

PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOPREV S/A - 06/2023			
20/06/23 a 19/07/23	Funcionárias	total	Total Projeto
ActionAid BR	Itanacy Oliveira	28,54	114,16
	Rozangelo Maciel	28,54	
	Anabelly Brederodes	57,08	
ELAS +	Ariane Araújo	85,62	85,62
ISPN	Wagnerdalena França	85,62	85,62
ActionAid SVS	Josetânia Santos	28,54	28,54
TOTAL		313,94	313,94
Banco Bradesco S/A, agência 1230, C/c 838-9, pago 20/06/2023 DOC 684			

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 20/06/2023 - 13h09

Nº de controle: 960.259.827.600.049.148 | Documento: 0000684

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 92006 164575 51007 042800 5 93870000031394**Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Razao 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**Razao Social Sacador **Não informado**

Avalista:

CPF/CNPJ Sacador **Não informado**

Avalista:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **20/06/2023**Data de vencimento: **20/06/2023**Valor **R\$ 313,94**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 313,94**Descrição: **PAGAMENTO**

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

Autenticação

fRCMmQpa 6smyMMnU QkKKgaM2 v5Qqesa7 433mNb#C XeZpqInz IqA4QQ4d GJgXK2mt
xrau5f?x #Kct*MZw JqxbhH?# maB2?2im pit@LlA7 zMJTJwEF 3qKTrFxr FupmzTfY
o?nbbCrc qikYqKjT qF4jwb*5 X@UsvmBn 7fypBe?R Bh?SGP8c 00470293 26084002

**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.

Cia	Suc	Apol(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pág.		
005	867	221609	DENTAL	06/2023 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER. PLANO ODONTOLOG	15/05/2023	1		
Resumo						Titulares	Dependentes	Tot. Segurados	Lançamentos	Valor	Part. Seg.
(VIDAS REMAN. MÊS ANTERIOR)						6	5	11	11	313,94	0,00
(TC) TOTAIS A COBRAR						6	5	11	11	313,94	0,00
(TD) TOTAIS A DEVOLVER						0	0	0	0	0,00	0,00
(TS) TOTAIS DA SUBFATURA						6	5	11	11	313,94	0,00

Em caso de cancelamento retroativo (CR), havendo despesas de eventos realizados pelo titular e/ou dependente após a data de cancelamento informada, estas serão custeadas pelo Estipulante através da extensão do prêmio até a data do último evento, efetivando-se o cancelamento em D+1 (D=data da última utilização do plano), sendo ajustado o prêmio na fatura subsequente ao mês do processamento do cancelamento. De todo modo, para casos desta natureza (CR), a data de cancelamento não ultrapassará a data de ciência do pedido à Seguradora

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N = Nova A = Antiga	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	M o v.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
0000035/00	ARIANE MORAES DE ARAUJO		07/06/1978	FEM	SOLT		TNDP	20/06/2015		06/2023	28,54	0,00
0000035/01	LEONARDO FARIAS SILVA		24/10/2006	MAS	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		06/2023	28,54	0,00
0000035/02	RAYANNA MORAES CONSTANTINO		31/08/2002	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		06/2023	28,54	0,00
0000086/00	WAGNER DALENA BATISTA FRANCA ALVES		01/02/1983	FEM	CAS		TNDP	29/01/2018		06/2023	28,54	0,00
0000086/01	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA		23/02/1979	MAS	CAS	CONJ	TNDP	29/01/2018		06/2023	28,54	0,00
0000086/02	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES		15/10/2012	FEM	SOLT	FILH	TNDP	18/04/2018		06/2023	28,54	0,00
0000094/00	JOSE TANIA MARIA DOS SANTOS		20/04/1972	FEM	SOLT		TNDP	01/03/2018		06/2023	28,54	0,00
0000116/00	ANABELLY BREDERODES CAMPOS SILVA		23/07/1991	FEM	SOLT		TNDP	28/06/2018		06/2023	28,54	0,00
0000116/01	ANATELMA BREDERODES AZEVEDO CAMPOS		11/10/1967	FEM	CAS	OUT	TNDP	28/06/2018		06/2023	28,54	0,00
0000140/00	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA		24/03/1972	FEM	SOLT		TNDP	21/09/2018		06/2023	28,54	0,00
0000159/00	ROZANGELO BARBOSA MACIEL		25/10/1979	MAS	SOLT		TNDP	03/08/2022		06/2023	28,54	0,00



Seguradora	CNPJ	Proposta	Prest.	Cont.	Vencimento
ODONTOPREV S/A	058.119.199/0001-51	171436	01/01	19-08	20/06/2023
Data Emissão	Nº Apólice	End. Fatura	Informações Complementares		
15/05/2023	867221609	867168314	SF0001 4.21.005-6		
Início de Vigência		Nome do Segurado			
DE 20/06/2023 A 19/07/2023		CASA DA MULHER DO NORDESTE			
Moeda	Prêmio Total	Nome do Corretor			
R\$	*****313,94	AGUIA FORTE ADM E COR DE SEGS			
Ag. Beneficiário	Carteira	Nosso nº	Conta	Chave	
*****	9	00200616457510	*****	86700587622160908168314001	

Autenticação Mecânica



23792.37205 92006.164575 51007.042800 5 93870000031394

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							20/06/2023
PAGUVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							
Beneficiário							Agência / Conta Beneficiário
ODONTOPREV S/A CNPJ: 58.119.199/0001-51 CEP: 06455-020 Nº: 000125 UF: SP							*****
Di. Emissão	Proposta	Reemissão	Prestação	Nº Apólice	End/Fatura	Controle	Carteira/ Nosso nº
15/05/2023	171436	N	01/01	867221609	867168314	19-08	9/00200616457510
Carteira	Especie da Moeda	Quantidade	Valor da Moeda				(*) Valor do Documento
9	R\$						*****313,94
Instruções							(-) Desconto / Abatimento
Atenção Sr. Caixa At, o vencimento cobrar o valor de R\$ 313,94 Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 2,00% e juros de R\$ 0,10 por dia de atraso.							(-) Outras Deduções
							(+) Mora / Multa
							(+) Outros Acréscimos
Chave						Valor do IOF	(=) Valor Cobrado
86700587622160908168314001							

Pagador
CASA DA MULHER DO NORDESTE
R JOSE HIGINO, 167 PE
CEP 50610-340

CNPJ: 08.125.718/0001-16

Sacador / Avalista

Código de Barra:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Cia.	Suc.	Apol.(s)	Cob.	Fatura M/A nr	Estipulante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pág.
005	867	221609	DENTAL	06/2023 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	15/05/2023	2

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.

OUVIDORIA: 0800 701 7000

CONTATE A OUVIDORIA 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.

CONFORME PREVISTO NA CLAUSULA DE REAJUSTE FINANCEIRO DE SEU CONTRATO, INFORMAMOS QUE A ODONTOPREV ESTA APLICANDO O REAJUSTE DE +5,79% SOBRE A CONTRIBUICAO MENSAL DO PLANO A PARTIR DESTA FATURA. ESTE PERCENTUAL SERA COMUNICADO A AGENCIA NACIONAL DE SAUDE SUPLEMENTAR (ANS), PELA INTERNET, POR MEIO DE APLICATIVO, EM ATÉ 30 DIAS APOS A SUA APLICACAO, CONFORME DETERMINA A RESOLUCAO NORMATIVA N. 172, DE 08 DE JULHO DE 2008.