



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.01
0570300570 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241227132720460763910
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16
VALOR: R\$4.671,99
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/12/2024 - 10:35:46

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: 0000000000000008389
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 11:02:04

=====

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 9.81F.59B.2BF.523.877

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.



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 11/12/2024

Nº de controle: 983.377.389.133.626.414 | Documento: 0000753

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 92000 625829 66007 042808 5 99360000050762

Banco destinatário: 237 - BCO BRADESCO S.A.

Razão Social: ODONTOPREV S/A

Beneficiário:

Nome Fantasia: ODONTOPREV S/A

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: 058.119.199/0001-51

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: 11/12/2024

Data de vencimento: 20/12/2024

Valor: R\$ 507.62

Desconto: R\$ 0.00

Abatimento: R\$ 0.00

Bonificação: R\$ 0.00

Multa: R\$ 0.00

Juros: R\$ 0.00

Valor total: R\$ 507.62

Descrição: PLANO ODONTO DEZ24

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

D4fb#?fo 7i9HHah8 AcMDNy?b bRU*OyE UdkBfYvk bd*Prm82 yiFVtUCP gOX8@Xlr
b7QoLUQ6 A7SnpL4k 5sGCRWhe boofST#q S6wIolJ9 JCisvksM XUyjiU72 sfX6Z6ld
4tLFSDzj YR4E9ume hu?T3EDP f8OsK6?c Y9tdJ9MY oJkSIwCO 61370204 27057121

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

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.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO DENTAL - FATURA TECNICA

Cia	Soc	Contrato	Cob	Fatura M/A nr	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pag
005	867	0221609	DENTAL	12/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	19/11/2024	1
Resumo		Titulares	Dependentes	Tot. Beneficiários	Lançamentos	Valor	Part. Benef.		
() VIDAS REMAN. MES ANTERIOR		8	9	17	17	507,62		0,00	
(T) TOTAIS A COBRAR		8	9	17		507,62		0,00	
(D) TOTAIS A DEVOLVER		0	0	0		0,00		0,00	
(TS) TOTAIS DA SUBFATURA		8	9	17		507,62		0,00	

ANS - n°30194-9



237-2

Operadora	CNPJ	Proposta	Prest.	Cont.	Vencimento
ODONTOPREV S/A	058.119.199/0001-51	135919	01/01	18-02	20/12/2024
Data Emissão	Nº Contrato	End./Fatura	Informações Complementares	Insc. Municipal	
19/11/2024	8670221609	867201548	SF0001	4.21.005-6	
Início de Vigência	Nome Beneficiário				
DE 20.12.2024 A 19.01.2025	CASA DA MULHER DO NORDESTE				
Moeda	Custo Total	Nome do Corretor			
R\$	*****507,62	AGUIA FORTE ADM E COR DE SEGS			
Ag. Beneficiário	Carteira	Nosso nº	Conta	Chave	
*****	9	00200062582660	*****	86700587602216090820154801	

