

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 01/11/2023

Nº de controle: 468.385.495.201.116.271 | Documento: 0000700

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 016320 01522 301017 6 95230001290032**Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razão Social **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**
Beneficiário:Nome Fantasia **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **001.685.053/0001-56**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Reecedora: **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: **01/11/2023**Data de vencimento: **03/11/2023**Valor **R\$ 12,900.32**Desconto: **R\$ 0.00**Abatimento: **R\$ 0.00**Bonificação: **R\$ 0.00**Multa: **R\$ 0.00**Juros: **R\$ 0.00**Valor total: **R\$ 12,900.32**Descrição: **SUL AMERICA 11/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

Xgn?hXP4 12VIflgO CBz2PEGZ eeaXSc2J i7rhgTOu IUCXTftZ UiJqJ69F UygBBmUy
yLzfAR?2 33UpFfRA 4hFYbsvW xIVXgx89 J9XJ#oc8 avB9Xy*L wUiOuucK PQ2kbRx#
oc@qZlaH zza9RePg hyr6*BM* 24S?vZb5 yI52bXFU j9gR#ADE 31030203 07300120

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô 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: 02/11/2023 A 01/12/2023



Pagador:			RECIBO DO PAGADOR	
Número do Documento		Vencimento		
8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		19712225354300	03/11/2023	
CNPJ/CPF	SUC	E-mail		
08125718/0001-16	0035	adm@casadamulherdonordeste.org.br		

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
12.900,32

LF N.: 00022068753

Valor Líquido: 12.600,43

Valor IOF: 299,89

VALOR TOTAL: 12.900,32

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
0001632015223	REAL		DM	12.900,32
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 48800.016320 01522.301017 6 95230001290032		
Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				03/11/2023	
Beneficiário				Agência/ cón. beneficiário	
SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO - CNPJ: 01.685.053/0001-56				3075-98074488	
Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20211-903					
Data documento	N.º documento	Espécie documento	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/10/2023	19712225354300	DM	N	11/10/2023	0001632015223
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	R\$ 12.900,32	
ROR	REAL				
Instruções				(-) Desconto	
COBRAR EM TOTAL A PAGAR				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
03/11/2023	R\$ 12.900,32			(+) Moratória	
13/11/2023	R\$ 13.287,33			(+) Outros acréscimos	
23/11/2023	R\$ 13.416,33			(-) Valor cobrado	
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$12,90. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.				R\$ 12.900,32	
Pagador				Código de baixa:	
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	



Ficha de Compensação

Saúde OnLine

Imprimir | Fechar

Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/11/2023
Empresa nº: 8LNHV	
Apóli./Desd.-CD Saúde: 197123236	
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\$	% Agravado	Prêmio Agravado R\$	Prêmio Vida R\$	Prêmio Total R\$
888846732930001	31941		ANABELLY BREDERODES CAMPOS SILVA	23/07/1991	32	TITULAR	02/11/2019	450,24	827,86				827,86
			TOTAL DA FAMILIA			1			827,86				827,86
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	60	TITULAR	02/11/2019	1.570,11	2.886,97				2.886,97
888846732932010	31941		MANUELA SANTOS MAIA	09/01/2001	22	FILHOS	02/11/2019	327,11	601,46				601,46
			TOTAL DA FAMILIA			2			3.488,43				3.488,43
888846732933001	31941		ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	20/03/1972	51	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	51	TITULAR	02/11/2019	782,94	1.439,59				1.439,59
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.439,59				1.439,59
888846732936001	31941		RAQUEL APARECIDA LIMA DE MOURA	16/12/1975	47	TITULAR	02/11/2019	668,04	1.228,33				1.228,33
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.228,33				1.228,33
888848122424001	31941		SARA REGINA MIRANDA RUFINO	12/05/1974	49	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	40	TITULAR	02/11/2019	558,84	1.027,54				1.027,54
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.027,54				1.027,54
			TOTAL GERAL			10			12.600,43				12.600,43

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região

Imprimir | Fechar

Sul América 11/2023						
02/10/2023 a 01/11/2023	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
ELAS+	Graciete Santos	601,46	2.886,97	83,02	3.571,45	6.795,49
	Itanacy Oliveira	-	1.439,59	34,26	1.473,85	
	Ariane Araújo	481,17	1.228,33	40,69	1.750,19	
ActionAid SVS	Raquel Moura	-	1.228,33	29,24	1.257,57	3.578,98
	Anabelly Brederodes	-	827,86	19,70	847,56	
	Josefânia Santos	-	1.439,59	34,26	1.473,85	
ISPN	Wagnerdalena França	-	1.027,54	24,46	1.052,00	2.525,85
	Sara Rufino	-	1.439,59	34,26	1.473,85	
TOTAL		1.082,63	11.517,80	299,90	12.900,33	12.900,32
Banco Bradesco, agência 1230-0, C/c 838-9, pago 01/11/2023 - DOC 0000700						