



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.31
0570300570 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618115107058609220
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16
VALOR: R\$4.196,09
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/06/2024 - 09:06:40

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: 000000000000000008389
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: 18/06/2024 - 09:06:41

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 0.005.B5A.39A.974.36C

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.

015
08



Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
 Data da operação: 16/05/2024 - 16h39
 Nº de controle: 784.751.548.675.888.405 | Documento: 0000730

net empresa

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 92016 068535 77007 042805 6 97220000077058**

Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **ODONTOPREV S/A**

Nome Fantasia Beneficiário: **ODONTOPREV S/A**

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 Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de débito: **16/05/2024**

Data de vencimento: **20/05/2024**

Valor **R\$ 770,58**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 770,58**

Descrição: **ODONTO MAIO24**

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

Autenticação

2huvVARE JVRaVICE xTOIICrb 6m6Y6iyE SaIDKd8u IogBdqfR 2uCHdmNq r64jx0kr
 CR656Pkm QjvAkya8 bwhhPxDr FoIRq206 p8dWbth4 KCF7LhIG CRAYAgX9 SHUJIF7
 1Qv3H6RP 7JzrvY7MK ccXPM88K oxsVE57R Sll9rrig qbUSYv8a 0J00534 270380 01

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

Sistema Especial

BRDESCO DENTAL - FATURA TÉCNICA

Classe	Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor Parcelado	Valor Parcelado	Valor Parcelado	Valor Parcelado	Valor Parcelado	Valor Parcelado
001	007	0021609 (DENTAL)	072004-01	Sabonete	001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	27x	OPER PLANO ODONTOLOG	17/04/2024		
Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Parcelado	Valor Parcelado	Valor Parcelado	Valor Parcelado	Valor Parcelado	Valor Parcelado	Valor Parcelado
ITENS REMANESCENTES ANTERIORES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MANUTENÇÃO DE SÉRIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INCLUSÕES RETROATIVAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TÍTULOS A COBRAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TÍTULOS A DESCONTOAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TÍTULOS DA SUBFATURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ANS - nº 30194-9

Bradesco | 237-2 |

ODONTOPREV S/A	CNPJ: 058.119.199/0001-51	Matrícula: 131794	Presc: 01/01	CCVL: 19-07	Documentos: 20/05/2024
Data Emissão: 17/04/2024	Nº Control: 8670221609	Nº Fatura: 867188458	Empresas Complementares: SF0001		Valor Original: 4.21.005-6
Período de Cobrança: DE 20.05.2024 A 19.06.2024			Nome do Devedor: CASA DA MULHER DO NORDESTE		
Estado: RS			Endereço: AGUIA FORTE ADM E COR DE SEGS		
CNPJ: 9 00201606853775			CPF: 86700587602216090918845801		

Bradesco | 237-2 |

23792.37205 92016.068535 77007.042805 6 97220000077058

BANCO BRDESCO S/A						20/05/2024	
PAGVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGNCIA BRDESCO							
CNPJ 58.119.199/0001-51 CEP 08456-020 No: 000125 UF: SP							
17/04/2024	131794	N	01/01	8670221609	867188458	19-07	9 00201606853775
Valor Original: R\$ 4.210,05						Valor em Letras: QUATRO MIL E DOIS CENTOS E CINCO VINTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS	
Atento Sr. Caixa At o vencimento cobrar o valor de R\$ 770,58 Ap							
o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 2,00% e juros de							
R\$ 0,26 por dia de atraso.							
CNPJ: 86700587602216090918845801							
Pagador: CASA DA MULHER DO NORDESTE						CNPJ: 08.125.718/0001-16	
R JOSE HIGINO, 167 PE							
CEP 50610-340							



SPG/Operações Especiais

BRDESCO DENTAL - FATURA TECNICA

Ordem	Item	Contrato	Cod	Fatura Mês	Cobrança	Descrição	Plano	Data Emissão	Vale
						CASA DA MULHER DO NORDESTE			
	307	0721609	DENTA	05/2024 01		0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	87b OPER PLANO ODONTOLOG	12/01/2024	

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.

