

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 26/09/2023 - 19h07

Nº de controle: 121.622.927.449.265.380 | Documento: 0000697

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 015926 44092 101011 8 94910001134808**Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razao Social Beneficiário: **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**Nome Fantasia Beneficiário: **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**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**Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Reecedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **26/09/2023**Data de vencimento: **02/10/2023**Valor **R\$ 11.348,08**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 11.348,08**Descrição: **OUTUBRO 2023**

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

Autenticação

TWMEsSrr v?oZY?f? OePiVZse QS7bLXsL 9u8om3Bv D12vniCk Vn182N6* PiuX#Wbn
tEW?kvfJ iU5jlls3 SAh6fjuo @rsYbYZR UQeQIpr3 ZSXz49Z4 Du7mEHno Gq9rcCfi
L2zptl?o M3piphIg r@rz4VNr e7e34zow haTuTPC2 93MSHWt3 06730203 06298002

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô 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: 02/10/2023 A 01/11/2023

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712223298280	Vencimento 02/10/2023
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SJC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
11.348,08

LF N.: 00021853892

Valor Líquido: 11.084,27

Valor IOF: 263,81

VALOR TOTAL: 11.348,08

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 0001592440921	Especie REAL	Código Beneficiário	Especie Doc DM	Valor do Documento 11.348,08
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 48800.015926 44092.101011 8 94910001134808

Linha de pagamento					Vencimento	02/10/2023
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.						
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGR - CNPJ 01.685.053/0001-56 Rua Beatriz Larragoli Lucas, 121 - Cidade Nova - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20211-903					Agência cod. beneficiário 00759607498	
Data documento 12/10/2023	Nº documento 19712223298280	Especie documento DM	Acotar N	Data processamento 12/09/2023	Novo número 0001592440921	
Carteira RCP	Especie REAL	Quantidade	Valor R\$ 11.348,08		(-) Valor do documento R\$ 11.348,08 (-) Desconto	
Instruções					(-) Outros Deduções/Abatimentos	
COBRAR EM TOTAL A PAGAR					(-) Multa multa	
02/10/2023 R\$ 11.348,08					(-) Outros descontos	
13/10/2023 R\$ 11.699,69					(-) Valor cobrado	
23/10/2023 R\$ 11.813,39					R\$ 11.348,08	
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$11,35. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.						

Pagador
CASA DA MULHER DO NORDESTE - CNPJ 08.126.718/001-16
DESEMBARGADOR BRANDAO DA ROCHA CORDEIRO
RECIFE PE
CEP 50721-380
Pagador/Avalista

Código de barra

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MIM HER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/10/2021
Empresa nº: 15.178 IV	
Apóli/Desc.-CD Saúde: 19.0232.16	
Ramo (Cod. e Nome): 7.02.4ME	Valor da US do mês: 1.473R

Matrícula	Plano	CR	Nome do Segurado	Data de Nascimento	Idade	Categoria	Data Inclusão	Custo US	Prêmio Saúde R\$	% Agravado	Prêmio Agravado R\$	Prêmio Unifam R\$	Prêmio Unifam R\$
862540732930001	3194		ANABELLI SREDEMOES CAMPOS SILVA	25/07/1981	32	TITULAR	02/10/2019	490,24	601,56				601,56
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			601,56				601,56
862540732931001	3194		APIANE MORAES DE ARAUJO	19/06/1975	46	TITULAR	02/10/2019	605,04	964,65				964,65
862540732931010	3194		LEONARDO FARIAS ESTRELA	24/06/2006	17	FILHOS	02/10/2019	751,89	753,07				753,07
			TOTAL DA FAMÍLIA			2			1.208,21				1.208,21
862540732932001	3194		DRAGETE SONIA LINDA DOS SANTOS	25/04/1960	60	TITULAR	09/11/2019	153,07	2.014,32				2.014,32
862540732932010	3194		MARIFELA SANTOS MEIA	04/08/2007	17	FILHOS	02/10/2019	225,7	621,08				621,08
			TOTAL DA FAMÍLIA			2			2.190,31				2.190,31
862540732933001	3194		ITANADY RAMOS DE OLIVEIRA	26/02/1975	51	TITULAR	02/10/2019	742,97	1.102,88				1.102,88
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			1.102,88				1.102,88
862540732934001	3194		JOSETANIA MARIA DOS SANTOS	01/04/1972	51	TITULAR	02/10/2019	743,04	1.033,69				1.033,69
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			1.033,69				1.033,69
862540732935001	3194		RAQUEL MARCELO DA SILVA DE MOURA	10/12/1975	32	TITULAR	02/10/2019	658,04	954,35				954,35
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			954,35				954,35
862540732936001	3194		ROZANGELINA BRODA MADUE	25/08/1979	44	TITULAR	02/08/2021	665,04	864,59				864,59
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			864,59				864,59
862540732937001	3194		SARA REGINA MIRANDA FURINO	15/05/1994	23	TITULAR	07/08/2021	782,04	1.122,63				1.122,63
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			1.122,63				1.122,63
862540732938001	3194		WACHERLEHA RAFAELA DE ALVES	01/02/1980	33	TITULAR	02/10/2019	556,54	803,57				803,57
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			803,57				803,57
			TOTAL GERAL			16			11.084,17				11.084,17

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região

Sul América 10/2023						
02/10/2023 a 01/11/2023	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
ELAS +	Rozangelo Maciel	-	984,55	23,43	1.007,98	6.454,83
	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	
	Josefânia 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	10.216,51	263,81	11.348,08	11.348,08
Banco Bradesco, agência 1230-0, C/c 838-9, pago 26/09/2023 - DOC 0000697						