQXb epRDR9uB 00USFAD0: 14010004 37570000

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Até Bradesco  
0800 704 8363Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Recuperações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

# flash

Relevação em nome de Débito

Transferência para Débito em Conta  
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09370 96984.610079 31200.730005 3 96970000750000

Beneficiário		Nome do beneficiário		Tipo de		Número			
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18		Rua Eugênio de Medeiros, 242 - Pinheiros		0073 / 12007-3		RS		37969846	
CEP 05425-000 - São Paulo - SP									
Número de documento		Data de vencimento		Valor do depósito					
37969846		32.223.020/0001-18		25/04/2024		R\$ 7.500,00			
Código de barras		Tipo de depósito		Data de depósito					
01		RS		22/04/2024					

Beneficiário  
Casa Da Mulher Do Nordeste CNPJ 08.125.718/0001-16  
Rua José Eugênio, 157 - Maracá  
CEP 5610-340 - Recife - PE

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09370 96984.610079 31200.730005 3 96970000750000

Local de depósito		Data de depósito							
Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.		25/04/2024							
Beneficiário		Nome do beneficiário		Número					
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18		Rua Eugênio de Medeiros, 242 - Pinheiros		0073 / 12007-3		RS		37969846	
CEP 05425-000 - São Paulo - SP									
Data de depósito		Número de documento		Data de depósito		Valor do depósito			
22/04/2024		37969846		22/04/2024		R\$ 7.500,00			
Código de barras		Tipo de depósito		Data de depósito					
01		RS		22/04/2024					

Beneficiário  
Casa Da Mulher Do Nordeste CNPJ 08.125.718/0001-16  
Rua José Eugênio, 157 - Maracá  
CEP 5610-340 - Recife - PE

Beneficiário

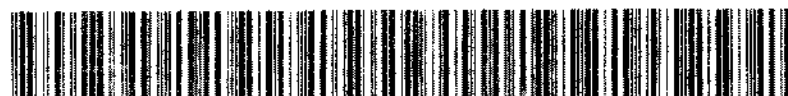
Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário  
Casa Da Mulher Do Nordeste CNPJ 08.125.718/0001-16  
Rua José Eugênio, 157 - Maracá  
CEP 5610-340 - Recife - PE

Beneficiário

Beneficiário



Beneficiário

# flash

## Relatório de Transação

Pagamento de colaborador via boleto bancário

CASA DA MULHER DO NORDESTE

CNPJ 08.125.718/0001-16

**R\$ 7.500,00**

realizada em 22/04/2024

Flash

Flash

Flash

Flash

Flash

Flash

Flash

Flash



Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento Ltda  
CNPJ: 32.223.020/0001-18  
Rua Eugênio de Medeiros, 242 - 4º Andar Cj 41  
Pinheiros, São Paulo - SP, CEP 05425-000

## NOTA DE DÉBITO

Número da Fatura: 9964340187

Data de Emissão: São Paulo (SP), 22 de Abril de 2024

Casa Da Mulher Do Nordeste  
CNPJ 08.125.718/0001-16  
Rua José Higinio, 167  
Madalena, Recife - PE, CEP 50610-340

### Descrição

Valor Total: R\$ 7.500,00  
Data da Compra: 22/04/2024  
Data do Vencimento: 25/04/2024

Compra de benefícios - Auxílio Alimentação e Refeição: R\$ 7.500,00 (10 depósitos)

Liberdade para utilizar em qualquer dia da próxima semana

Nome	CPF	Grupo	Benefício	Valor	Total
ARIANE MORAES DE ARAUJO	933.780.414-04	Adm/fin	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
Rafaella Rayssa Ramos De Barros	106.553.844-80	Adm/fin	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
WAGNER DALENA BATISTA DE FRANÇA ALVES	041.197.764-41	Adm/fin	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA	059.181.734-98	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
GRACIETE GONÇALVES DOS SANTOS	331.222.294-04	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	820.229.764-87	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
JACKLINE GOMES DA SILVA	110.296.024-17	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
JAIANE NUNES DA SILVA	116.493.504-65	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
IOSETANIA MARIA DOS SANTOS	793.406.014-91	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00

Nome	CPF	Grupo	Benefício	Valor	Total
SARA REGINA MIRANDA RUFINO	882.159.704- 00	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 1 par 2015-11 2015-12-31	R\$ 750,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**  
EPS Nº 1791349 Série NFS-e emitido em 24/04/2024

Número da Nota: **01512769**  
Data e Hora de Emissão: **25/04/2024 12:47:03**  
Código de Controle: **498Q-MKG1**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
CPF/CNPJ: 32.223.020/0001-18 Inscrição Municipal: 6.141.672-0  
Nome/Razão Social: FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA  
Endereço: R EUGENIO DE MEDEIROS 242, ANDAR 4 - PINHEIROS - CEP: 05426-000  
Município: São Paulo UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE  
CPF/CNPJ: 08.126.718/0001-16 Inscrição Municipal: ---  
Endereço: Rua Rua José Higino 167 - Madalena  
Município: Recife UF: PE E-mail: admcmn@casadamulherdonordeste.org.br

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**  
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
Valor Total - R\$ 7.500,00  
Compra de Créditos na Plataforma Flash - R\$ 7.500,00  
Valor total de serviços flash - R\$ 0,00  
Data da Compra: 04/04/2024  
Conta de Beneficiários - Auxílio Alimentação e Refeição: R\$ 7.500,00 (10 depositos)  
CONTROLE: 0XRRY0q4H5tV0uR0Zvma  
Autuaçãoção do Recome especial - SEI 5017.2019 0041903-7  
O ISS incide apenas sobre o valor de serviços flash indicado acima  
Local de prestação de serviços: São Paulo - SP

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.500,00**

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	COL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código da Serviço: **09205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
7.500,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço: --- Número Inscrição de Outra: --- Valor Aproximado dos Tributos (R\$): 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
(1) Esta NFS-e foi emitida em resposta na Lei nº 14.097/2002. (2) Esta NFS-e substitui a EPS Nº 1791349 Série NFS-e emitido em 24/04/2024. (3) O ISS relativo a esta NFS-e deverá ser recolhido segundo as regras da CNF, via Internet no Portal de Pagamentos em [www.prefeitura.sp.gov.br](http://www.prefeitura.sp.gov.br). (4) Dedução com base em declaração judicial administrativa.

CARTÃO FLASH - ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO - maio 2024					
Projetos	Funcionárias	Retido	Benefício	Total Func.	Total Projeto
ATER	Wagnerdalena França	1,00		1,00	751,00
	Graciete Santos	1,00	749,00	750,00	
IAF	Itanacy Ramos	1,00	419,00	420,00	1.590,00
	Ariane Moraes	1,00	419,00	420,00	
	Jackline Silva	1,00	749,00	750,00	
PPPECOS	Wagnerdalena França		749,00	749,00	1.499,00
	Sara Miranda	1,00	749,00	750,00	
SVS	Josetânia Santos	1,00	749,00	750,00	1.500,00
	Jaiane Silva	1,00	749,00	750,00	
ELAS +	Ariane Moraes		330,00	330,00	330,00
EU VOTO EM NEGRAS	Itanacy Ramos		330,00	330,00	330,00
PIMC TCPS 053/2023	Raffaella Barros	1,00	749,00	750,00	1.500,00
	Claudineide Silva	1,00	749,00	750,00	
Banco Bradesco, agência 1230, C/c 838-9, pago 24/04/2024 - DOC 0000727		10,00	7.490,00	7.500,00	7.500,00