

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/06/2024 - 18h00

Nº de controle: 672.540.492.750.153.400 | Documento: 0000736

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 029737 89582 501014 5 97650001657011**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: **28/06/2024**Data de vencimento: **02/07/2024**Valor **R\$ 16.570,11**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 16.570,11**Descrição: **PLANO DE SAUDE JULHO24**

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

**Autenticação**

qdQg\*0p0 Y4rN9yp5 gK9ZaoUp pnCQmso tCnNNE3q PnEMFqfo M6mNTDkX 4NN7nDhN  
UrhSYS9K kCj2ITcn m@eMjIAU jMSnTy5o RnYJwCda KqhO8EW6 jTtIE@D5 8NNatT2S  
4A\*8YV0t B13EDQk3 qpM6ZxTy 0X?J91@s ?SsHqTR2 JCKSMqGY 08630214 07231002

**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.

Fatura Mensal



Competencia: 02/07/2024 A 01/08/2024

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Numero do Documento 19712242236290	Vencimento 02/07/2024
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)  
16.570,11

LF N.: 00023824610

Valor Líquido: 16.184,91

Valor IOF: 385,20

VALOR TOTAL: 16.570,11

Valor total referente ao agrupamento do faturamento da apolice. Composicao no relatorio disponivel no Saude OnLine. Nao acusamos debitos anteriores. Consulte a movimentacao da rede referenciada no [www.sulamerica.com.br](http://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](http://www.sulamericausoconsciente.com.br).

Nosso Numero 0002973895825	Especie REAL	Código Beneficiário	Especie Doc DM	Valor do Documento 16.570,11
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 48800.029737 89582.501014 5 97650001657011	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				Vencimento 02/07/2024
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUROS - CNPJ: 01.695.053/0001-56 Rua do Passado, n. 42, 6º pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290				Agência (cd. beneficiário) 50754607440
Data documento 12/07/2024	Nº do documento 19712242236290	Especie documento DM	Anexo N	Data programação 12/07/2024
Carteira RCP	Especie REAL	Quantidade	Valor R\$ 16.570,11	Nosso numero 19712242236290
Instruções COBRAR EM TOTAL A PAGAR 02/07/2024 R\$ 16.570,11 12/07/2024 R\$ 17.067,01 22/07/2024 R\$ 17.453,01 Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$16,57. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.				R\$ 16.570,11 (=) Direto
Pagador CASA DA MULHER DO NORDESTE - CNPJ: 08.125.718/0001-16 DESEMBARGADOR BRANDAO DA ROCHA - OORDEIRO RECIFE - PE CPF: 50721-380				(=) Outros (Indique a categoria)
Pagador/Avalista				(=) Mensalidade
				(=) Outros, acrescidos
				(=) Valor cobrado R\$ 16.570,11
				(=) Outros, acrescidos
				(=) Valor cobrado R\$ 16.570,11



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

Movimentações ocorridas na fatura



Empresa			
Razão Social:	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Período de Competência:	02-03/2024
Empresa n°:	81NPR		
Apóli./Desd.-CD:	19723296		
Ramo (Cód. e Nome):	7.28 PME	Valor da US do mês:	16287

Tipo Mov.	Matrícula	Plan. Anual	Nome do Segurado	Data Nascimento	Idade	Participação	Plan. Anterior	Data Inclusão	Data Exclusão	Data Movimento	Costo US	Pagato Vale Aq	Pagato Valor P2
ER	888848447292010	31941	LIAM CAILIA	29/10/2023	3	PROFES		02/04/2024		02/04/2024	1,83	0,00	18,17
IR	828848447292001	31941	JACKLINE GOMES DA SILVA	26/07/1998	28	TITULAR		02/05/2024		02/05/2024	1,83	0,00	14,61
IR	888848447292001	31941	JACKLINE GOMES DA SILVA	26/07/1998	28	TITULAR		02/05/2024		02/05/2024	1,83	0,00	14,61
IR	828848447344001	31941	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA	10/05/1985	38	TITULAR		02/05/2024		02/05/2024	1,83	0,00	14,61
IR	888848447344001	31941	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA	10/05/1985	38	TITULAR		02/05/2024		02/05/2024	1,83	0,00	14,61
			TOTAL			0					0,00	0,00	0,00
			TOTAL GERAL			0					0,00	0,00	0,00

Todos os prêmios estão descritos sem IOP

Legenda:

- Data Mov. e Data da Movimentação
- Tipo Mov. = (ER) EXCLUSÃO RETROATIVA
- Tipo Mov. = (IR) INCLUSÃO RETROATIVA

Resumo

R\$ 502,20  
 (484,04)  
 R\$ 18,16

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

**DADOS DA EMPRESA**

Rua: Siqueira Campos, 1011 - JARDIM BOA VISTA  
 Cidade: SÃO PAULO - SP  
 Cep: 05727-230  
 C.A.: 002

