

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.21  
0570300570 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250506134007970253717  
CNPJ DO PAGADOR: 8.125.718/0001-16  
VALOR: R\$59,72  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 06/05/2025 - 11:27:32  
DESCRICAO:ref. reembolso do odonto mes 04.2025 d  
e Sara Rufino

-----

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: 06/05/2025 - 11:27:33

=====

DOCUMENTO: 050602  
AUTENTICACAO SISBB: 4.09C.AC3.8CF.E04.6B8

-----

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**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/04/2025

Nº de controle: 732.402.095.115.656.896 | Documento: 0000764

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 92068 040069 68007 042804 5 10570000050762**Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**Razão Social Beneficiário: **ODONTOPREV S/A**Nome Fantasia Beneficiário: **ODONTOPREV S/A**CPF/CNPJ Beneficiário: **058.119.199/0001-51**Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**Instituição Reecedora: **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: **15/04/2025**Data de vencimento: **20/04/2025**Valor **R\$ 507,62**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 507,62**Descrição: **PLANO ODONTOLOGICO ABR/25**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

JyDgcNif F0pUBW7r xKtJ500E \*gQAAf38 tch7dK8B akxg6KjT VeawTCRH e#IIq@\*9  
qsFjrvUg kq?L6r85 NT6qDeWs Ri4qXwgp dwtkkLps muCxlSY IoELSsoa EEjE@16G  
n7hYM48B 6hJzQDqY ocd9EFR9 u2#PRWa9 jxns7BFm ht6SLADb 65470205 27067021

**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.

SPG/Grupos Especiais

**BRADESCO DENTAL - FATURA TECNICA**

Ord.	Seq.	Contrato	Cob.	Fatura MA nr.	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissão	Pag.		
005	867	0221609	DENTAL	04/2025 01	Subfatura	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER. PLANO ODONTOLOG	20/03/2025	1		
Resumo						Tribut.	Dependentes	Tot. Beneficiários	Lancamentos	Valor	Part. Benef.
VIDAS REMAN. MES ANTERIOR						8	9	17	17	507,62	0,00
(C) TOTAIS A COBRAR						8	9	17	17	507,62	0,00
(D) TOTAIS A DEVOER						0	0	0	0	0,00	0,00
(S) TOTAIS DA SUBFATURA						8	9	17	17	507,62	0,00

ANS - nº 30194-9



Operadora	CNPJ	Proposta	Prest.	Cont.	Vencimento
ODONTOPREV S/A	058.119.199/0001-51	216267	01/01	19-06	20/04/2025
Data Emissão	Nº Contrato	End. Fatura	Informações Complementares		Insc. Municipal
20/03/2025	8670221609	867209467	SF0001		4.21.005-6
Início de Vigência		Nome Beneficiário			
DE 20.04.2025 A 19.05.2025		CASA DA MULHER DO NORDESTE			
Moeda	Valor Total	Nome do Corretor			
R\$	*****507,62	AGUIA FORTE ADM E COR DE SEGS			
Ag. Beneficiário	Carteira	Nosso nº	Conta	Chave	
*****	9	00206804006680	*****	86700587602216090820946701	

Autenticação Mecânica



23792.37205 92068.040069 68007.042804 5 10570000050762

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							20/04/2025
PAGVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGNCIA BRADESCO							
Beneficiário							Agência / Conta Beneficiário
ODONTOPREV S/A CNPJ: 58.119.199/0001-51 CEP: 06455-020 No: 000125 UF: SP							*****
DI Emissão	Proposta	Reembasp	Prestação	Nº Contrato	End. Fatura	Conta	Carteira / Nosso nº
20/03/2025	216267	N	01/01	8670221609	867209467	19-06	9 00206804006680
Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor da Moeda		(R) Valor do Documento		
9	R\$				*****507,62		
Instruções							(-) Desconto / 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	(R) Valor Cobrado
86700587602216090820946701							

Pagador  
**CASA DA MULHER DO NORDESTE**  
 R JOSE HIGINO, 167 PE  
 CEP 50610-340  
 Sacador / Avalista

