



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 02/05/2024
Nº de controle: 389.044.821.250.075.245 | Documento: 0000728

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 028846 04972 401014 9 97040001155875

Banco destinatário: 033 - BCO 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
Razão Social Beneficiário Final: Não informado

CPF/CNPJ Beneficiário Final: Não informado

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: 02/05/2024

Data de vencimento: 02/05/2024

Valor R\$ 11,558.75

Desconto: R\$ 0.00

Abatimento: R\$ 0.00

Bonificação: R\$ 0.00

Multa: R\$ 0.00

Juros: R\$ 0.00

Valor total: R\$ 11,558.75

Descrição: PLANO DE SAUDE MAIO24

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

hEtXseNd w*at5sjP oU4JrNTk NDwL5tJS eepETey3 HRWx3ub RtOCXpKn ksV5huV*
3gR#nZUH yabRm57d mneW8ayh KD7949kD VmBb5@vj mo@F*B4q K5CJbQuU aCisYizw
XFZENGNg @SkqVCkC YESFOKWg z2s4GLfx RFRFC*4u T5YSMgCZ 72830254 07228050

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.
Ouidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Fatura Mensal



Competencia: 02/05/2024 A 01/06/2024

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712237816230	Vencimento 02/05/2024
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
11.558,75

LF N.: 00023364764

Valor Líquido: 11.290,05

Valor IOF: 268,70

VALOR TOTAL: 11.558,75

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.

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário:	Espécie Doc	Valor do Documento
0002884049724	REAL		DM	11.558,75
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 48800.028846 04972.401014 9 97040001155875

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 02/05/2024
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGR - CNPJ: 01.685.053/0001-56 Rua do Passeio, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290					Agência/ cod. beneficiário 3075-98074488
Data documento 10/04/2024	N.º documento 19712237816230	Espécie documento DM	Aceite N	Data processamento 11/04/2024	Nosso número 0002884049724
Carteira RQR	Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 11.558,75	(=) Valor do documento R\$ 11.558,75 (-) Desconto _____ (-) Outras Deduções/Abatimentos _____ (+) Moratória _____ (+) Outros acréscimos _____ (=) Valor cobrado R\$ 11.558,75	
Instruções COBRAR EM TOTAL A PAGAR 02/05/2024 RS 11.558,75 13/05/2024 RS 11.917,09 22/05/2024 RS 12.021,13 Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$11,56. 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: 50721-360
Pagador/avalista

Autenticação mecânica

Código de barra



Ficha de Compensação

Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/05/2024
Empresa nº: BLNHV	
Apól./Desd.-CD Saúde: 187123236	
Ramo [Cód. e Nome]: 7-28 PME	Valor da US do mês: 1.8387

Matrícula	Plano	CR	Nome do Segurado	Data Nascimento	Idade	Parentesco	Data Inclusão	Custo US	Prêmio Saúde R\$	% Agravo	Prêmio Agravado R\$	Prêmio Vida R\$	Prêmio Total R\$
888846732931001	31941		ARIANE MORAES DE ARAUJO	07/06/1978	45	TITULAR	02/11/2019	668,04	1.228,33				1.228,33
888846732931010	31941		LEONARDO FARIAS S FILHO	24/10/2006	17	FILHOS	02/11/2019	261,69	481,17				481,17
			TOTAL DA FAMILIA			2			1.709,50				1.709,50
888846732932001	31941		GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS	25/01/1963	61	TITULAR	02/11/2019	1.570,11	2.886,97				2.886,97
888846732932010	31941		MANUELA SANTOS MAIA	09/01/2001	23	FILHOS	02/11/2019	327,11	601,46				601,46
			TOTAL DA FAMILIA			2			3.488,43				3.488,43
888846732933001	31941		JTANACY RAMOS DE OLIVEIRA	20/03/1972	52	TITULAR	02/11/2019	782,94	1.439,59				1.439,59
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.439,59				1.439,59
888846732934001	31941		JOSETANIA MARIAS DOS SANTOS	20/04/1972	52	TITULAR	02/11/2019	782,94	1.439,59				1.439,59
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.439,59				1.439,59
888848360644001	31941		RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS	24/11/1995	28	TITULAR	02/02/2024	405,62	745,81				745,81
			TOTAL DA FAMILIA			1			745,81				745,81
888848122424001	31941		SARA REGINA MIRANDA RUFINO	12/05/1974	50	TITULAR	02/06/2023	782,94	1.439,59				1.439,59
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.439,59				1.439,59
888846732938001	31941		WAGNERDALENA BATISTA DE F ALVES	01/02/1983	41	TITULAR	02/11/2019	558,84	1.027,54				1.027,54
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.027,54				1.027,54
			TOTAL GERAL			9			11.290,05				11.290,05

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região