Ch.	Sig.	Contrato	Con.	Empresa Matr.	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pag.
01	561	0221809	DENTAL	05/2024 01	Soluções	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	376 OPER PLANO ODONTOLOG.	17/01/2024	..
Cont.	Nome Beneficiário	Sexo	Data Nascimento	Emp. Cód.	Plan.	Data Início	M. O. %	Salário Base	Part. Benef.
00003500	ARIANE MORAES DE ARAUJO	FEM	07/06/1972	SDLT	NDP	20/06/2015	95	28,54	0,00
00005100	LEONARDO FARIAS SILVA	MAS	24/11/2005	SOLT	NDP	20/06/2015	65	28,54	0,00
00003502	RAYANNA MORAES CONSTANTINO	FEM	11/08/2002	SOLT	FILH	20/06/2015	65	28,54	0,00
00003800	WAGNER DALENA BATISTA FRANÇA ALVES	FEM	21/02/1983	CAS	NDP	29/01/2018	65	28,54	0,00
00003801	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA	MAS	23/02/1979	CAS	CONJ	29/01/2018	65	28,54	0,00
00003802	MARIA HELEEN DE FRANÇA ALVES	FEM	15/10/2012	SOLT	FILH	16/04/2019	65	28,54	0,00
00003900	JOSETANIA MARIA DOS SANTOS	FEM	23/01/1972	SOLT	NDP	01/05/2015	65	28,54	0,00
00004000	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	FEM	20/01/1974	SOLT	NDP	27/02/2018	65	28,54	0,00
00004200	RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS	FEM	24/11/1995	SOLT	NDP	22/11/2023	65	28,54	0,00
00004201	ALESSANDRA RAMOS DE BARROS	FEM	29/01/1977	CAS	OUTR	22/11/2023	65	28,54	0,00
00004700	JACKLINE GOMES DA SILVA	FEM	20/07/1995	SOLT	NDP	26/02/2024	65	28,54	0,00
00004701	LIAM CAIUA TORRES DA SILVA	MAS	29/03/2021	SOLT	FILH	26/02/2024	65	28,54	0,00
00004800	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA	FEM	10/06/1985	CAS	NDP	03/02/2024	IR	04/2024	28,54
						NDP	IR	04/2024	28,54
						NDP	IR	04/2024	28,54
						NDP	IR	04/2024	28,54
00004801	VITORIA LORENA OLIVEIRA LAURINDO	FEM	14/03/2014	SOLT	FILH	20/03/2024	IR	04/2024	28,54
						NDP	IR	04/2024	28,54
						NDP	IR	04/2024	28,54
						NDP	IR	04/2024	28,54
00004802	VALDEMIR LAURINDO DA SILVA	MAS	28/05/1951	CAS	CONJ	28/05/2024	IR	03/2024	28,54
						NDP	IR	04/2024	28,54
						NDP	IM	05/2024	28,54
						NDP	IM	05/2024	28,54
00004900	SARA RUCINA MIRANDA RUFINO	FEM	12/05/1976	SOLT	NDP	20/03/2024	IR	03/2024	28,54
						NDP	IP	04/2024	28,54
						NDP	IM	05/2024	28,54
00004901	MARIA JULIA RUFINO DE MORAES	FEM	18/07/2005	SOLT	FILH	20/03/2024	IR	03/2024	28,54
						NDP	IR	04/2024	28,54
						NDP	IR	05/2024	28,54

PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOPREV S/A - 04/2024			
20/04/24 a 19/05/24	Funcionárias	total	Total Projeto
P1MC	Rafella Barros	57,08	313,94
	Claudineide Silva	256,86	
IAF	Itanacy Oliveira	28,54	171,24
	Jackline Silva	57,08	
	Ariane Araújo	85,62	
ANATER	Wagnerdalena França	85,62	85,62
PPPECOS	Sara Rufino	171,24	171,24
ActionAid SVS	Josefânia Santos	28,54	28,54
TOTAL		770,58	770,58

