

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.14  
0570300570 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA MULHER CAATINGA VIVA  
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 31.776-4

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020241217123824423929143  
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16  
VALOR: R\$149,30  
TARIFA: R\$1,47  
DATA: 17/12/2024 - 09:46:13  
-----

PAGO PARA: Casa da Mulher do Nordeste  
CNPJ: 8.125.718/0001-16  
CHAVE PIX: 08125718000116  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1230 - CONTA: 0000000000000008389  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 09:46:14  
=====

DOCUMENTO: 121703  
AUTENTICACAO SISBB: D.9C6.EBB.507.804.7EA  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 19/11/2024 - 19h45

Nº de controle: 492.950.304.719.308.693 | Documento: 0000748

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 92025 060721 20007 042805 9 99060000050762**Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Razão 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**Razão Social **Não informado**  
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**  
Final:Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **19/11/2024**Data de vencimento: **20/11/2024**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: **ODONTO NOV/24**

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

**Autenticação**

ITRGaQr4 In8cQYmf Wu8CWyvY jqOX4Y1X ExjFP#xi 4LSAove5 Mmawc#Mm R#dhbroz  
 Z9weuXDo \*Kuw5sA8 4#wR4eAg zXQCqP#N 9OE2Im09 Zz8Dx9K3 W5cDmomy kRFywkMB  
 a9#r\*Qn bIg9j7EI v\*PRPHD\* @kFpbRVI ?GThsPMT KNwSFf@q 09870264 27042101

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, 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.

Cla	Suz	Conta	Sub	Plano	Operadora	Ramo	Data Emissão	Pag
005	867	0221609	DENTAL	11/2024 01	CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	17/10/2024	1
0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE								
Quantidade	Unidade	Descrição	Por Beneficiário	Preço Unit	Valor	Part. Benef.		
8			17		507,62		0,00	
VIDAS REMAN. MES ANTERIOR								0,00
TOTAL A COBRAR								0,00
TOTAL A DEBITAR								0,00
TOTAL DA BILHETEIRA								0,00

ANS - n°30194-9



Operadora <b>ODONTOPREV S/A</b>	CNPJ <b>058.119.199/0001-51</b>	Proposta <b>163595</b>	Prest. <b>01/01</b>	Cont. <b>19-01</b>	Vencimento <b>20/11/2024</b>
Data Emissão <b>17/10/2024</b>	Nº Contrato <b>8670221609</b>	End./Fatura <b>867199532</b>	Informações Complementares <b>SF0001</b>		Insc. Municipal <b>4.21.005-6</b>
Início de Vigência <b>DE 20.11.2024 A 19.12.2024</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>00202506072209</b>	Conta <b>*****</b>	Chave <b>86700587602216090819953201</b>	

Autenticação Mecânica



23792.37205 92025.060721 20007.042805 9 99060000050762

Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S/A</b> <b>PAGVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGNCIA BRADESCO</b>					Vencimento <b>20/11/2024</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>
Data Emissão <b>17/10/2024</b>	Proposta <b>163595</b>	Remissão <b>N</b>	Prestação <b>01/01</b>	Nº Contrato <b>8670221609</b>	End./Fatura <b>867199532</b>
Carteira <b>9</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor da Moeda		Carteira / Nosso nº <b>9 00202506072209</b>
Instruções 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.					Valor da Moeda <b>*****507,62</b>
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Chave <b>86700587602216090819953201</b>					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CASA DA MULHER DO NORDESTE</b> <b>R JOSE HIGINO, 167 PE</b> <b>CEP 50610-340</b>					Valor do IOF
Sacador / Avalista					CNPJ: 08.125.718/0001-16
					Código de Balço

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Cla	SUC	Empresa	Cod	Conta MA	Destinatário	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Remo	Data Emissão	Pág
005	867	0221609	DENTAL	11/2024 01	Subsidiária	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	17/10/2024	2

Cenit	Nome Beneficiário	Nome Beneficiário	Data Nascimento	Sexo	Grupos	Relat	Relat	Data Início	Data Fim	Valor	Part. Benef.
0000035/00	ARIANE MORAES DE ARAUJO		07/06/1978	FEM	SOLT		TNDP	20/06/2015	11/2024	29,86	0,00
0000035/01	LEONARDO FARIAS SILVA		24/10/2006	MAS	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015	11/2024	29,86	0,00
0000035/02	RAYANNA MORAES CONSTANTINO		31/08/2002	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015	11/2024	29,86	0,00
0000086/00	WAGNERDALENA BATISTA FRANCA ALVES		01/02/1983	FEM	CAS		TNDP	29/01/2018	11/2024	29,86	0,00
0000086/01	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA		23/02/1979	MAS	CAS	CONJ	TNDP	29/01/2018	11/2024	29,86	0,00
0000086/02	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES		15/10/2012	FEM	SOLT	FILH	TNDP	18/04/2018	11/2024	29,86	0,00
0000094/00	JOSETANIA MARIA DOS SANTOS		20/04/1972	FEM	SOLT		TNDP	01/03/2018	11/2024	29,86	0,00
0000140/00	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA		20/03/1972	FEM	SOLT		TNDP	21/09/2018	11/2024	29,86	0,00
0000167/00	RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS		24/11/1995	FEM	SOLT		TNDP	22/11/2023	11/2024	29,86	0,00
0000167/01	ALESSANDRA RAMOS DE BARROS		20/04/1977	FEM	CAS	OUTR	TNDP	22/11/2023	11/2024	29,86	0,00
0000175/00	JACKLINE GOMES DA SILVA		26/07/1996	FEM	SOLT		TNDP	26/02/2024	11/2024	29,86	0,00
0000175/01	LIAM CAIUA TORRES DA SILVA		29/10/2020	MAS	SOLT	FILH	TNDP	26/02/2024	11/2024	29,86	0,00
0000183/00	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA		10/08/1985	FEM	CAS		TNDP	20/03/2024	11/2024	29,86	0,00
0000183/01	VITORIA LORENA OLIVEIRA LAURINDO		14/03/2014	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024	11/2024	29,86	0,00
0000183/02	VALDEMIR LAURINDO DA SILVA		29/05/1981	MAS	CAS	CONJ	TNDP	20/03/2024	11/2024	29,86	0,00
0000191/00	SARA REGINA MIRANDA RUFINO		12/05/1974	FEM	SOLT		TNDP	20/03/2024	11/2024	29,86	0,00
0000191/01	MARIA JULIA RUFINO DE MORAES		18/07/2005	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024	11/2024	29,86	0,00

Cid	Seq	Contrato	Des	Fluxo MA n	Conteudo	Plano	Data Emissao	Pag
905	867	0221609	DENTAL	11/2024 01	CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	17/10/2024	3

MENSAGEM

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.

PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOPREV S/A - 11/2024			
20/11/24 a 19/12/24	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	
PPPECOS	Wagnerdalena França	89,58	149,30
	Sara Rufino	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 19/11/2024 DOC: 0000748