

**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 QS?bLXsL 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:		Número do Documento	Vencimento
8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		19712223298280	02/10/2023
CNPJ/CPF	SJC	E-mail	
08125718/0001-16	0035	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	Especie	Código Beneficiário	Especie Doc	Valor do Documento
0001592440921	REAL		DM	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

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					02/10/2023
Beneficiário					Agência cad. beneficiário
SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGR - CNPJ 01.685.053/0001-56 Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20211-903					367596074498
Data documento	N.º documento	Especie documento	Acpte	Data processamento	Nosso número
12/10/2023	19712223298280	DM	N	12/09/2023	0001592440921
Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento	
ROR	REAL		R\$ 11.348,08	R\$ 11.348,08	
Instruções					(-) Desconto
COBRAR EM TOTAL A PAGAR					(-) Outros Deduções/Abatimentos
02/10/2023	R\$	11.348,08			
13/10/2023	R\$	11.699,69			
23/10/2023	R\$	11.813,39			
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$11,35. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.					(+) Mora/multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
					R\$ 11.348,08
Pagador					Código de banco
CASA DA MULHER DO NORDESTE - CNPJ 08.125.718/001-16 DESEMBARGADOR BRANDAO DA ROCHA CORDEIRO					
RECIFE PE CEP 50721-360					
Pagador/Avalista					Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MUI HER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/10/2019
Empresa nº: 811814	
Apól./Desc.-CD Saúde: 191123236	
Ramo (Cod. e Nome): 7 28 PME	Valor da US do mês: 1.473R\$

Matrícula	Plano	CP	Nome do Segurado	Data Nascimento	Idade	Parentesco	Data Inclusão	Custo US	Prêmio Saúde R\$	% Agravado	Prêmio Agravado R\$	Prêmio Indiferente R\$	Prêmio Total R\$
888840702030001	3194		ANABELLI BREDEPODES CAMPOS SILVA	23/07/1981	38	TITULAR	02/11/2019	450,24	661,56				661,56
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			661,56				661,56
888840702031001	3194		APIANE MORAES DE ARAUJO	03/06/1978	41	TITULAR	02/11/2019	608,04	984,55				984,55
888840702031010	3194		LEONARDO FARIAS SFRHO	24/10/2006	12	FILHOS	02/11/2019	261,89	388,07				388,07
			TOTAL DA FAMÍLIA			2			676,21				676,21
888840702032001	3194		GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS	25/01/1969	50	TITULAR	02/11/2019	267,01	2014,02				2014,02
888840702032010	3194		MARUFLA SANTOS MAIR	08/01/2001	18	FILHOS	02/11/2019	223,1	482,09				482,09
			TOTAL DA FAMÍLIA			2			2796,11				2796,11
888840702033001	3194		ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	09/03/1975	44	TITULAR	02/11/2019	762,97	1153,89				1153,89
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			1153,89				1153,89
888840702034001	3194		JOSLETANIA MIRAS DOS SANTOS	01/04/1972	47	TITULAR	02/11/2019	752,99	1153,89				1153,89
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			1153,89				1153,89
888840702035001	3194		RAQUEL APARECIDA JMA DE MOURA	10/11/1975	43	TITULAR	02/11/2019	668,04	984,55				984,55
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			984,55				984,55
888840702060001	3194		ROZANGELI BARBOSA MACIEL	25/01/1979	40	TITULAR	02/08/2021	665,04	984,55				984,55
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			984,55				984,55
888840702036001	3194		SARA REGINA MIRANDA BUENO	15/05/1994	25	TITULAR	02/05/2021	782,04	1153,89				1153,89
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			1153,89				1153,89
888840702037001	3194		WAGNER DAENA BATISTA DE FALMER	01/02/1980	39	TITULAR	02/11/2019	556,54	423,51				423,51
			TOTAL DA FAMÍLIA			1			423,51				423,51
			TOTAL GERAL			11			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						