Banco Bradesco S/A, agência 1230, C/c 838-9, pago 16/05/2024 DOC 0000730

**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**

Beneficiário:

Nome Fantasia Beneficiário: **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **001.665.053/0001-56**Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Final:

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!at5sjf 6U4JrNTI NDwL5LJ0 eepkTey3 RRwXxSub Rr!CSpK: kAV6huV*
3gR4n2UH yabRp57d nneW2ayh KD794PKI VaBb58ej mc@P*114q K5CJbQull aC!LsYi!w
XFZeNGNg @skqVckC YESFORWg z2s4C!Lx RERPC!4u TSY5Mq6Z 22830254 01228050

**SAC - Serviço de
Apio 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.

Fatura Mensal



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

RECIBO DO PAGADOR

Pagador RLNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712237816230	Valor Cobrado 02/05/2024
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdornordeste.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 apólice. Composição no relatório disponível no Saúde OnLine. Não acusamos débitos anteriores. Consulte a movimentação da rede referenciada no www.sulamerica.com.br menu PAPA EMPRESA/SAUDE ou na central de atendimento. Incidem alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e 4% de COFINS sobre prêmios deduzidos do estabelecido em lei própria. Conheça o guia do uso consciente. Acesse www.sulamerica.usoconsciente.com.br.

Módulo Número	Espécie	Código Beneficiário	Espécie Doc	Valor do Documento
0002864049724	REAL		DM	11.558,75
Pagador/Analista				Autenticação Mecânica

Suas faturas e relatórios complementares são apenas digitais! Você pode acessá-las de maneira simples e segura no Espaço do Cliente SaúdeEmpreca. 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

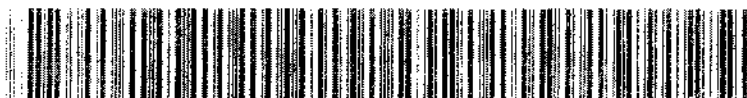
03399.80740 48800.026846 04972.401014 9 97040001155875

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.						02/05/2024
Beneficiário: SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR - CNPJ: 01.885.053/0001-56						Apresentado em nome de:
Rua do Passeio n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290						08125718/0001-16
Data do documento:	Código do documento:	Equipar documento:	Fluxo:	Data de compensação:	Número do documento:	
02/05/2024	19712237816230	DM	0	02/05/2024	0002864049724	
Espécie:		Espécie Doc:		Valor do documento:		
REAL		DM		R\$ 11.558,75		
Instruções						
CÓDIGO EM		TOTAL A PAGAR				
02/05/2024		R\$ 11.558,75				
10/05/2024		R\$ 11.011,09				
22/05/2024		R\$ 12.021,15				
Pagamento após o vencimento será cobrado multa de 2% a juros de até de R\$11,56. A quitação deste documento não gera direito de preferência.						

Beneficiário: CASA DA MULHER DO NORDESTE - CNPJ: 08.125.718/0001-16
DESEMPENHADOR BRANILDA DA ROCHA NORDEIRO
RECIBO DE
CPF: 08125718000116

www.sulamerica.com.br

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 24/04/2024 - 11h36

Nº de controle: 367.044.397.777.886.944 | Documento: 0000727

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: **34191 09370 96984 610079 31200 730005 3 96970000750000**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social **FLASH TEC E PAGAMENTOS LTDA.**

Beneficiário:

Nome Fantasia **FLASH TEC E PAGAMENTOS LTDA.**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **032.223.020/0001-18**Nome do Pagador: **CASADAMULHERDONORDESTE**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: **24/04/2024**Data de vencimento: **25/04/2024**Valor: **R\$ 7.500,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 7.500,00**Descrição: **VALE ALIMENTACAO MAIO/24****Autenticação**

