

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.53
0570300570 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250702130602213479850
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16
VALOR: R\$3.022,69
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/07/2025 - 10:32:47

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: 00000000000000008389
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: 02/07/2025 - 10:32:48

=====

DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB: B.D45.BB8.A6D.2A1.414

=====

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: 27/05/2025 - 18h13

Nº de controle: 532.075.474.616.337.747 | Documento: 0000767

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 034612 84392 101014 9 11000001729667**Banco destinatário: **033 - BANCO 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**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: **27/05/2025**Data de vencimento: **02/06/2025**Valor **R\$ 17.296,67**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 17.296,67**Descrição: **PLANO DE SAUDE JUNHO/25**

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

Autenticação

B4R50ZsJ RLiBa8Be ch4Itg@S jbv*E*rH AZsDu8yT UeqxVR** qUiWzMXZ Ep7z6B*e
SIJhQM8? ItRuqyJS pKNwxMOn g?kxq3E6 t3ihAS?9 yhIKXJLR iwa?rSzQ r9D820jn
acNv0Urf bU#xlc#D H?F*4HKM JIFBeyXt G#ndyLAB Ov6SNPz3 07730265 07267002

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: 02/06/2025 A 01/07/2025

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712265313140	Vencimento 02/06/2025
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
17.296,67

LF N.: 00026228308

Valor Liquido: 16.894,58

Valor IOF: 402,09

VALOR TOTAL: 17.296,67

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 0003461843921	Espécie REAL	Código Beneficiário:	Espécie Doc DM	Valor do Documento 17.296,67
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 48800.034612 84392.101014 9 11000001729667

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 02/06/2025
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR - 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 14/05/2025	N.º documento 19712265313140	Espécie documento DM	Aceite N	Data processamento 14/05/2025	Nosso número 0003461843921
Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 17.296,67	(=) Valor do documento R\$ 17.296,67	
Instruções					(-) Desconto
COBRAR EM	TOTAL A PAGAR				(-) Outras Deduções/Abatimentos
02/06/2025	R\$ 17.296,67				(+) Mora/multa
12/06/2025	R\$ 17.815,60				(+) Outros acrescimos
23/06/2025	R\$ 18.005,90				(=) Valor cobrado R\$ 17.296,67
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$17,30. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.					

Pague via PIX utilizando o QR Code



Pagador
CASA DA MULHER DO NORDESTE CNPJ: 08.125.718/0001-16
DESEMBARGADOR BRANDAO DA ROCHA CORDEIRO
RECIFE PE
CEP: 50721-380
Pagador/avalista

Código de baixa



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE

Empresa: BLNHV

Apólice: 197.23236

CIA: 9512

Período de Competência: 02/06/2025 a 01/07/2025

Fecimento: 09/05/2025

Vencimento: 02/06/2025

Valor da US do Mês: 2.2003

Cód. de Identificação	Nome do segurado	CPF	Plano	ID Funcional	Data de Nascimento	Idade	Parentesco	Início Vigência	Prêmio
88888467329310013	ARIANE MORAES DE ARAUJO	93378041404	31941-EXATO	46732931	07/06/1978	47	TITULAR	02/11/2019	RS 1469,94
88888467329310102	LEONARDO FARIAS S FILHO	71560560426	31941-EXATO	46732931	24/10/2006	18	FILHOS	02/11/2019	RS 575,81
Total da Família:	RS 2.045,75								
88888484473440018	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA	5918173498	31941-EXATO	00000038	10/08/1985	39	TITULAR	02/05/2024	RS 1.229,66
Total da Família:	RS 1.229,66								
88888467329320019	GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS	33122229404	31941-EXATO	46732932	25/01/1963	62	TITULAR	02/11/2019	RS 3.454,83
88888467329320108	MANUELA SANTOS MAIA	13228551458	31941-EXATO	46732932	09/01/2001	24	FILHOS	02/11/2019	RS 892,51
Total da Família:	RS 4.347,34								
88888467329330014	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	82022976487	31941-EXATO	46732933	20/03/1972	53	TITULAR	02/11/2019	RS 1.722,76
Total da Família:	RS 1.722,76								
88888484472920016	JACKLINE GOMES DA SILVA	11029602417	31941-EXATO	00000041	26/07/1996	28	TITULAR	02/05/2024	RS 892,51

Sul América 06/2025						
02/06/2025 a 01/07/2025	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
IAF	Ariane Araújo	575,81	1.469,94	48,70	2.094,45	4.771,96
	Itanacy Oliveira	-	1.722,76	41,00	1.763,76	
	Jackline Silva	-	892,51	21,24	913,75	
PIMC	Claudineide Silva	-	1.229,66	29,27	1.258,93	2.273,20
	Rafaella Barros	-	990,69	23,58	1.014,27	
SVS	Josetânia Santos	-	1.722,76	41,00	1.763,76	2.778,03
	Jaiane Nunes da Silva	-	990,69	23,58	1.014,27	
ATER	Graciete Santos	892,51	3.454,83	103,45	4.450,79	4.450,79
PPPECOS	Sara Rufino	-	1.722,76	41,00	1.763,76	3.022,69
	Wagnerdalena França	-	1.229,66	29,27	1.258,93	
TOTAL		1.468,32	15.426,26	402,09	17.296,68	17.296,67
Banco Bradesco, agência 1230-0, C/c 838-9, pago 27/05/2025, DOC 0000767						