

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.29
0570300570 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250325162853305436206
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16
VALOR: R\$149,30
TARIFA: R\$1,47
DATA: 25/03/2025 - 13:51:13
DESCRICAO: REF REEMBOLSO DO ODONTOPREV 02.2025

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: 0000000000000008389
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: 25/03/2025 - 13:51:14
=====

DOCUMENTO: 032503
AUTENTICACAO SISBB: 3.E78.7C4.536.0E5.017
=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JB876296 GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS.

PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOPREV S/A - 02/2025			
20/02/25 a 19/03/25	Funcionárias	total	Total Projeto
P1MC	Rafella Barros	59,72	149,30
	Claudineide Silva	89,58	
IAF	Itanacy Oliveira	29,86	179,16
	Jackline Silva	59,72	
	Ariane Araújo	89,58	
PPPECOS	Wagnerdalena França	89,58	149,30
	Sara Rufino	59,72	
ActionAid SVS	Josefânia Santos	29,86	29,86
TOTAL		507,62	507,62

Banco Bradesco S/A, agência 1230, C/c 838-9, pago 18/02/2025 DOC: 0000759

SPG/Grupos Especiais

BRANDESCO DENTAL - FATURA TECNICA

Cda	Suc	Contrato	Cob	Fatura M/A n°	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pag.		
005	867	0221609	DENTAL	02/2025 01	Substancia	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER. PLANO ODONTOLOG.	17/01/2025	1		
Resumo						Titulares	Dependentes	Tot. Beneficiários	Lançamentos	Valor	Part. Benef.
VIDAS REMAN. MES ANTERIOR						8	9	17	17	507,62	0,00
(TC) TOTAIS A COBRAR						8	9	17	17	507,62	0,00
(TD) 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



Operadora	ODONTOPREV S/A	CNPJ	058.119.199/0001-51	Proposta	133601	Prest.	01/01	Cont.	21-04	Vencimento	20/02/2025
Data Emissão	17/01/2025	N° Contrato	8670221609	End./Fatura	867205555	Informações Complementares	SF0001	Insc. Municipal	4.21.005-6		
Início de Vigência	DE 20.02.2025 A 19.03.2025		Nome Beneficiário CASA DA MULHER DO NORDESTE								
Moeda	R\$	Custo Total	*****507,62								
Nome do Corretor		AGUIA FORTE ADM E COR DE SEGS									
Ag. Beneficiário	*****	Carteira	Nosso n°	9	00204005757824	Conta	*****	Chave	86700587602216090820555501		

Autenticação Mecânica



23792.37205 92040.057579 82007.042805 7 99980000050762

Local de Pagamento								Vencimento	
BANCO BRANDESCO S/A PAGVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGNCIA BRANDESCO								20/02/2025	
Beneficiário								Agência / Conta Beneficiário	
ODONTOPREV S/A CNPJ: 58.119.199/0001-51 CEP: 06455-020 No: 000125 UF: SP								*****	
Dt. Emissão	Proposta	Reembolso	Prestação	N° Contrato	End./Fatura	Control	Carteira / Nosso n°		
17/01/2025	133601	N	01/01	8670221609	867205555	21-04	9 00204005757824		
Carteira	Especie da Moeda	Quantidade	Valor da Moeda				(*) Valor do Documento		
9	R\$						*****507,62		
Instruções								(-) Descrto. / Abatimento	
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.								(-) Outras Deduções	
								(-) Mora / Multa	
								(-) Outros Acréscimos	
Chave						Valor do IOF		(*) Valor Cobrado	
86700587602216090820555501									
Pagador								Código de Baixa:	
CASA DA MULHER DO NORDESTE								Autenticação Mecânica	
R JOSE HIGINO, 167 PE								Ficha de Compromisso	
CEP 50610-340									
Sacador / Avalista									



Cla	Suc	Contrato	Cob	Fatura/MA nr.	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissao	Pag
005	867	0221609	DENTAL	02/2025 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER PLANO ODONTOLOG.	17/01/2025	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 (BRADESCOSAÚDE.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.

PLANOS DENTAL CONTRATADOS APOS A LEI N.9656/98 E ADAPTADOS: CASO SUA APOLICE SEJA CONTRATADA POR EMPRESARIO INDIVIDUAL E SEJA NECESSARIO ALTERAR A PESSOA NATURAL RESPONSAVEL PELO PAGAMENTO DE SUA

APOLICE, QUE SERA NOTIFICADA EM CASO DE INADIMPLENCIA, CONFORME RN N.593/2023, EDITADA PELA ANS, ENTRE EM CONTATO COM A CENTRAL DE RELACIONAMENTO PELO TELEFONE (11) 2198-7579.

E DE RESPONSABILIDADE DO CONTRATANTE MANTER SUAS INFORMACOES CADASTRAIS E DE SEUS BENEFICIARIOS SEMPRE ATUALIZADAS.