YpDmB3# DF1QFI2S vyHuqijU TLrsh9fX KdpTV,K8 0ST0art1 XKVLLFPg 9TMS0c0f
 uaLzVNrG nqzdbCPU 72c0P6N LEaMVLtU 2GVu8eh x123L6Y 0FV688D4 xPAUp2Yc
 v9LJG8g QRbz*YD6 on08qkt arnAaQXb epRDR9uB 0WUSFADr 1491004 3757000

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAté Bradesco
0800 704 8363Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Recuperações 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.

flash

Relevação em nome de Débito

Informe para depósito em conta de
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09370 96984.610079 31200.730005 3 96970000750000

Beneficiário		Nome do beneficiário		Tipo de		Data de validade		Número	
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18		Rua Eugênio de Medeiros, 242 - Pinheiros		0073 / 12007-3		RS		37969846	
CEP 05425-000 - São Paulo - SP									
Número de documento		Data de validade		Data de validade		Valor do depósito			
37969846		32.223.020/0001-18		25/04/2024		R\$ 7.500,00			
Cartão de crédito		Cartão de crédito		Cartão de crédito		Cartão de crédito			
01		RS		RS		RS			

Beneficiário
Casa Da Mulher Do Nordeste CNPJ 08.125.718/0001-16
Rua José Eugênio, 157 - Maracá
CEP 5610-340 - Recife - PE

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09370 96984.610079 31200.730005 3 96970000750000

Local de depósito		Data de depósito		Valor do depósito					
Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.		25/04/2024		R\$ 7.500,00					
Beneficiário		Nome do beneficiário		Data de validade		Número			
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18		Rua Eugênio de Medeiros, 242 - Pinheiros		0073 / 12007-3		RS		37969846	
CEP 05425-000 - São Paulo - SP									
Data de depósito		Número de documento		Data de validade		Data de validade		Valor do depósito	
22/04/2024		37969846		05		22/04/2024		R\$ 7.500,00	
Cartão de crédito		Cartão de crédito		Cartão de crédito		Cartão de crédito			
01		RS		RS		RS			

Beneficiário
Casa Da Mulher Do Nordeste CNPJ 08.125.718/0001-16
Rua José Eugênio, 157 - Maracá
CEP 5610-340 - Recife - PE

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário
Casa Da Mulher Do Nordeste CNPJ 08.125.718/0001-16
Rua José Eugênio, 157 - Maracá
CEP 5610-340 - Recife - PE

Beneficiário

Beneficiário



Beneficiário

flash

Relatório de Transação

Pagamento de colaborador via boleto bancário

CASA DA MULHER DO NORDESTE

CNPJ 08.125.718/0001-16

R\$ 7.500,00

realizada em 22/04/2024

Flash

Flash

Flash

Flash

Flash

Flash

Flash

Flash



Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento Ltda
CNPJ: 32.223.020/0001-18
Rua Eugênio de Medeiros, 242 - 4º Andar Cj 41
Pinheiros, São Paulo - SP, CEP 05425-000

NOTA DE DÉBITO

Número da Fatura: 9964340187

Data de Emissão: São Paulo (SP), 22 de Abril de 2024

Casa Da Mulher Do Nordeste
CNPJ 08.125.718/0001-16
Rua José Higinio, 167
Madalena, Recife - PE, CEP 50610-340

Descrição

Valor Total: R\$ 7.500,00
Data da Compra: 22/04/2024
Data do Vencimento: 25/04/2024

Compra de benefícios - Auxílio Alimentação e Refeição: R\$ 7.500,00 (10 depósitos)

