

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 17/09/2024 - 17h57

Nº de controle: 750.580.018.381.016.212 | Documento: 0000743

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 92095 033855 98007 042801 9 98450000050762**Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Razão Social **ODONTOPREV S/A**  
Beneficiário:Nome Fantasia **ODONTOPREV S/A**  
Beneficiário: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 **Não informado**  
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**  
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **17/09/2024**Data de vencimento: **20/09/2024**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 ODONTOLOGICO 09/24****Autenticação**

Vb4?WCsx Eg29q#PZ PYjZEkeo VvizKdMk ax8LVL7L fJ\*bk\*nW ZLVNJSTc KeXuZzyO  
au#ns3lQ pLpBadPB zVCwmMyc wfExMOMM Qk4CpfdT 7Rxql@UE Y\*ChHur4 VyArT8xa  
YDvVrVuc dn5dteAg kuvGJU\*E y3Bvj3OD NKV#tw42 k9oSNv@u 07370264 27042001

**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.

<b>PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOPREV S/A - 09/2024</b>			
20/09/24 a 19/10/24	<b>Funcionárias</b>	<b>total</b>	<b>Total Projeto</b>
P1MC	Rafella Barros	59,72	<b>149,30</b>
	Claudineide Silva	89,58	
ELAS+	Itanacy Oliveira	29,86	<b>29,86</b>
IAF	Jackline Silva	59,72	<b>149,30</b>
	Ariane Araújo	89,58	
PPPECOS	Wagnerdalena França	89,58	<b>149,30</b>
	Sara Rufino	59,72	
ActionAid SVS	Josetânia Santos	29,86	<b>29,86</b>
<b>TOTAL</b>		<b>507,62</b>	<b>507,62</b>

Banco Bradesco S/A, agência 1230, C/c 838-9, pago 17/09/2024 DOC: 0000743

Cia	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A nr	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissao	Pag.		
005	867	0221609	DENTAL	09/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	19/08/2024	1		
Resumo						Titulares	Dependentes	Tot.Beneficiarios	Lancamentos	Valor	Part. Benef.
( )VIDAS REMAN. MES ANTERIOR						8	9	17	17	507,62	0,00
(TC)TOTAIS A COBRAR						8	9	17	17	507,62	0,00
(TD)TOTAIS A DEVOLVER						0	0	0	0	0,00	0,00
(TS)TOTAIS DA SUBFATURA						8	9	17	17	507,62	0,00

ANS - n° 30194-9



Operadora <b>ODONTOPREV S/A</b>	CNPJ <b>058.119.199/0001-51</b>	Proposta <b>134634</b>	Prest. <b>01/01</b>	Cont. <b>19-11</b>	Vencimento <b>20/09/2024</b>
Data Emissao <b>19/08/2024</b>	Nº Contrato <b>8670221609</b>	End./Fatura <b>867195829</b>	Informações Complementares <b>SF0001</b>		Insc. Municipal <b>4.21.005-6</b>
Início de Vigência <b>DE 20.09.2024 A 19.10.2024</b>		Nome Beneficiário <b>CASA DA MULHER DO NORDESTE</b>			
Moeda <b>R\$</b>	Custo Total <b>*****507,62</b>	Nome do Corretor <b>AGUIA FORTE ADM E COR DE SEGS</b>			
Ag. Beneficiário <b>*****</b>	Carteira <b>9</b>	Nosso nº <b>00209503385987</b>	Conta <b>*****</b>	Chave <b>86700587602216090819582901</b>	

Autenticação Mecânica



**23792.37205 92095.033855 98007.042801 9 98450000050762**

Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S/A</b> <b>PAGVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGNCIA BRADESCO</b>							Vencimento <b>20/09/2024</b>
Beneficiário <b>ODONTOPREV S/A</b> CNPJ: 58.119.199/0001-51    CEP: 06455-020    No: 000125    UF: SP							Agência / Conta Beneficiário <b>*****</b>
Dt. Emissao <b>19/08/2024</b>	Proposta <b>134634</b>	Reemissao <b>N</b>	Prestação <b>01/01</b>	Nº Contrato <b>8670221609</b>	End./Fatura <b>867195829</b>	Controle <b>19-11</b>	Carteira / Nosso nº <b>9 00209503385987</b>
Carteira <b>9</b>	Espécie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade			Valor da Moeda		{=} Valor do Documento <b>*****507,62</b>
Instruções <b>Ateno Sr. Caixa At o vencimento cobrar o valor de R\$ 507,62 Aps o vencimento, adicionar ao valor do ttulo multa de 2,00% e juros de R\$ 0,17 por dia de atraso.</b>							(-) Desconto / Abatimento
							(-) Outras Deduções
							(+) Mora / Multa
							(+) Outros Acréscimos
Chave <b>86700587602216090819582901</b>					Valor do IOF		{=} Valor Cobrado