Autenticação Mecânica



237-2

23792.37205 92000.625829 66007.042808 5 99360000050762

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							20/12/2024
PAGVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGNCIA BRADESCO							
Beneficiário							Agência / Conta Beneficiário
ODONTOPREV S/A CNPJ: 58.119.199/0001-51 CEP: 06455-020 No: 000125 UF: SP							*****
Dt. Emissão	Proposta	Reemissão	Prestação	Nº Contrato	End./Fatura	Controle	Carteira / Nosso nº
19/11/2024	135919	N	01/01	8670221609	867201548	18-02	9 00200062582660
Carteira	Especie da Moeda	Quantidade	Valor da Moeda		(-) Valor do Documento		
9	R\$				*****507,62		
Instruções							(-) Desconto / Abatimento
Ateno Sr. Caixa At o vencimento cobrar o valor de R\$ 507,62 Aps							(-) Outras Deduções
o vencimento, adicionar ao valor do ttulo multa de 2,00% e juros de							(+) Mora / Multa
R\$ 0,17 por dia de atraso.							(+) Outros Acréscimos
Chave							(-) Valor Cobrado
86700587602216090820154801							
Pagador							
CASA DA MULHER DO NORDESTE							
R JOSE HIGINO, 167 PE							
CEP 50610-340							
Sacador / Avalista							
							Código de Baixa:
							Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Cia	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A nr	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE				Nome	Data Emissão	Pag
005	867	0221609	DENTAL	12/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE				876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	19/11/2024	2
Certif	Nome Beneficiário	Subfatura Nº N=Nova A=Antiga	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Parent.	Plano	Data Inicio	M o v.	Lançamento		
										Mes/Ano	Valor	Part. Benef.
0000035/00	ARIANE MORAES DE ARAUJO		07/06/1978	FEM	SOLT		TNDP	20/06/2015		12/2024	29,86	0,00
0000035/01	LEONARDO FARIAS SILVA		24/10/2006	MAS	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		12/2024	29,86	0,00
0000035/02	RAYANNA MORAES CONSTANTINO		31/08/2002	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		12/2024	29,86	0,00
0000086/00	WAGNERDALENA BATISTA FRANCA ALVES		01/02/1983	FEM	CAS		TNDP	29/01/2018		12/2024	29,86	0,00
0000086/01	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA		23/02/1979	MAS	CAS	CONJ	TNDP	29/01/2018		12/2024	29,86	0,00
0000086/02	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES		15/10/2012	FEM	SOLT	FILH	TNDP	18/04/2018		12/2024	29,86	0,00
0000094/00	JOSETANIA MARIA DOS SANTOS		20/04/1972	FEM	SOLT		TNDP	01/03/2018		12/2024	29,86	0,00
0000140/00	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA		20/03/1972	FEM	SOLT		TNDP	21/09/2018		12/2024	29,86	0,00
0000167/00	RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS		24/11/1995	FEM	SOLT		TNDP	22/11/2023		12/2024	29,86	0,00
0000167/01	ALESSANDRA RAMOS DE BARROS		20/04/1977	FEM	CAS	OUTR	TNDP	22/11/2023		12/2024	29,86	0,00
0000175/00	JACKLINE GOMES DA SILVA		26/07/1996	FEM	SOLT		TNDP	26/02/2024		12/2024	29,86	0,00
0000175/01	LIAM CAIUA TORRES DA SILVA		29/10/2020	MAS	SOLT	FILH	TNDP	26/02/2024		12/2024	29,86	0,00
0000183/00	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA		10/08/1985	FEM	CAS		TNDP	20/03/2024		12/2024	29,86	0,00
0000183/01	VITORIA LORENA OLIVEIRA LAURINDO		14/03/2014	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		12/2024	29,86	0,00
0000183/02	VALDEMIR LAURINDO DA SILVA		29/05/1981	MAS	CAS	CONJ	TNDP	20/03/2024		12/2024	29,86	0,00
0000191/00	SARA REGINA MIRANDA RUFINO		12/05/1974	FEM	SOLT		TNDP	20/03/2024		12/2024	29,86	0,00
0000191/01	MARIA JULIA RUFINO DE MORAES		18/07/2005	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		12/2024	29,86	0,00

Cia	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A de	Contratante	Ramo	Data Emissao	Pag.
005	867	0221609	DENTAL	12/2024 01	CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	19/11/2024	3
Subfatura 0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE								
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.

PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOPREV S/A - 12/2024			
20/12/24 a 19/01/25	Funcionárias	total	Total Projeto
P1MC	Rafella Barros	59,72	149,30
	Claudíneide Silva	89,58	
IAF	Itanacy Oliveira	29,86	179,16
	Jackline Silva	59,72	
	Ariane Araújo	89,58	
PPPECOS	Wagnerdalena França	89,58	149,30
	Sara Rufino	59,72	
ActionAid SVS	Josetânia Santos	29,86	29,86
TOTAL		507,62	507,62
Banco Bradesco S/A, agência 1230, C/c 838-9, pago 11/12/2024 DOC: 0000753			



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/11/2024

Nº de controle: 293.312.500.116.518.494 | Documento: 0000750

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 09255 72644 510074 31200 730005 4 99120000750000**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ 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**

Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

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

Nome do Pagador: **CASADAMULHERDONORDESTE**

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

Data de débito: **26/11/2024**

Data de vencimento: **26/11/2024**

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 DEZ/24**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

YinrgT43 t*wp@S6 KOSCpDcU E@D#fR5d kgReWQy4 bAxwPGzV f6RNx8I# wEpayV8G
jAOjAqT6 3vn7Xg#* mL7cFdHp 8lRnl?x@ pBbzKLsp J8JjgE79 D5e2vGz7 jIWhbG3b
ciAwsMSI OHw9oGzW Z#YCAwFz Bx89Nspv Q8Aosk#D J66SBQJs 06010204 37650102

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

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.

Ouvidoria

0800 727 9933

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

flash

Liberdade é mais que um benefício.

Boleto de depósito na conta de
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA.

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09255 72644.510074 31200.730005 4 99120000750000				
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18 Rua Eugenio de Medeiros, 242 - Pinheiros CEP 05425-000 - Sao Paulo - SP		0073 / 12007-3		RS		25726445
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
25726445		32.223.020/0001-18	26/11/2024		R\$ 7.500,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado	
Pagador						
Casa Da Mulher Do Nordeste CNPJ 08.125.718/0001-16 Rua José Higinio, 167 - Madalena CEP 50610-340 - Recife - PE						
Sacador / Avalista						
Demonstrativo		Autenticação mecânica				
✂						

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09255 72644.510074 31200.730005 4 99120000750000				
Local de pagamento		Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.		Vencimento		26/11/2024
Beneficiário		Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18 Rua Eugenio de Medeiros, 242 - Pinheiros CEP 05425-000 - Sao Paulo - SP		Agência / Código do Beneficiário	0073 / 12007-3	
Data do documento		Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor documento
25/11/2024		25726445	DS	Não	25/11/2024	R\$ 7.500,00
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		(-) Desconto / Abatimentos
	01	RS				
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(+) Outros acréscimos				
Refeição e Alimentação		(+) Valor cobrado				
Pagador						
Casa Da Mulher Do Nordeste CNPJ 08.125.718/0001-16 Rua José Higinio, 167 - Madalena CEP 50610-340 - Recife - PE						
Sacador / Avalista						
		Cód. baixa				



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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 25/11/2024

Soma dos benefícios:

R\$ 7.500,00

Custo total de serviços:

R\$ 0,00

Total de beneficiários:

10

Disponibilização do benefício:

28/11/2024

Discriminação dos benefícios para finalidade fiscal:

* Compra de benefícios - Refeição E Alimentação: R\$ 7.500,00

Nome	CPF	Grupo	Benefício	Valor	Total
ARIANE MORAES DE ARAUJO	933.780.414-04	Adm/fin	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00
Rafaella Rayssa Ramos De Barros	106.553.844-80	Adm/fin	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00
WAGNERDALENA BATISTA DE FRANÇA ALVES	041.197.764-41	Adm/fin	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00
CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA	059.181.734-98	Grupo	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00
GRACIETE GONÇALVES DOS SANTOS	331.222.294-04	Grupo	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00
ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	820.229.764-87	Grupo	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00
JACKLINE GOMES DA SILVA	110.296.024-17	Grupo	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00
JAIANE NUNES DA SILVA	116.493.504-65	Grupo	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00
JOSETANIA MARIA DOS SANTOS	793.406.014-91	Grupo	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00

Nome	CPF	Grupo	Benefício	Valor	Total
SARA REGINA MIRANDA RUFINO	882.159.704-00	Grupo	Refeição e Alimentação	Benefício de R\$ 750,00) Custo de conta R\$ 0,00	R\$ 750,00

