

Sul América 04/2023						
02/03/2023 a 01/04/2023	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
ActionAid BR	Rozangelo Maciel	-	823,61	19,60	843,21	1.234,86
	Itanacy Oliveira	-	1.153,89	27,46	1.181,35	
	Itanacy Oliveira (part 02/2023 pg 31/01/23)	-	385,67	9,18	394,85	
	Itanacy Oliveira (part 03/2023 pg 27/02/23)	-	385,67	9,18	394,85	
ELAS +	Ariane Araújo	385,67	984,55	32,61	1.402,83	4.265,49
	Graciete Santos	482,09	2.314,02	66,55	2.862,66	
ActionAid SVS	Raquel Moura	-	984,55	23,43	1.007,98	2.868,69
	Anabelly Brederodes	-	663,56	15,79	679,35	
	Josetânia Santos	-	1.153,89	27,46	1.181,35	
ISPN	Wagnerdalena França	-	823,61	19,60	843,21	843,21
TOTAL		867,76	8.130,34	214,15	9.212,25	9.212,25
Banco Bradesco agência 1230 C/c 838-9 pago em 27/03/23 DOC 000676						

Wagnerdalena França R\$ 789,70 desconto pelo pagamento em 31/01/23 referente ao mês 02/2023 + pagamento em 27/02/23 referente ao mês 03/2023 .

Considerar que a parte já paga anteriormente é referente a parte do plano de saúde de Itanacy Oliveira mês 04/202. Desta forma BR reembolsará a parte de 02/2023 e a parte 03/2023 considerando parte de 04/2023.

1.181,35 valor mês 04/2023

394,85 pago 31/01/23

394,85 pago 27/02/23

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 27/03/2023 - 14h35

Nº de controle: 086.816.565.484.872.106 | Documento: 0000676

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 013541 72242 301017 4 93090000921225**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 Sacador **Não informado**

Avalista:

CPF/CNPJ Sacador **Não informado**

Avalista:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **27/03/2023**Data de vencimento: **03/04/2023**Valor **R\$ 9.212,25**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 9.212,25**Descrição: **PAGAMENTO****Autenticação**

Foy5vv3R r5TYmiNF oNB0E6x9 g3Vg2OhM tMf8J85C nbhQ737f AgBjm3ZR 9bjhEFB8
qoJTXQY2 W@xB02tc c5cysg4* yA7jR5cY M27N*Y3E iLlmp#hW e6Fd2ope ir*CWRbm
pB0mle7R 20#zmxgY 2@3KHvgU duLgzGXe P7@lt3sw nQUSEAHK 07630223 06375002

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: 02/04/2023 A 01/05/2023

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712210685810	Vencimento 03/04/2023
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
9.212,25

LF N.: 00020540309

Valor Liquido: 8.998,10

Valor IOF: 214,15

VALOR TOTAL: 9.212,25

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 0001354722423	Espécie REAL	Código Beneficiário:	Espécie Doc DM	Valor do Documento 9.212,25
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 48800.013541 72242.301017 4 93090000921225

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 03/04/2023
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR - CNPJ: 01.685.053/0001-56 Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20211-903					Agência/cód. beneficiário 3075-98074488
Data documento 14/03/2023	N.º documento 19712210685810	Espécie documento DM	Acelte N	Data processamento 14/03/2023	Nosso número 0001354722423
Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 9.212,25	(=) Valor do documento R\$ 9.212,25	
Instruções					(-) Desconto
COBRAR EM TOTAL A PAGAR					(-) Outras Deduções/Abatimentos
03/04/2023 R\$ 9.212,25					(+) Mora/multa
13/04/2023 R\$ 9.488,60					(+) Outros acréscimos
24/04/2023 R\$ 9.589,91					(=) Valor cobrado R\$ 9.212,25
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$9,21. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.					

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

Saúde OnLine

[Imprimir](#) | [Fechar](#)

Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/04/2023
Empresa nº: 8LNHV	
Apól./Desd.-CD Saúde: 197123236	
Ramo (Cód. e Nome): 7-28 PME	Valor da US do mês: 1.4738

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	31	TITULAR	02/11/2019	450,24	663,56				663,56
			TOTAL DA FAMILIA			1			663,56				663,56
888846732931001	31941		ARIANE MORAES DE ARAUJO	07/06/1978	44	TITULAR	02/11/2019	668,04	984,55				984,55
888846732931010	31941		LEONARDO FARIAS S FILHO	24/10/2006	16	FILHOS	02/11/2019	261,69	385,67				385,67
			TOTAL DA FAMILIA			2			1.370,22				1.370,22
888846732932001	31941		GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS	25/01/1963	60	TITULAR	02/11/2019	1.570,11	2.314,02				2.314,02
888846732932010	31941		MANUELA SANTOS MAIA	09/01/2001	22	FILHOS	02/11/2019	327,11	482,09				482,09
			TOTAL DA FAMILIA			2			2.796,11				2.796,11
888846732933001	31941		ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA	20/03/1972	51	TITULAR	02/11/2019	782,84	1.153,89				1.153,89
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.153,89				1.153,89
888846732934001	31941		JOSETANIA MARIAS DOS SANTOS	20/04/1972	51	TITULAR	02/11/2019	782,94	1.153,89				1.153,89
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.153,89				1.153,89
888846732936001	31941		RAQUEL APARECIDA LIMA DE MOURA	16/12/1975	47	TITULAR	02/11/2019	668,04	984,55				984,55
			TOTAL DA FAMILIA			1			984,55				984,55
888847842666001	31941		ROZANGELO BARBOSA MACIEL	25/10/1979	43	TITULAR	02/08/2022	558,84	823,61				823,61
			TOTAL DA FAMILIA			1			823,61				823,61
888846732938001	31941		WAGNERDALENA BATISTA DE F ALVES	01/02/1983	40	TITULAR	02/11/2019	558,84	823,61				823,61
			TOTAL DA FAMILIA			1			823,61				823,61
			TOTAL GERAL			10			9.769,44				9.769,44