CNPJ: 08.125.718/0001-16

Código de Baixa:  
 Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Cia	Suc	Contabil	Contab	Fatura M/A nr	Contratante	CASA DA MULHER DO NORDESTE	Ramo	Data Emissao	Pag		
005	857	0221609	DENTAL	04/2025 01	Substancia	0001 - CASA DA MULHER DO NORDESTE	876 OPER.PLANO ODONTOLOG.	20/03/2025	2		
Cartil.	Nome Beneficiario	Substancia N° N=Novo A=Antigo	Data Nascimento	Sexo	Est Civil	Parent.	Plano	Data Inicio	M. o v.	Limparante Valor	Part. Benef.
0000035/00	ARIANE MORAES DE ARAUJO		07/06/1973	FEM	SOLT		TNDP	20/06/2015		29,86	0,00
0600035/01	LEONARDO FARIAS SILVA		24/10/2006	MAS	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		29,86	0,00
0000035/02	RAYANNA MORAES CONSTANTINO		31/08/2002	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/06/2015		29,86	0,00
0000085/00	WAGNERDALENA BATISTA FRANCA ALVES		01/02/1983	FEM	CAS		TNDP	29/01/2018		29,86	0,00
0000086/01	ANTONIO ALUIZIO ALVES DA SILVA		23/02/1979	MAS	CAS	CONJ	TNDP	29/01/2018		29,86	0,00
0000089/02	MARIA HELLEN DE FRANCA ALVES		15/10/2012	FEM	SOLT	FILH	TNDP	18/04/2018		29,86	0,00
0000094/00	JOSETANIA MARIA DOS SANTOS		20/04/1972	FEM	SOLT		TNDP	01/03/2018		29,86	0,00
0000140/00	ITANACY RAMOS DE OLIVEIRA		20/03/1972	FEM	SOLT		TNDP	21/09/2018		29,86	0,00
0000167/00	RAFAELLA RAYSSA RAMOS DE BARROS		24/11/1995	FEM	SOLT		TNDP	22/11/2023		29,86	0,00
0000167/01	ALESSANDRA RAMOS DE BARROS		20/04/1977	FEM	CAS	OUTR	TNDP	22/11/2023		29,86	0,00
0000175/00	JACKLINE GOMES DA SILVA		26/07/1996	FEM	SOLT		TNDP	26/02/2024		29,86	0,00
0000175/01	LIAM CAIUA TORRES DA SILVA		29/10/2020	MAS	SOLT	FILH	TNDP	26/02/2024		29,86	0,00
0000183/00	CLAUDINEIDE DE OLIVEIRA SILVA		10/08/1985	FEM	CAS		TNDP	20/03/2024		29,86	0,00
0000183/01	VITORIA LORENA OLIVEIRA LAURINDO		14/03/2014	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		29,86	0,00
0000183/02	VALDEMIR LAURINDO DA SILVA		29/05/1981	MAS	CAS	CONJ	TNDP	20/03/2024		29,86	0,00
0000191/00	SARA REGINA MIRANDA RUFINO		12/05/1974	FEM	SOLT		TNDP	20/03/2024		29,86	0,00
0000191/01	MARIA JULIA RUFINO DE MORAES		18/07/2005	FEM	SOLT	FILH	TNDP	20/03/2024		29,86	0,00

PLANO ODONTOLÓGICO - ODONTOPREV S/A - 04/2025			
20/04/25 a 19/05/25	Funcionárias	total	Total Projeto
P1MC	Rafella Barros	59,72	59,72
	Claudineide Silva	89,58	89,58
IAF	Itanacy Oliveira	29,86	179,16
	Jackline Silva	59,72	
	Ariane Araújo	89,58	
ANATER	Wagnerdalena França	89,58	89,58
PPPECOS	Sara Rufino	59,72	59,72
ActionAid SVS	Josetânia Santos	29,86	29,86
<b>TOTAL</b>			<b>507,62</b>

Banco Bradesco S/A, agência 1230, C/c 838-9, pago 15/04/2025 DOC: 0000764