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 622245 Série NFSE2, emitido em 27/11/2024 20241226u32223020000118	Número da Nota 02184927			
	Data e Hora de Emissão 27/11/2024 09:19:40 Código de Verificação 5NHK-P9IW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.223.020/0001-18 Nome/Razão Social: FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA Endereço: R EUGENIO DE MEDEIROS 242, ANDAR 4 - PINHEIROS - CEP: 05425-000 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.141.672-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE CPF/CNPJ: 08.125.718/0001-16 Endereço: Rua Rua José Higino 167 - Madalena - CEP: 50610-340 Município: Recife				
Inscrição Municipal: ---- 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: 27/11/2024 Refeição e Alimentação Contrato MGTto9QL94XfbdbEJUX11 Autorização de Regime especial - SEI 6017.2019/0041453-7 O ISS incide apenas sobre o valor de serviços Flash indicado acima Local da prestação de serviços: São Paulo - SP COMPT DEZ/24				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - 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\$)	Crédito (R\$)
7.500,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 622245 Série NFSE2, emitido em 27/11/2024; (3) O ISS relativo a esta NFS-e deverá ser recolhido segundo às regras da DIF por meio do Portal de Pagamentos em www.prefeitura.sp.gov.br ; (4) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.				

CARTÃO FLASH - ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO - DEZ/2024

Projetos	Funcionárias	Retido	Benefício	Total Func.	Total Projeto
ATER	Graciete Santos	1,00	749,00	750,00	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	
ELAS+	Ariane Moraes	-	330,00	330,00	660,00
	Itanacy Ramos	-	330,00	330,00	
PPPECOS	Wagnerdalena França	1,00	749,00	750,00	1.500,00
	Sara Miranda	1,00	749,00	750,00	
SVS	Josetânia Santos	1,00	749,00	750,00	2.250,00
	Jaiane Silva	1,00	749,00	750,00	
	Raffaela Barros	1,00	749,00	750,00	
P1MC TCPS 053/2023	Claudineide Silva	1,00	749,00	750,00	750,00
Banco Bradesco, agência 1230, C/c 838-9, pago 26/11/2024 - DOC 0000750		10,00	7.490,00	7.500,00	7.500,00



Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/11/2024 - 17h44

Nº de controle: 140.891.229.771.501.883 | Documento: 0000751

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 031964 37202 401016 6 99180001770932**

Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão 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**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **28/11/2024**

Data de vencimento: **02/12/2024**

Valor **R\$ 17.709,32**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 17.709,32**

Descrição: **PLANO DE SAUDE DEZ24**

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

Autenticação

bgTGX5yo THUAfOMK qWhICTLN nb4XEFvG SOUXW4rq 9zZor?M6 X8I8S1Sb KVkVCiXO
 sLfUGzjD t#sbjC7K aMSda@AJ gxyn4frH tvfBgbqP AtRofJkw uV#B6dIe YFHkc#o@
 x85fmGDL YNtndOLr #PViw9dp UOTdjBDg n5n#OyKT RF2SGgIj 08130234 07252102

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 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.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Fatura Mensal

Competencia: 02/12/2024 A 01/01/2025

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712252778360	Vencimento 02/12/2024
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
17.709,32

LF N.: 00024924024

Valor Líquido: 17.297,64

Valor IOF: 411,68

VALOR TOTAL: 17.709,32

Valor total referente ao agrupamento do faturamento da apolice. Composicao no relatório disponível no Saude OnLine. Não acusamos débitos anteriores. Consulte a movimentação da rede referenciada no www.sulamerica.com.br menu PARA 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.