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região

[Imprimir](#) | [Fechar](#)

A SulAmérica somente utiliza cookies essenciais a navegabilidade do site, para melhorar a sua experiência com nossos canais e serviços, inexistindo quaisquer coletas de dados adicionais. Ao utilizar nossos serviços e canais, você concorda com a coleta exposta. Para saber mais informações confira nossa Política de Privacidade e conheça nosso Portal de Privacidade.

[Continuar](#)

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE

Empresa: 8LNHV

Apólice: 197123236

CIA: 9512

Período de Competência: 02/04/2023 a 01/05/2023

Fechamento: 09/03/2023

Vencimento: 03/04/2023

Cód. de Identificação	Nome do segurado	CPF	Plano	ID Funcional	Data de Nascimento	Idade Parentesco	Início Vigência	Prêmio	
88888467329300018	ANABELLY BREDERODES CAMPOS SILVA	9270502422	31941-EXATO	46732930	23/07/1991	31	TITULAR	02/11/2019	RS 663,56
Total da Família: RS 663,56									
88888467329310013	ARIANE MORAES DE ARAUJO	93378011704	31941-EXATO	46732931	07/06/1978	44	TITULAR	02/11/2019	RS 984,55
88888467329310102	LEONARDO FARIAS S FILHO	71560560428	31941-EXATO	46732931	24/10/2006	16	FILHOS	02/11/2019	RS 385,67
Total da Família: RS 1.370,22									
88888467329320019	GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS	33122229104	31941-EXATO	46732932	25/01/1963	60	TITULAR	02/11/2019	RS 2.314,02
88888467329320108	MANUELA SANTOS MAMA	13278551458	31941-EXATO	46732932	09/01/2001	22	FILHOS	02/11/2019	RS 482,09
Total da Família: RS 2.796,11									
88888467329330014	TANACY RAMOS DE OLIVEIRA	82022976487	31941-EXATO	46732933	20/03/1972	51	TITULAR	02/11/2019	RS 1.153,89
Total da Família: RS 1.153,89									
88888467329340010	JOSEFANIA MARIAS DOS SANTOS	79340601491	31941-EXATO	46732934	20/04/1972	51	TITULAR	02/11/2019	RS 1.153,89
Total da Família: RS 1.153,89									

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

88888467329360010	RAQUEL APARECIDA LIMA DE MOURA	18797826855	31941-EXATO	46732936	16/12/1975	47	TITULAR	02/11/2019	RS 984,55
Total da Família									
88888478426660010	ROZANGELO BARBOSA VACIEL	2738489419	31941-EXATO	02738489	25/10/1979	43	TITULAR	02/08/2022	RS 823,61
Total da Família									
88888467329380011	WAGNERDALENA BATISTA DE F ALVES	4119776441	31941-EXATO	46732938	01/02/1983	40	TITULAR	02/11/2019	RS 823,61
Total da Família									
Total Geral									
RS 9.769,44									

RESUMO GRUPO SEGURÁVEL

Total de Segurados:	10
Total de Titulares:	8
Total de Titulares Incluídos:	0
Total de Dependentes:	2
Total de Titulares Excluídos:	0

RESUMO PRÊMIO

Total:	RS 9.769,44	Acertos:	RS -771,34	IOF:	RS 214,15	Total Geral:	RS 9.983,59
--------	-------------	----------	------------	------	-----------	--------------	-------------

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES OCORRIDAS NO MÊS

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE

Empresa: 8LNHV

Apolice: 197123236

CIA: 9512

Período de Competência: 02/04/2023 a 01/05/2023

Fechamento: 09/03/2023

Vencimento: 03/04/2023

ARQUIVO

Tipo	Cód. de Identificação	Nome do segurado	Plano Atual	Data de Nascimento	Plano Destino	Início Vigência	Fim Vigência	Competência	Prêmio
ER	8888846729380100	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES	31941-EXATO	15/10/2012		02/11/2019	01/02/2023	02/04/2023	RS 385,67
ER	8888846729380100	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES	31941-EXATO	15/10/2012		02/11/2019	01/02/2023	02/04/2023	RS 385,67
Total:		RS 771,34							
Total Geral - IOF:		RS 985,49							

(ER) EXCLUSÃO RETROATIVA / TOTAIS