Pagador  
**CASA DA MULHER DO NORDESTE**      CNPJ:08.125.718/0001-16  
**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				Ramo		Data Emissão	Pag.
005	867	0221609	DENTAL	09/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE				876 OPER.PLANO ODONTOLOG.		19/08/2024	2
Certif.	Nome Beneficiário	Subfatura Nº N=Novo A=Antiga	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	M o v.	Lançamento			
										Mês/Ano	Valor	Part. Benef.	
0000035/00	ARIANE MORAES DE ARAUJO		07/06/1978	FEM	SOLT		TNDP	20/06/2015		09/2024	29,86	0,00	
0000035/01	LEONARDO FARIAS SILVA		24/10/2006	MAS	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		09/2024	29,86	0,00	
0000035/02	RAYANNA MORAES CONSTANTINO		31/08/2002	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		09/2024	29,86	0,00	
0000086/00	WAGNERDALENA BATISTA FRANCA ALVES		01/02/1983	FEM	CAS		TNDP	29/01/2018		09/2024	29,86	0,00	
0000086/01	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA		23/02/1979	MAS	CAS	CONJ	TNDP	29/01/2018		09/2024	29,86	0,00	
0000086/02	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES		15/10/2012	FEM	SOLT	FILH	TNDP	18/04/2018		09/2024	29,86	0,00	
0000094/00	JOSETANIA MARIA DOS SANTOS		20/04/1972	FEM	SOLT		TNDP	01/03/2018		09/2024	29,86	0,00	
0000140/00	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA		20/03/1972	FEM	SOLT		TNDP	21/09/2018		09/2024	29,86	0,00	
0000167/00	RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS		24/11/1995	FEM	SOLT		TNDP	22/11/2023		09/2024	29,86	0,00	
0000167/01	ALESSANDRA RAMOS DE BARROS		20/04/1977	FEM	CAS	OUTR	TNDP	22/11/2023		09/2024	29,86	0,00	
0000175/00	JACKLINE GOMES DA SILVA		26/07/1996	FEM	SOLT		TNDP	26/02/2024		09/2024	29,86	0,00	
0000175/01	LIAM CAIUA TORRES DA SILVA		29/10/2020	MAS	SOLT	FILH	TNDP	26/02/2024		09/2024	29,86	0,00	
0000183/00	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA		10/08/1985	FEM	CAS		TNDP	20/03/2024		09/2024	29,86	0,00	
0000183/01	VITORIA LORENA OLIVEIRA LAURINDO		14/03/2014	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		09/2024	29,86	0,00	
0000183/02	VALDEMIR LAURINDO DA SILVA		29/05/1981	MAS	CAS	CONJ	TNDP	20/03/2024		09/2024	29,86	0,00	
0000191/00	SARA REGINA MIRANDA RUFINO		12/05/1974	FEM	SOLT		TNDP	20/03/2024		09/2024	29,86	0,00	
0000191/01	MARIA JULIA RUFINO DE MORAES		18/07/2005	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		09/2024	29,86	0,00	

Cia	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A nr	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissao	Pag.
005	867	0221609	DENTAL	09/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	19/08/2024	3

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.

CASA DA MULHER DO NORDESTE  
08.125.718/0001-16

**TRANSAÇÃO BANCÁRIA**  
Registro No.: 22.847

Página 1 de 1

Data de Emissão:	Conta Corrente:	Cheque No.:	Documento No.:	Documento Data:	Autorização No.:	Valor:
17/09/2024	838-9		743			507,62

Valor por Extenso:  
QUINHENTOS E SETE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS

Favorecido:  
ODONTOPREV S/A (58.119.199/0001-51)

Histórico do Lançamento:  
PAGO ODONTOPREV S/A, PLANO ODONTOLÓGICO RETIDO COMPETÊNCIA 09/2024

Tesouraria

Contabilidade

Assinatura do Cheque

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Convênio / Histórico	Rubrica	Valor
RP PAGO ODONTOPREV S/A, PLANO ODONTOLÓGICO RETIDO COMPETÊNCIA 09/2024 - P1MC	9.1.1.901 - Transitória	149,30
RP PAGO ODONTOPREV S/A, PLANO ODONTOLÓGICO RETIDO COMPETÊNCIA 09/2024 - ELAS+	9.1.1.901 - Transitória	29,86
RP PAGO ODONTOPREV S/A, PLANO ODONTOLÓGICO RETIDO COMPETÊNCIA 09/2024 - IAF	9.1.1.901 - Transitória	149,30
RP PAGO ODONTOPREV S/A, PLANO ODONTOLÓGICO RETIDO COMPETÊNCIA 09/2024 - PPPECOS	9.1.1.901 - Transitória	149,30
RP PAGO ODONTOPREV S/A, PLANO ODONTOLÓGICO RETIDO COMPETÊNCIA 09/2024 - VS	9.1.1.901 - Transitória	29,86