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário	Espécie Doc	Valor do Documento
0003196372024	REAL		DM	17.709,32
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 48800.031964 37202.401016 6 99180001770932

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				02/12/2024	
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO - CNPJ: 01.685.053/0001-56 Rua do Passelo, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290				Agência/cód. beneficiário 307598074488	
Data documento 13/11/2024	Nº documento 19712252778360	Espécie documento DM	Acete N	Data processamento 13/11/2024	Nosso número 0003196372024
Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 17.709,32	(-) Valor do documento R\$ 17.709,32	
Instruções					
COBRAR EM		TOTAL A PAGAR			
02/12/2024	R\$	17.709,32			
12/12/2024	R\$	18.240,61			
23/12/2024	R\$	18.435,42			
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$17,71. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.					
Pagador CASA DA MULHER DO NORDESTE CNPJ: 08.125.718/0001-16 DESEMBARGADOR BRANDAO DA ROCHA, CORDEIRO RECIFE PE CEP: 50721-380				(-) Desconto	
Partido/avalista				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
				(+) Mora/multa	
				(-) Outros acréscimos	
				(+) Valor cobrado R\$ 17.709,32	
				Código de linha	



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

Saúde OnLine

Imprimir | Fechar

Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/12/2024
Empresa n°: 5LNHV	
Apóli./Desc.-CD Saúde: 197123336	
Ramo (Cód. e Nome): 7-28 PME	Valor da US do mês: 2.2003

Matrícula	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\$
888846732931001	31941		ARIANE MORAES DE ARAUJO	07/06/1978	46	TITULAR	02/11/2019	668,04	1.469,94				1.469,94
888846732931010	31941		LEONARDO FARIAS S FILHO	24/10/2006	18	FILHOS	02/11/2019	261,69	575,81				575,81
			TOTAL DA FAMILIA			3			2.045,75				2.045,75
888848447344001	31941		CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA	10/08/1985	39	TITULAR	02/05/2024	558,84	1.229,66				1.229,66
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.229,66				1.229,66
888846732932001	31941		GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS	25/01/1983	41	TITULAR	02/11/2019	1.570,11	3.454,83				3.454,83
888846732932010	31941		MANUELA SANTOS MAIA	09/01/2001	23	FILHOS	02/11/2019	327,11	719,76				719,76
			TOTAL DA FAMILIA			2			4.174,59				4.174,59
888846732933001	31941		ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	20/03/1972	52	TITULAR	02/11/2019	782,64	1.722,76				1.722,76
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.722,76				1.722,76
888848447292001	31941		JACKLINE GOMES DA SILVA	26/07/1996	28	TITULAR	02/05/2024	405,62	892,51				892,51
888848447292010	31941		LIAM CARUA	28/10/2020	4	FILHOS	02/05/2024	261,69	575,81				575,81
			TOTAL DA FAMILIA			2			1.468,32				1.468,32
888848530626001	31941		JAIANE NUNES DA SILVA	02/09/1994	30	TITULAR	02/06/2024	450,24	990,69				990,69
			TOTAL DA FAMILIA			1			990,69				990,69
888846732934001	31941		JOSETANIA MARIAS DOS SANTOS	20/04/1972	52	TITULAR	02/11/2019	782,94	1.722,76				1.722,76
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.722,76				1.722,76
888848360544001	31941		RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS	24/11/1995	29	TITULAR	02/02/2024	450,24	990,69				990,69
			TOTAL DA FAMILIA			1			990,69				990,69
888848122424001	31941		SARA REGINA MIRANDA RUFINO	12/05/1974	50	TITULAR	02/06/2023	782,94	1.722,76				1.722,76
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.722,76				1.722,76
888846732938001	31941		WAGNERDALENA BATISTA DE F ALVES	01/02/1963	41	TITULAR	02/11/2019	558,84	1.229,66				1.229,66
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.229,66				1.229,66
			TOTAL GERAL			13			17.297,64				17.297,64

