

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 26/12/2024 - 17h28

Nº de controle: 983.377.389.133.626.414 | Documento: 0000754

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 032392 47982 801012 1 99510001611764**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: **26/12/2024**Data de vencimento: **04/01/2025**Valor **R\$ 16.117,64**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 16.117,64**Descrição: **PLANO DE SAUDE JAN/25**

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

**Autenticação**

CASmfyvA 6PL#Zv#4 dw#jjUxv E6OBAvtt evb?8CfU fnrB4QZc s2KZ202S F2uRaNY9  
fCvmrL3@ S4J9zQNW ZnVwskbJ ?jNo5tqz DKnY3U5f E5Xa7e7v DiIzpG66 89EJVCV2  
TcAn6R@4 qkmA#auk rmVJrz2B VhSJ?LSi fiiMVnVu PlcSIQbA 06430264 07454102

**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.



Fatura Mensal

Competencia: 02/01/2025 A 01/02/2025

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712254776730	Vencimento 04/01/2025
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)  
16.117,64

LF N.: 00025132112

Valor Líquido: 15.742,96

Valor IOF: 374,68

VALOR TOTAL: 16.117,64

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.

Noosso Número 0003239479828	Espécie REAL	Código Beneficiário:	Espécie Doc DM	Valor do Documento 16.117,64
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 48800.032392 47982.801012 1 99510001611764

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				Vencimento 04/01/2025	
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR - CNPJ: 01.685.053/0001-56 Rua do Passeio, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290				Agência/ cód. beneficiário 3075-98074488	
Data documento 11/12/2024	N.º documento 19712254776730	Espécie documento DM	Facilete N	Data processamento 11/12/2024	Nosso número 0003239479828
Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 16.117,64	[ = ] Valor do documento R\$ 16.117,64	
<b>Instruções</b>				[ - ] Desconto	
COBRAR EM TOTAL A PAGAR				[ - ] Outras Deduções/Abatimentos	
04/01/2025 R\$ 16.117,64				[ + ] Mora/multa	
14/01/2025 R\$ 16.568,95				[ + ] Outros acréscimos	
24/01/2025 R\$ 16.730,15				[ = ] Valor cobrado R\$ 16.117,64	
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$16,12. 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

Pagador/avalista

Autenticação mecânica

Código de baixa:



Ficha de Compensação

# RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES OCORRIDAS NO MÊS

## DADOS DA EMPRESA

Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE

Empresa: BLNHV

Apoio: 19723236

CIA: 9512

Período de Competência: 02/01/2025 a 01/02/2025

Fechamento: 06/12/2024

Vencimento: 01/01/2025

Valor da US do Mês: 22003

## ARQUIVO

Tipo	Cód. de Identificação	Nome do segurado	Plano Atual	Data de Nascimento	Plano Destino	Início Vigência	Fim Vigência	Competência	Prêmio
ER	8888848472920105	LIAM CAIUA	31941-EXATO	29/10/2020		02/04/2024	01/11/2024	02/01/2025	RS 00,00
ER	8888848472920105	LIAM CAIUA	31941-EXATO	29/10/2020		02/04/2024	01/11/2024	01/01/2025	RS 57,581
ER	8888848472920105	LIAM CAIUA	31941-EXATO	29/10/2020		02/04/2024	01/11/2024	02/01/2025	RS 57,581
Total	RS 115,162								
Total Geral - IOf	RS 1526,30								

(ERI EXCLUIDO RETROATIVA / TOTAIS)



Saúde OnLine

Imprimir | Fechar

## Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/01/2025
Empresa n°: 8LNHV	
Apól./Desd.-CD Saúde: 197123236	
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			2			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	25/01/1963	62	TITULAR	02/11/2019	1.570,11	3.454,83				3.454,83
888846732932010	31941		MANUELA SANTOS MAIA	09/01/2001	24	FILHOS	02/11/2019	405,62	892,51				892,51
			TOTAL DA FAMILIA			2			4.347,34				4.347,34
888846732933001	31941		ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	20/03/1972	52	TITULAR	02/11/2019	782,94	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
			TOTAL DA FAMILIA			1			892,51				892,51
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
888848360644001	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
888846732936001	31941		WAGNERDALENA BATISTA DE F ALVES	01/02/1983	42	TITULAR	02/11/2019	558,84	1.229,66				1.229,66
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.229,66				1.229,66
			TOTAL GERAL			12			16.894,58				16.894,58

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região

Imprimir | Fechar

Sul América 01/2025						
02/01/2025 a 01/02/2025	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
IAF	Ariane Araújo	575,81	750,00	29,40	1.355,21	1.933,59
	Itanacy Oliveira *	-	540,89	17,72	558,61	
	Jackline Silva *	-	-	19,77	19,77	
ELAS+	Ariane Araújo	-	719,94	15,95	735,89	1.679,11
	Itanacy Oliveira	-	922,76	20,46	943,22	
SVS	Josetânia Santos	-	1.722,76	38,22	1.760,98	3.786,28
	Rafaella Barros	-	990,69	21,96	1.012,65	
	Jaiane Nunes da Silva	-	990,69	21,96	1.012,65	
ATER	Graciete Santos	892,51	3.454,83	96,48	4.443,82	4.443,82
PIMC	Claudineide Silva	-	1.229,66	27,27	1.256,93	1.256,93
PPPECOS	Sara Rufino	-	1.722,76	38,22	1.760,98	3.017,91
	Wagnerdalena França	-	1.229,66	27,27	1.256,93	
<b>TOTAL</b>		<b>1.468,32</b>	<b>14.274,64</b>	<b>374,67</b>	<b>16.117,64</b>	<b>16.117,64</b>

**Banco Bradesco, agência 1230-0, C/c 838-9, pago 26/12/24, DOC 0000754**

O dependente da funcionária Jackline foi cancelado, mas em novembro e dezembro de 2024 ainda foi considerado nas faturas.

Lançamos na transitória de RP para na competência de janeiro/2025 reembolsar pelo financiador IAF.

**faturas**

funcionária	nov/24	dez/24
Itanacy Oliveira	-	259,11
Jackline Silva	575,81	316,70
	575,81	575,81

complemento da fatura de janeiro/2025