



Transferências entre contas correntes BB

G334161352077734018
16/03/2023 13:57:45

Debitado

Nome CASA MULHER CAATINGA VIVA
Agência 570-3
Conta corrente 31776-4

Creditado

Nome CMNE REC PROPRIOS PAJEU
Agência 570-3
Conta corrente 11129-5
Valor 80,94
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC593835 RAQUEL A L MOURA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

reemb. de plano odontológico de Wágda nes 02/2023



Rua José Higino, nº 167 Madalena, Recife/PE – CEP: 50610-340 - Fone: 81 34260212
CNPJ. 08.125.718/0001-16

RECIBO

R\$ 80,94

Recebemos de CMN (31776-4), a importância de R\$ 59,95 (cinquenta e nove reais e noventa e cinco centavos), ref. reembolso de plano odontológico de Wagnerdalena 02.2023 pago a 23.02.2023. Onde dou plena e total quitação.

Afogados da Ingazeira, 16 de março de 2023.

Setor Financeiro

Casa da Mulher do Nordeste

C/C: 11.129-5 (CMN RECURSOS PRÓPRIOS PAJEÚ)



Emissão de comprovantes - 3o nível

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:26:35
057000570 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CMNE REC PROPRIOS PAJEU
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 11.129-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792372059209502268495007042807792670000029678

BENEFICIARIO:

ODONTOPREV S A

NOME FANTASIA:

ODONTOPREV S A

CNPJ: 58.119.199/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

ODONTOPREV S A

CNPJ: 58.119.199/0001-51

PAGADOR:

CASA DA MULHER DO NORDESTE

CNPJ: 08.125.718/0001-16

NR. DOCUMENTO	22.201
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	296,78
VALOR COBRADO	296,78

NR.AUTENTICACAO D.68D.57C.524.823.438

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*ISPW
R\$ 80,94*

Transação efetuada com sucesso por: JC593835 RAQUEL A L MOURA.

Cie	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A nr	Contratante	Ramo	Data Emissão	Pag.	
005	867	221609	DENTAL	02/2023 01	CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	18/01/2023	1	
					Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE			
Resumo				Titulares	Dependentes	Tot.Beneficiários	Lançamentos	Valor	Part. Benef.
(VIDAS REMAN. MES ANTERIOR)				6	5	11	11	296,78	0,00
(TC) TOTAIS A COBRAR				6	5	11	11	296,78	0,00
(TD) TOTAIS A DEVOLVER				0	0	0	0	0,00	0,00
(TS) TOTAIS DA SUBFATURA				6	5	11	11	296,78	0,00

ANS - nº 30194-9



Operadora ODONTOPREV S/A		CNPJ 058.119.199/0001-51	Proposta 131627	Prest. 01/01	Cont. 21-04	Vencimento 20/02/2023
Data Emissão 18/01/2023	Nº Contrato 867221609	End./Fatura 867161329	Informações Complementares SF0001		Insc. Municipal 4.21.005-6	
Início de Vigência DE 20.02.2023 A 19.03.2023		Nome Beneficiário CASA DA MULHER DO NORDESTE				
Moeda R\$	Custo Total *****296,78	Nome do Corretor AGUIA FORTE ADM E COR DE SEGS				
Ag. Beneficiário *****	Carteira 9	Nosso nº 00209502268952	Conta *****	Chave 86700587622160908161329001		

Autenticação Mecânica



23792.37205 92095.022684 95007.042807 7 92670000029678

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGNCIA BRADESCO						Vencimento 20/02/2023
Beneficiário ODONTOPREV S/A CNPJ: 58.119.199/0001-51 CEP: 06455-020 No: 000125 UF: SP						Agência / Conta Beneficiário *****
DI. Emissão 18/01/2023	Proposta 131627	Reembolso N	Prestação 01/01	Nº Contrato 867221609	End./Fatura 867161329	Carteira / Nosso nº 9 00209502268952
Carteira 9	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		(-) Valor do Documento *****296,78	
Instruções Ateno Sr. Caixa At o vencimento cobrar o valor de R\$ 296,78 Aps o vencimento, adicionar ao valor do ttulo multa de 2,00% e juros de R\$ 0,10 por dia de atraso.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Chave 86700587622160908161329001				Valor do IOF		(+) Valor Cobrado

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

CNPJ:08.125.718/0001-16

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Cia	Suc	Contrato	Cob	Fatura MVA nr	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE					Ramo	Data Emissão	Pag.
005	867	221809	DENTAL	02/2023 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE					876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	18/01/2023	2
Certif.	Nome Beneficiário	Subfatura N° N=Nova A=Antiga	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	M o v.	Lançamento			
										Mês/Ano	Valor	Part. Benef.	
0000035/00	ARIANE MORAES DE ARAUJO		07/06/1978	FEM	SOLT		TNDP	20/06/2015		02/2023	26,98	0,00	
0000035/01	LEONARDO FARIAS SILVA		24/10/2006	MAS	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		02/2023	26,98	0,00	
0000035/02	RAYANNA MORAES CONSTANTINO		31/08/2002	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		02/2023	26,98	0,00	
0000086/00	WAGNERDALENA BATISTA FRANCA ALVES		01/02/1983	FEM	CAS		TNDP	29/01/2018		02/2023	26,98	0,00	
0000086/01	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA		23/02/1979	MAS	CAS	CONJ	TNDP	29/01/2018		02/2023	26,98	0,00	
0000086/02	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES		15/10/2012	FEM	SOLT	FILH	TNDP	18/04/2018		02/2023	26,98	0,00	
0000094/00	JOSETANIA MARIA DOS SANTOS		20/04/1972	FEM	SOLT		TNDP	01/03/2018		02/2023	26,98	0,00	
0000116/00	ANABELLY BREDERODES CAMPOS SILVA		23/07/1991	FEM	SOLT		TNDP	28/06/2018		02/2023	26,98	0,00	
0000116/01	ANATELMA BREDERODES AZEVEDO CAMPOS		11/10/1967	FEM	CAS	OUTR	TNDP	28/06/2018		02/2023	26,98	0,00	
0000140/00	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA		20/03/1972	FEM	SOLT		TNDP	21/09/2018		02/2023	26,98	0,00	
0000159/00	ROZANGELO BARBOSA MACIEL		25/10/1979	MAS	SOLT		TNDP	03/08/2022		02/2023	26,98	0,00	

Cia	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A nr	Contratante	Ramo	Data Emissao	Pag.	
005	867	221609	DENTAL	02/2023 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER. PLANO ODONTOLOG.	18/01/2023	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.
 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 - 02/2023			
20/02/23 a 19/03/23	Funcionárias	total	Total Projeto
ActionAid BR	Itanacy Oliveira	26,98	107,92
	Rozangelo Maciel	26,98	
	Anabelly Brederodes	53,96	
OAK	Ariane Araújo	80,94	80,94
ISPN	Wagnerdalena França	80,94	80,94
ActionAid SVS	Josetânia Santos	26,98	26,98
TOTAL		296,78	296,78
Banco do Brasil, agência 0570-3, C/c 11.129-5, pago 22/02/2023 DOC 22/02/23			