Liberdade para utilizar em qualquer dia da próxima semana

Nome	CPF	Grupo	Benefício	Valor	Total
ARIANE MORAES DE ARAUJO	933.780.414-04	Adm/fin	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
Rafaella Rayssa Ramos De Barros	106.553.844-80	Adm/fin	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
WAGNER DALENA BATISTA DE FRANÇA ALVES	041.197.764-41	Adm/fin	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA	059.181.734-98	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
GRACIETE GONÇALVES DOS SANTOS	331.222.294-04	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	820.229.764-87	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
JACKLINE GOMES DA SILVA	110.296.024-17	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
JAIANE NUNES DA SILVA	116.493.504-65	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00
IOSETANIA MARIA DOS SANTOS	793.406.014-91	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 750,00	R\$ 750,00

Nome	CPF	Grupo	Benefício	Valor	Total
SARA REGINA MIRANDA RUFINO	882.159.704- 00	Grupo	Auxílio Alimentação e Refeição	Benefício de 1 par 2015-11 2015-12-31	R\$ 750,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
EPS Nº 1791349 Série NFS-e emitido em 24/04/2024

Número da Nota: **01512769**
Data e Hora de Emissão: **25/04/2024 12:47:03**
Código de Controle: **498Q-MKG1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 32.223.020/0001-18 Inscrição Municipal: 6.141.672-0
Nome/Razão Social: FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA
Endereço: R EUGENIO DE MEDEIROS 242, ANDAR 4 - PINHEIROS - CEP: 05426-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE
CPF/CNPJ: 08.126.718/0001-16 Inscrição Municipal: ---
Endereço: Rua Rua José Higino 167 - Madalena
Município: Recife UF: PE E-mail: admcmn@casadamulherdonordeste.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Valor Total - R\$ 7.500,00
Compra de Créditos na Plataforma Flash - R\$ 7.500,00
Valor total de serviços flash - R\$ 0,00
Data da Compra: 04/04/2024

Conta de Benefícios - Auxílio Alimentação e Refeição: R\$ 7.500,00 (10 depositos)
CONTROLE: 0XRRY0q4H5tV0uR0Zvma

Autuaçãoção de Recome especial - SEI 5017.2019 0041903-7
O ISS incide apenas sobre o valor de serviços flash indicado acima
Local de prestação de serviços: São Paulo - SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.500,00

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	COL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
---	---	---	---	---

Código da Serviço: **09205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
7.500,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço: --- Número Inscrição de Outra: --- Valor Aproximado dos Tributos (R\$): 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
(1) Esta NFS-e foi emitida em resposta na Lei nº 14.097/2002. (2) Esta NFS-e substitui a EPS Nº 1791349 Série NFS-e emitido em 24/04/2024. (3) O cancelamento desta NFS-e deverá ser realizado seguindo as regras da CNF, via Portal de Pagamentos em www.prefeitura.sp.gov.br. (4) Dedução com base em documento fiscal administrativo.

CARTÃO FLASH - ALIMENTAÇÃO/REFEIÇÃO - maio 2024					
Projetos	Funcionárias	Retido	Benefício	Total Func.	Total Projeto
ATER	Wagnerdalena França	1,00		1,00	751,00
	Graciete Santos	1,00	749,00	750,00	
IAF	Itanacy Ramos	1,00	419,00	420,00	1.590,00
	Ariane Moraes	1,00	419,00	420,00	
	Jackline Silva	1,00	749,00	750,00	
PPPECOS	Wagnerdalena França		749,00	749,00	1.499,00
	Sara Miranda	1,00	749,00	750,00	
SVS	Josetânia Santos	1,00	749,00	750,00	1.500,00
	Jaiane Silva	1,00	749,00	750,00	
ELAS +	Ariane Moraes		330,00	330,00	330,00
EU VOTO EM NEGRAS	Itanacy Ramos		330,00	330,00	330,00
PIMC TCPS 053/2023	Raffaella Barros	1,00	749,00	750,00	1.500,00
	Claudineide Silva	1,00	749,00	750,00	
Banco Bradesco, agência 1230, C/c 838-9, pago 24/04/2024 - DOC 0000727		10,00	7.490,00	7.500,00	7.500,00