

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/07/2024

Nº de controle: 435.678.177.219.250.371 | Documento: 0000737

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 92037 053631 17007 042801 4 97830000050762**Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**Razão Social **ODONTOPREV S/A**

Beneficiário:

Nome Fantasia **ODONTOPREV S/A**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **058.119.199/0001-51**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **CASA DA MULHER DO NORDESTE**CPF/CNPJ do Pagador: **008.125.718/0001-16**Data de débito: **17/07/2024**Data de vencimento: **20/07/2024**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 07/24**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

L11VGSbs lOsBy2pL nve8nHvz RfV5hk@6 gFsvUsxL gOM?lYhE txQBpvvv ad\*hSajC  
fxeyAyg\* qVSCnhJs 6RQmHCqP CCcf?nHM HmEHpBp6 FZm9Ado7 KZzSFSLj 4iVGIE5w  
3S\*uUPGG AxkW5##k tXI4@BC5 W@P8TpiJ Z3VZ?C\*? Le6SIwF? 67770204 27037021

**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.

dia 17/07

SPG/Grupos Especiais

**BRADESCO DENTAL - FATURA TECNICA**

Cie	Suc	Contrato	Cob	Fatura / M/A nr	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pag.	
005	867	0221609	DENTAL	07/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	17/06/2024	1	
Resumo					Titulares	Dependentes	Tot.Beneficiários	Lançamentos	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 - nº 30194-9



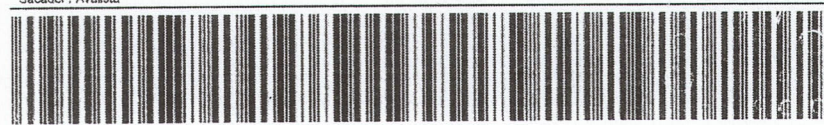
Operadora <b>ODONTOPREV S/A</b>		CNPJ <b>058.119.199/0001-51</b>	Proposta <b>132491</b>	Presl. <b>01/01</b>	Contl. <b>18-09</b>	Vencimento <b>20/07/2024</b>
Data Emissão <b>17/06/2024</b>	Nº Contrato <b>8670221609</b>	End./Fatura <b>867192017</b>	Informações Complementares <b>SF0001</b>		Insc. Municipal <b>4.21.005-6</b>	
Início de Vigência <b>DE 20.07.2024 A 19.08.2024</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>00203705363170</b>	Conta <b>*****</b>	Chave <b>86700587602216090819201701</b>		

Autenticação Mecânica



23792.37205 92037.053631 17007.042801 4 97830000050762

Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S/A</b> <b>PAGVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGNCIA BRADESCO</b>						Vencimento <b>20/07/2024</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. Emissão <b>17/06/2024</b>	Proposta <b>132491</b>	Reemissão <b>N</b>	Prestação <b>01/01</b>	Nº Contrato <b>8670221609</b>	End./Fatura <b>867192017</b>	Carteira / Nosso nº <b>9 00203705363170</b>
Carteira <b>9</b>	Especie 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 Acrecimos
Chave <b>86700587602216090819201701</b>					Valor do IOF	(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CASA DA MULHER DO NORDESTE</b> CNF.J:08.125.718/0001-16 <b>R JOSE HIGINO, 167 PE</b> <b>CEP 50610-340</b>						
Sacador / Avalista						Código de Baixa:



Autenticação Mecânica    Ficha de Compensação

Cla	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A n°	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE				Ramo	Data Emissão	Pag.
005	867	0221609	DENTAL	07/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE				876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	17/06/2024	2
Certif.	Nome Beneficiário	Subfatura N° N=Novo A=Antigo	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Inicio	M o v.	Lançamento		
										Mês/Ann	Valor	Part. Benef.
000035/00	ARIANE MORAES DE ARAUJO		07/06/1978	FEM	SOLT		TNDP	20/06/2015		07/2024	29,86	0,00
000035/01	LEONARDO FARIAS SILVA		24/10/2006	MAS	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		07/2024	29,86	0,00
000035/02	RAYANNA MORAES CONSTANTINO		31/08/2002	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		07/2024	29,86	0,00
000086/00	WAGNERDALENA BATISTA FRANCA ALVES		01/02/1983	FEM	CAS		TNDP	29/01/2018		07/2024	29,86	0,00
000086/01	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA		23/02/1979	MAS	CAS	CONJ	TNDP	29/01/2018		07/2024	29,86	0,00
000086/02	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES		15/10/2012	FEM	SOLT	FILH	TNDP	18/04/2018		07/2024	29,86	0,00
000094/00	JOSETANIA MARIA DOS SANTOS		20/04/1972	FEM	SOLT		TNDP	01/03/2018		07/2024	29,86	0,00
0000140/00	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA		20/03/1972	FEM	SOLT		TNDP	21/09/2018		07/2024	29,86	0,00
0000167/00	RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS		24/11/1995	FEM	SOLT		TNDP	22/11/2023		07/2024	29,86	0,00
0000167/01	ALESSANDRA RAMOS DE BARROS		20/04/1977	FEM	CAS	OUTR	TNDP	22/11/2023		07/2024	29,86	0,00
0000175/00	JACKLINE GOMES DA SILVA		26/07/1998	FEM	SOLT		TNDP	26/02/2024		07/2024	29,86	0,00
0000175/01	LIAM CAIUA TORRES DA SILVA		29/10/2020	MAS	SOLT	FILH	TNDP	26/02/2024		07/2024	29,86	0,00
0000183/00	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA		10/08/1985	FEM	CAS		TNDP	20/03/2024		07/2024	29,86	0,00
0000183/01	VITORIA LORENA OLIVEIRA LAURINDO		14/03/2014	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		07/2024	29,86	0,00
0000183/02	VALDEMIR LAURINDO DA SILVA		29/05/1981	MAS	CAS	CONJ	TNDP	20/03/2024		07/2024	29,86	0,00
0000191/00	SARA REGINA MIRANDA RUFINO		12/05/1974	FEM	SOLT		TNDP	20/03/2024		07/2024	29,86	0,00
0000191/01	MARIA JULIA RUFINO DE MORAES		18/07/2005	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		07/2024	29,86	0,00

Cla.	Suc.	Contrato	Gob.	Fatura M/A n°	Contratante	Ramo	Data Emissão	Pag.	
005	867	0221809	DENTAL	07/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	17/06/2024	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.

**PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOPREV S/A - 07/2024**

20/07/24 a 19/08/24	Funcionárias	total	Total Projeto
P1MC	Rafella Barros	59,72	149,30
	Claudineide Silva	89,58	
IAF	Itanacy Oliveira	29,86	179,16
	Jackline Silva	59,72	
	Ariane Araújo	89,58	
ANATER	Wagnerdalena França	89,58	89,58
PPPECOS	Sara Rufino	59,72	59,72
ActionAid SVS	Josetânia Santos	29,86	29,86
<b>TOTAL</b>		<b>507,62</b>	<b>507,62</b>

Banco Bradesco S/A, agência 1230. C/c 838-9, pago 17/07/2024 DOC 0000737