

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 18/06/2024 - 17h16

Nº de controle: 782.406.572.443.118.260 | Documento: 0000734

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 92087 032055 24007 042807 2 97530000050762**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 Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **18/06/2024**Data de vencimento: **20/06/2024**Valor **R\$ 507,62**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multas: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 507,62**Descrição: **ODONTO JUNHO24****Autenticação**

j@jxPteX DiZ@Xllz t675enlW SPYkv#c7 omr@LynU 77Zh@I89 mgQ6NEO5 H6g@uieG  
7sKwvPcL FBt4f8jH POLzoQQu K4KHysom aM#UGHZa xOVyJtAi aNuIN#ZR VEhbDzvf  
ltEVi2vD j55fZvH5 FQjKERA@ YMZhostN AGnyqQw2 2VkSHQGF 08470264 27032001

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**Alô 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.

Cia	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A n°	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pag.
005	867	0221609	DENTAL	06/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	16/05/2024	1
Resumo		Titulares	Dependentes	Tot.Beneficiários	Lançamentos	Valor	Part. Benef.		
VIDAS REMAN. MES ANTERIOR		8	9	17	17	507,62		0,00	
(D) TOTAIS A COBRAR		8	9	17	17	507,62		0,00	
(D) TOTAIS A DEVOLVER		0	0	0	0	0,00		0,00	
(TS) TOTAIS DA SUBFATURA		8	9	17	17	507,62		0,00	

ANS - n° 30194-9



Cooperadora <b>ODONTOPREV S/A</b>		CNPJ <b>058.119.199/0001-51</b>	Proposta <b>171500</b>	Prest. <b>01/01</b>	Cont. <b>19-08</b>	Vencimento <b>20/06/2024</b>
Data Emissão <b>16/05/2024</b>	N° Contrato <b>8670221609</b>	End./Fatura <b>867190037</b>	Informações Complementares <b>SF0001</b>		Insc. Municipal <b>4.21.005-6</b>	
Início de Vigência <b>DE 20.06.2024 A 19.07.2024</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 n° <b>00208703205243</b>	Conta <b>*****</b>	Chave <b>86700587602216090819003701</b>		

Autenticação Mecânica



23792.37205 92087.032055 24007.042807 2 97530000050762

Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S/A</b> <b>PAGVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGNCIA BRADESCO</b>						Vencimento <b>20/06/2024</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>
Dt. Emissão <b>16/05/2024</b>	Proposta <b>171500</b>	Reemissão <b>N</b>	Prestação <b>01/01</b>	N° Contrato <b>8670221609</b>	End./Fatura <b>867190037</b>	Controle <b>19-08</b>
Carteira <b>9</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor da Moeda		(-) Valor do Documento <b>*****507,62</b>	
Instruções <b>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.</b>						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Chave <b>86700587602216090819003701</b>				Valor do IOF		(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CASA DA MULHER DO NORDESTE</b> <b>R JOSE HIGINO, 167 PE</b> <b>CEP 50610-340</b>			CNPJ: 08.125.718/0001-16			
Sacador / Avalista						Código de Baixa

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Cla	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A n°	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pag.
005	867	0221609	DENTAL	06/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	16/05/2024	2

Certif.	Nome Beneficiário	Subfatura Nº 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		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000035/01	LEONARDO FARIAS SILVA		24/10/2006	MAS	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000035/02	RAYANNA MORAES CONSTANTINO		31/08/2002	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000086/00	WAGNERDALENA BATISTA FRANCA ALVES		01/02/1983	FEM	CAS		TNDP	29/01/2018		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000086/01	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA		23/02/1979	MAS	CAS	CONJ	TNDP	29/01/2018		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000086/02	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES		15/10/2012	FEM	SOLT	FILH	TNDP	18/04/2018		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000094/00	JOSETANIA MARIA DOS SANTOS		20/04/1972	FEM	SOLT		TNDP	01/03/2018		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000140/00	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA		20/03/1972	FEM	SOLT		TNDP	21/09/2018		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000167/00	RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS		24/11/1995	FEM	SOLT		TNDP	22/11/2023		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000167/01	ALESSANDRA RAMOS DE BARROS		20/04/1977	FEM	CAS	OUTR	TNDP	22/11/2023		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000175/00	JACKLINE GOMES DA SILVA		26/07/1996	FEM	SOLT		TNDP	26/02/2024		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000175/01	LIAM CAIUA TORRES DA SILVA		29/10/2020	MAS	SOLT	FILH	TNDP	26/02/2024		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000183/00	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA		10/08/1985	FEM	CAS		TNDP	20/03/2024		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000183/01	VITORIA LORENA OLIVEIRA LAURINDO		14/03/2014	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000183/02	VALDEMIR LAURINDO DA SILVA		29/05/1981	MAS	CAS	CONJ	TNDP	20/03/2024		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000191/00	SARA REGINA MIRANDA RUFINO		12/05/1974	FEM	SOLT		TNDP	20/03/2024		06/2024	✓ 29,86	0,00
0000191/01	MARIA JULIA RUFINO DE MORAES		18/07/2005	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		06/2024	✓ 29,86	0,00

Cia	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A n°	Contrata-re	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pag.
005	867	0221609	DENTAL	06/2024 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	16/05/2024	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.

OUIDORIA: 0800 701 7000

CONTATE A OUIDORIA 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.

CONFORME PREVISTO NA CLAUSULA DE REAJUSTE FINANCEIRO DE SEU CONTRATO, INFORMAMOS QUE A ODONTOPREV ESTA APLICANDO O REAJUSTE DE +4,62% SOBRE A CONTRIBUICAO MENSAL DO PLANO A PARTIR DESTA FATURA. ESTE PERCENTUAL SERA COMUNICADO A AGENCIA NACIONAL DE SAUDE SUPLEMENTAR (ANS), PELA INTERNET, POR MEIO DE APLICATIVO, EM ATE 30 DIAS APOS A SUA APLICACAO, CONFORME DETERMINA A RESOLUCAO NORMATIVA N. 172, DE 08 DE JULHO DE 2008.