

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 27/06/2023 - 16h24

Nº de controle: 227.689.862.089.191.238 | Documento: 0000686

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 014739 31462 001012 9 94000001236466**Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razao 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**Razao Social Sacador **Não informado**
Avalista:CPF/CNPJ Sacador **Não informado**
Avalista:Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **27/06/2023**Data de vencimento: **03/07/2023**Valor **R\$ 12.364,66**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 12.364,66**Descrição: **PAGAMENTO**

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

Autenticação

MuemKMP7 BneWnvvN J@*PXXdw gf2qLIWT upnlyksR AUhP*rBb hBq7Z9MU aL8Isnpq
hF@h@cp1 r#ByyLsD FZlKAJL9 KyhRB3P6 kzQQDaL8 ySkL7X*B VUg?Yfz4 CW#fxrpY
SGowkmtj o9zjw8gM SKbrGst9 WQeC9fx2 nCCLjyNw vIgsJAAe 07630263 06386002

**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.

Fatura Mensal



Competencia: 02/07/2023 A 01/08/2023

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8LNHV - CASA DA MULHER DO NORDESTE		Número do Documento 19712217036950	Vencimento 03/07/2023
CNPJ/CPF 08125718/0001-16	SUC 0035	E-mail adm@casadamulherdonordeste.org.br	

Prêmio Saúde Valor (R\$)
12.364,66

LF N.: 00021200889

Valor Líquido: 12.077,22 **Valor IOF: 287,44** **VALOR TOTAL: 12.364,66**

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.

Noosso Número	Espécie	Código Beneficiário:	Espécie Doc	Valor do Documento
0001473314620	REAL		DM	12.364,66
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 48800.014739 31462.001012 9 94000001236466		
Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					03/07/2023
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 13/06/2023	N.º documento 19712217036950	Espécie documento DM	Aceite N	Data processamento 13/06/2023	Nosso número 0001473314620
Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 12.364,66	(=) Valor do documento R\$ 12.364,66 (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado R\$ 12.364,66	
Instruções COBRAR EM TOTAL A PAGAR 03/07/2023 R\$ 12.364,66 13/07/2023 R\$ 12.735,55 24/07/2023 R\$ 12.871,51 Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$12,36. 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					Código de baixa:
Pagador/avalista					Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Saúde OnLine

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

Relação de Segurados Ativos



EMPRESA	
Razão Social: CASA DA MULHER DO NORDESTE	Período de Competência: 02/07/2023
Empresa nº: 8LNHV	
Apól./Desd.-CD Saúde: 197123236	
Ramo (Cód. e Nome): 7-28 PME	Valor da US do mês: 1.4738

Matricula	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	32	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	45	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	26/01/1963	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	782,94	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
888847542666001	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
888846122424001	31941		SARA REGINA MIRANDA RUFINO	12/05/1974	49	TITULAR	02/06/2023	782,94	1.153,89				1.153,89
			TOTAL DA FAMILIA			1			1.153,89				1.153,89
888846732938001	31941		WAGNERDALENA BATISTA DE FALVES	01/02/1983	40	TITULAR	02/11/2019	558,84	823,61				823,61
			TOTAL DA FAMILIA			1			823,61				823,61
			TOTAL GERAL			11			10.923,33				10.923,33

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região

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

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: 02/07/2023 a 01/08/2023

Encerramento: 08/06/2023

Vencimento: 03/07/2023

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	32	TITULAR	02/11/2019	RS 663,56
Total da Família	RS 663,56								
88888467329310013	ARIANE MORAES DE ARAUJO	93378041404	31941-EXATO	46732931	07/06/1978	45	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 1370,22								
88888467329320019	GRACIETE GONCALVES DOS SANTOS	33122229404	31941-EXATO	46732932	25/01/1963	60	TITULAR	02/11/2019	RS 2314,02
88888467329320108	MANUELA SANTOS MAIA	13228551458	31941-EXATO	46732932	09/01/2001	22	FILHOS	02/11/2019	RS 482,09
Total da Família	RS 2796,11								
88888467329330014	TANACY RAMOS DE OLIVEIRA	82022976487	31941-EXATO	46732933	20/03/1972	51	TITULAR	02/11/2019	RS 1153,89
Total da Família	RS 1153,89								
88888467329340010	JOSETANIA MARIAS DOS SANTOS	79340601491	31941-EXATO	46732934	20/04/1972	51	TITULAR	02/11/2019	RS 1153,89
Total da Família	RS 1153,89								

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 MACIEL	2738489419	31941-EXATO	02738489	25/10/1979	43	TITULAR	02/08/2022	RS 823,61
Total da Família									
88888481224240010	SARA REGINA MIRANDA RUFINO	88215970400	31941-EXATO	88215970	12/05/1974	49	TITULAR	02/06/2023	RS 1153,89
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									

RESUMO GRUPO SEGURÁVEL

Total de Segurados:	11
Total de Titulares:	9
Total de Titulares Incluídos:	0
Total de Dependentes:	2
Total de Titulares Excluídos:	0

RESUMO PRÊMIO

Total:	RS 10.923,33	Aceros:	RS 1153,89	IOF:	RS 287,44	Total Geral:	RS 11.210,77
--------	--------------	---------	------------	------	-----------	--------------	--------------

Sul América 07/2023						
02/07/2023 a 01/08/2023	Funcionárias	Retido	Benefício	IOF	Total Func.	Total Projeto
ELAS +	Rozangelo Maciel	-	823,61	19,60	843,21	6.290,06
	Graciete Santos	482,09	2.314,02	66,56	2.862,67	
	Itanacy Oliveira	-	1.153,89	27,46	1.181,35	
	Ariane Araújo	385,67	984,55	32,61	1.402,83	
ActionAid SVS	Raquel Moura	-	984,55	23,43	1.007,98	2.868,68
	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	3.205,92
	Sara Rufino *	-	2.307,78	54,93	2.362,71	
TOTAL		867,76	11.209,46	287,44	12.364,66	12.364,66
Banco Bradesco, agência 1230-0, C/c 838-9, pago 27/06/23 - DOC 0000686						

* Esta fatura paga o mês retroativo (junho/2023) de Sara Rufino.