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região

Imprimir | Fechar

Sul América 12/2024						
02/12/2024 a 01/01/2025	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
IAF	Ariane Araújo	575,81	300,00	20,84	896,65	1.824,11
	Jackline Silva		892,51	34,95	927,46	
RP	Jackline Silva (reembolso em janeiro/2025)	575,81	-	-	575,81	575,81
ELAS+	Ariane Araújo	-	1.169,94	27,84	1.197,78	2.961,54
	Itanacy Oliveira	-	1.722,76	41,00	1.763,76	
SVS	Josetânia Santos	-	1.722,76	41,00	1.763,76	3.792,30
	Rafaella Barros	-	990,69	23,58	1.014,27	
	Jaiane Nunes da Silva	-	990,69	23,58	1.014,27	
ATER	Graciete Santos	719,76	3.454,83	99,35	4.273,94	4.273,94
PIMC	Claudineide Silva	-	1.229,66	29,27	1.258,93	1.258,93
PPPECOS	Sara Rufino	-	1.722,76	41,00	1.763,76	3.022,69
	Wagnerdalena França		1.229,66	29,27	1.258,93	
TOTAL		1.871,38	15.426,26	411,68	17.709,32	17.709,32
Banco Bradesco, agência 1230-0, C/c 838-9, pago 28/11/24, DOC 0000751						

O dependente da funcionária Jackline foi cancelado, mas em novembro e dezembro ainda foi considerado nas faturas. Lançaremos na transitória de RP para na competência de janeiro vir o reembolso do projeto que receberá o desconto.

CASA DA MULHER DO NORDESTE
08.125.718/0001-16

TRANSAÇÃO BANCÁRIA
Registro No.: 25.771

Data de Emissão: 27/12/2024 Conta Corrente: 31776-4 Cheque No.: Documento No.: Documento Data: Autorização No.: Valor: 4.671,99

Valor por Extenso:
QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E UM REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

Favorecido:
CASA DA MULHER DO NORDESTE (08.125.718/0001-16)

Histórico do Lançamento:
CASA DA MULHER DO NORDESTE REF. REEMBOLSO DE BENEFICIOS MES 12.2024

Tesouraria

Contabilidade

Assinatura do Cheque

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Convênio / Histórico	Rubrica	Valor
ISPN CASA DA MULHER DO NORDESTE REF. REEMBOLSO DE ODONTO MES 12/2024 DE WAGNERDALENA MES 12.2024 PG EM 11.12.2024	1.1.128 - Gerente Financeira	89,58
ISPN CASA DA MULHER DO NORDESTE REF. REEMBOLSO DE PLANO ODONTO MES 12.2024 DE SARA RUFINO PG EM 11.12.24	1.1.108 - Responsável Projetos	59,72
ISPN CASA DA MULHER DO NORDESTE REF. REEMBOLSO DE BENEFICIOS WAGNERDALENA MES 12.2024 PG EM 26.11.2024	1.1.128 - Gerente Financeira	1,00
ISPN CASA DA MULHER DO NORDESTE REF. REEMBOLSO DE BENEFICIOS SARA RUFINO MES 12.2024 PG EM 26.11.2024	1.1.108 - Responsável Projetos	1,00
ISPN CASA DA MULHER DO NORDESTE (838-9) REF. REEMBOLSO DE VALE ALIMENTAÇÃO MES 12.2024 DE SARA RUFINO PG EM 26.11.2024	1.1.3.131 - Vale-Alimentação	749,00
ISPN CASA DA MULHER DO NORDESTE (838-9) REF. REEMBOLSO DE VALE ALIMENTAÇÃO MES 12.2024 DE WAGNERDALENA PG EM 26.11.2024	1.1.3.131 - Vale-Alimentação	749,00
ISPN CASA DA MULHER DO NORDESTE (838-9) REF. REEMBOLSO DE SUL AMERICA MES 12.2024 DE SARA RUFINO PG EM 28.11.2024	1.1.3.132 - Plano de Saúde	1.763,76
ISPN CASA DA MULHER DO NORDESTE REF. REEMBOLSO DE BENEFICIOS MES 12.2024	1.1.3.132 - Plano de Saúde	1.258,93