

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 01/08/2023 - 11h09

Nº de controle: 928.367.132.702.089.019 | Documento: 0000689

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 015124 69122 101012 1 94300001118331**Banco destinatário: **033 - BANCO 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: **001.685.053/0001-56**Nome do Pagador: **CASA DA MULHER DO NORDESTE**CPF/CNPJ do pagador: **008.125.718/0001-16**Razão Social Sacador **Não informado**

Avalista:

CPF/CNPJ Sacador **Não informado**

Avalista:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **01/08/2023**Data de vencimento: **02/08/2023**Valor **R\$ 11.183,31**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 11.183,31**Descrição: **PAGAMENTO****Autenticação**

XEOA?v5U Z*eLem@7 YarbiWwS KxF?dBWa 8xHLBxC@ dPENN2PO 36i67YSK ev38iPdi
eV9UY@6X qNQDOgHT CYu*HOy# HcS#aV2l tqidnF*8 bf7Q3vwC @#jAKkF9 mVhTgast
NmpcDN@g icr#ovuz EzIWzfjd mxZDoJum mEk57*c3 jhYSCf?f 01930233 06281000

**SAC - Serviço de
Apoio 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**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

Fatura Mensal



Competencia: 02/08/2023 A 01/09/2023

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712219083460	Vencimento 02/08/2023
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
11.183,31

LF N.: 00021414278

Valor Líquido: 10.923,33

Valor IOF: 259,98

VALOR TOTAL: 11.183,31

Valor total referente ao agrupamento do faturamento da apolice. Composicao no relatorio disponivel no Saude OnLine. Nao acusamosdebitos anteriores. Consulte a movimentacao da rede referenciada no www.sulamerica.com.br menu PARA EMPRESA/SAUDE ou na central de atendimento. Incidem aliquotas de 0,65% de PIS/Pasep e 4% de COFINS sobre premios, deduzidos do estabelecido em lei propria. Conheça o guia do uso consciente. Acesse www.sulamericausoconsciente.com.br.

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário:	Espécie Doc	Valor do Documento
0001512691221	REAL		DM	11.183,31
Pagador:/Avalista				Autenticação Mecânica

Suas faturas e relatórios complementares são apenas digitais! Você pode acessá-las de maneira simples e segura no Espaço do Cliente Saúde/Empresa. 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 48800.015124 69122.101012 1 94300001118331

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					02/08/2023
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR - CNPJ: 01.685.053/0001-56 Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20211-903					Agência/ cód. beneficiário 3075-98074488
Data documento 12/07/2023	N.º documento 19712219083460	Espécie documento DM	Acelte N	Data processamento 12/07/2023	Nosso número 0001512691221
Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 11.183,31		(=) Valor do documento R\$ 11.183,31
Instruções					(-) Desconto
COBRAR EM TOTAL A PAGAR					(-) Outras Deduções/Abatimentos
02/08/2023 R\$ 11.183,31					(+) Mora/multa
14/08/2023 R\$ 11.541,14					(+) Outros acréscimos
22/08/2023 R\$ 11.630,58					(=) Valor cobrado
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$11,18. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.					R\$ 11.183,31

Pagador
CASA DA MULHER DO NORDESTE CNPJ: 08.125.718/0001-16
DESEMBARGADOR BRANDAO DA ROCHA CORDEIRO
RECIFE PE
CEP: 50721-380
Pagador/avalista

Código de baixa:

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Saúde OnLine

[Imprimir](#) | [Fechar](#)

Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/08/2023
Empresa nº: 8LNIHV	
Apól./Desd.-CD Saúde: 197123236	
Ramo (Cód. e Nome): 7-28 PME	Valor da US do mês: 1,4738

Matricula	Plano	CR	Nome do Segurado	Data Nascimento	Idade	Parentesco	Data Inclusão	Custo US	Prêmio Saúde R\$	% Agravado	Prêmio Agravado R\$	Prêmio Vida R\$	Prêmio Total R\$
888846732930001	31941		ANABELLY BREDERODES CAMPOS SILVA	23/07/1991	32	TITULAR	02/11/2019	450,24	663,56				663,56
			TOTAL DA FAMILIA			1			663,56				663,56
888846732931001	31941		ARIANE MORAES DE ARAUJO	07/06/1978	45	TITULAR	02/11/2019	668,04	984,55				984,55
888846732931010	31941		LEONARDO FARIAS S FILHO	24/10/2006	16	FILHOS	02/11/2019	261,69	385,67				385,67
			TOTAL DA FAMILIA			2			1.370,22				1.370,22
888846732932001	31941		GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS	25/01/1963	60	TITULAR	02/11/2019	1570,11	2.314,02				2.314,02
888846732932010	31941		MANUELA SANTOS MAIA	09/01/2001	22	FILHOS	02/11/2019	327,11	482,09				482,09
			TOTAL DA FAMILIA			2			2.796,11				2.796,11
888846732933001	31941		ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	20/03/1972	51	TITULAR	02/11/2019	782,94	1.153,89				1.153,89
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.153,89				1.153,89
888846732934001	31941		JOSETANIA MARIAS DOS SANTOS	20/04/1972	51	TITULAR	02/11/2019	782,94	1.153,89				1.153,89
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.153,89				1.153,89
888846732936001	31941		RAQUEL APARECIDA LIMA DE MOURA	16/12/1975	47	TITULAR	02/11/2019	668,04	984,55				984,55
			TOTAL DA FAMILIA			1			984,55				984,55
888847842666001	31941		ROZANGELO BARBOSA MACIEL	25/10/1979	43	TITULAR	02/08/2022	558,84	823,61				823,61
			TOTAL DA FAMILIA			1			823,61				823,61
888848122424001	31941		SARA REGINA MIRANDA RUFINO	12/05/1974	49	TITULAR	02/06/2023	782,94	1.153,89				1.153,89
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.153,89				1.153,89
888846732938001	31941		WAGNERDALENA BATISTA DE F ALVES	01/02/1983	40	TITULAR	02/11/2019	558,84	823,61				823,61
			TOTAL DA FAMILIA			1			823,61				823,61
			TOTAL GERAL			11			10.923,33				10.923,33

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região

[Imprimir](#) | [Fechar](#)

Sul América 08/2023						
02/08/2023 a 01/09/2023	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
ELAS +	Rozangelo Maciel	-	823,61	19,60	843,21	6.290,06
	Graciete Santos	482,09	2.314,02	66,56	2.862,67	
	Itanacy Oliveira	-	1.153,89	27,46	1.181,35	
	Ariane Araújo	385,67	984,55	32,61	1.402,83	
ActionAid SVS	Raquel Moura	-	984,55	23,43	1.007,98	2.868,68
	Anabelly Brederodes	-	663,56	15,79	679,35	
	Josetânia Santos	-	1.153,89	27,46	1.181,35	
ISPN	Wagnerdalena França	-	823,61	19,60	843,21	2.024,56
	Sara Rufino	-	1.153,89	27,46	1.181,35	
TOTAL		867,76	10.055,57	259,98	11.183,31	11.183,31
Banco Bradesco, agência 1230-0, C/c 838-9, pago 01/08/2023 - DOC 0000689						