Empresa: Companhia Saneamento de São Paulo S.A.  
 Registro: 02.000.0024  
 Versão: 02/07/2012

CPF	Nome do Segurado	CPF	Plan	Integridade	Saldo	Parcela	Data de Pagamento	Valor	
88858463323000	ALBANE MARRAS DE ARAUJO	853280414	3000-00410	4632931	973661928	46	TITULAR	02/11/2019	RS 1728,33
88888463323000	EDUARDO CARLOS VENTURA	756050528	3000-00410	4627431	20077000	17	TITULAR	02/11/2019	RS 1810,74
<b>Total da Empresa</b> RS 3539,07									
88888463323000	ALCIDINEIDE LUIZA SILVA	300300408	3000-00410	3000000	10000000	38	TITULAR	02/08/2019	RS 695,87
88888463323000	ESMARETE GONCALVES DOS SANTOS	332220019	3000-00410	4632032	25000000	6	TITULAR	02/11/2019	RS 258,00
88888463323000	MARLENE SANTOS MAIA	33205458	3000-00410	4633032	09000000	23	TITULAR	02/11/2019	RS 60,46
<b>Total da Empresa</b> RS 1003,33									
88888463323000	FRANCISCA ROSA DE S. NEIRA	420249648	3000-00410	4633033	20000000	12	TITULAR	02/11/2019	RS 133,59
88888463323000	ALEXINE GOMES DA SILVA	300000007	3000-00410	3000000	80000000	26	TITULAR	02/07/2019	RS 73,81
88888463323000	LIAM CALANCA	33887000	3000-00410	3000000	29000000	5	TITULAR	02/11/2019	RS 45,82



RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

Total da Família	R\$ 122,96								
2488246239518010	RESERVA VARIÁVELS DE CAIXA	748700009	48048240	20/04/2019	02/11/2019	53	11/04/19	02/11/2019	R\$ 138,57
Total da Família	R\$ 149,46								
899246330101010	RAZÃO VARIÁVELS DE PARCELAS	100358180	35015510	24/09/2019	02/07/2024	55	11/04/19	02/07/2024	R\$ 246,88
Total da Família	R\$ 246,88								
138888481244010	CAIXA PRÉVIA MONTA-ROCHA	88888010	31841540	18/07/2019	30/06/2020	55	11/04/19	30/06/2020	R\$ 143,59
Total da Família	R\$ 143,59								
13888882080010	MONEDRALIA RAZÃO VARIÁVELS	40888010	31841540	18/07/2019	30/06/2020	55	11/04/19	30/06/2020	R\$ 190,74
Total da Família	R\$ 190,74								
Total da Família	R\$ 140,04								

<b>RESUMO GRUPO SEGURAVEL</b>									
Total da Seguradora									
Total da Família									
Total da Dependência									
Total da Dependência									

<b>RESUMO PRÊMIO</b>									
Total R\$ 174,02									
Total R\$ 174,02									
Total R\$ 174,02									
Total R\$ 174,02									



SulAmérica

Sul América 07/2024						
02/07/2024 a 01/08/2024	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
Em voto em Negra	Itanacy Oliveira	-	1.439,59	34,26	1.473,85	1.473,85
IAF	Ariane Araújo	481,17	300,00	18,60	799,77	3.357,89
	Jackline Silva (maio)	-	635,84	15,13	650,97	
	Jackline Silva (junho)	-	635,84	15,13	650,97	
	Jackline Silva	481,17	745,81	29,20	1.256,18	
ELAS+	Ariane Araújo	-	928,33	22,10	950,43	950,43
SVS	Josetânia Santos	-	1.439,59	34,26	1.473,85	1.473,85
ATER	Graciete Santos	601,46	2.886,97	83,02	3.571,45	3.571,45
PIMC	Rafaela Barros	-	745,81	17,75	763,56	3.216,79
	Claudineide Silva (maio)	-	755,20	17,97	773,17	
	Claudineide Silva (junho)	-	755,20	17,97	773,17	
	Claudineide Silva	-	885,81	21,08	906,89	
PPPECOS	Sara Rufino	-	1.439,59	34,26	1.473,85	2.525,85
	Wagnerdalena França	-	1.027,54	24,46	1.052,00	
<b>TOTAL</b>		<b>1.563,80</b>	<b>14.621,11</b>	<b>385,20</b>	<b>16.570,11</b>	<b>16.570,11</b>

Banco Bradesco. agência 1230-0, C/c 838-9, pago 31/05/2024, DOC 0000732 736

28.06.24

					maio	junho
Claudineide	1.771,62	54%	261,23	1.510,39	755,20	755,20
Jackline	1.491,62	46%	219,94	1.271,68	635,84	635,84
	3.263,24	100%	481,17	2.782,07	1.391,04	1.391,04