
UPAE ARRUDA

DESPESAS OPERACIONAIS:

1.4 BENEFÍCIOS

Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer - UPAE ARRUDA

DATA BASE: JANEIRO/2022

BENEFICIOS

Data	Fornecedor	Valor
01/2022	AUXILIO CRECHE	377,67
01/2022	TRANSPORTE	7.705,74
01/2022	SEGURO DE VIDA	398,01
01/2022	AUX. ALIMENTACAO	12.401,96
Total:		20.883,38

Autorizador

UPAE ARRUDA

DESPESAS OPERACIONAIS:
ALIMENTAÇÃO

BANK OF AMERICA [755-2]**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 14/01/2022	Vencimento 13/02/2022
Nome Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA	Nosso Número 2236553-2	N.º do Documento 22/27330399	Valor do documento 710,00

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/27330399

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 23655.329847 9 88950000071000

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/02/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 14/01/2022	N.º do Documento 22/27330399	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 14/01/2022	Nosso Número 2236553-2
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 710,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA
AV. PRF JOSE DOS ANJOS, SN
CEP: 52120-100 RECIFE - PE
CNPJ: 10.894.988/0005-67

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



João A. Alves de Santana
Analista de Depart. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer

Solange Rodrigues da Silva
Coordenadora de Dept. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer

BANK OF AMERICA [755-2]

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 28/12/2021	Vencimento 27/01/2022
Nome Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA	Nosso Número 2181009-5	N.º do Documento 21/27225328	Valor do documento 11.691,96

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 21/27225328

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 18100.959842 6 88780001169196

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/01/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 28/12/2021	N.º do Documento 21/27225328	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 28/12/2021	Nosso Número 2181009-5
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 11.691,96
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário) Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA AV PRF JOSE DOS ANJOS, SN CEP: 52120-100 RECIFE - PE CNPJ: 10.894.988/0005-67					Código de Baixa:
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



João A. Alves de Santana
Analista de Depart. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer

Solange Rodrigues da Silva
Coordenadora de Dept. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer



Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: SODEXO COMPLEMENTAR

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.		75590 00331 92450 870024 23655 329847 9 88950000071000
Beneficiário:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS	CPF/CNPJ do beneficiário:
Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIC	69.034.668/0001-56
		Data de vencimento:
		13/02/2022
		Valor do boleto (R\$):
		710,00
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador:	SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador:
		10.894.988/0005-67
		(=) Valor do pagamento (R\$):
		710,00
		Data de pagamento:
		20/01/2022
Autenticação mecânica		Pagamento realizado em espécie:
AD820E8EF9570589BF228CEA8FFF42AC1B4CE4C0		Não

Operação efetuada em 20/01/2022 às 15:30:48 via Sispag, CTRL 351506945000017.



Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: SODEXO

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.		75590 00331 92450 870024 18100 959842 6 88780001169196
Beneficiário: SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: SODEXO PASS DO BRASIL SERVIC	69.034.668/0001-56	27/01/2022
		Valor do boleto (R\$):
		11.691,96
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+) Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
	10.894.988/0005-67	11.691,96
		Data de pagamento:
		29/12/2021
Autenticação mecânica		Pagamento realizado em espécie:
DBF086735421D1AF5959455C5534E5F871D9DE9F		Não

Operação efetuada em 29/12/2021 às 15:57:34 via Sispag, CTRL 599024334000020.

UPAE ARRUDA

DESPESAS OPERACIONAIS:
SEGURO DE VIDA

Allianz Seguros S.A.

PREVENCE CORRETORA DE SEGUROS EIRELI ME
R. DEMÓCRITO CAVALCANTI 36 A
AFOGADOS
RECIFE PE
50750080
Tel.: 8130513435
prevencesegruos@hotmail.com

SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER
AV PROFESSOR JOSÉ DOS ANJOS S/N
ARRUDA
RECIFE PE
52120100


Data: 11 Fevereiro 2022
Ref: P 11455560800000


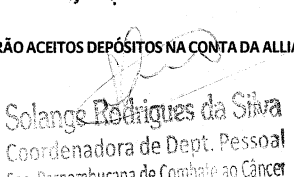
Caro cliente,
Estamos enviando seu boleto para pagamento da apólice.
Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou entre em contato direto com a Allianz.
A Allianz é uma das líderes globais em serviços de seguros. São 85 milhões de clientes segurados, em mais de 70 países.
No Brasil, somos 1400 colaboradores que trabalham para atender mais de 1 milhão de clientes que assim como você, utilizam nossos produtos de A a Z.

Allianz Seguros
Com você de A a Z

Allianz Seguros S.A.
Código: 5177
CNPJ: 61.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113
Rua Eugênio de Medeiros, 303
05425-000 São Paulo-SP

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Grande São Paulo)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24
horas: 08000 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de
fala 24 horas: 08000 121 239

	033-7	03399.79320 23500.003654 23050.201013 3 89020000039801		
Vencimento 20/02/2022	Agência/Código Beneficiário 2271 / 7932235	Espécie R\$	Parc./Plano 1/1	Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO
(=) Valor do Documento 398,01	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa		
(=) Valor Cobrado	Número do Documento 5177202041930003794	Nosso Número 00000000000365230502	Autenticação Mecânica	
Sacador/Avalista				

	033-7	03399.79320 23500.003654 23050.201013 3 89020000039801		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				Vencimento 20/02/2022
Beneficiário Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP				Agência / Código Beneficiário 2271 / 7932235
Data Documento 11.02.2022	Número Documento 5177202041930003794	Espécie Documento RCR	Aceite N	Data Processamento 11/02/2022
Uso Banco	Espécie R\$	Carteira NS	Quantidade	Valor
Instruções *** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***				(-) Desconto / Abatimento
 Solange Rodrigues da Silva Coordenadora de Dept. Pessoal Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador
SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER
AV PROFESSOR JOSÉ DOS ANJOS S/N ARRUDA RECIFE PE 52120100
CPF/CNPJ: 10894988000567 CORRETOR: 4003897 FONTE: 41 IOF: R\$ 1,74
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação




Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

 Santander		03399 79320 23500 003654 23050 201013 3 89020000039801	
Beneficiário: ALLIANZ SEGUROS SA	CPF/CNPJ do beneficiário: 61.573.796/0001-66	Data de vencimento: 20/02/2022	
Razão Social: ALLIANZ SEGUROS SA		Valor do boleto (R\$): 398,01	
		(-) Desconto (R\$): 0,00	
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00	
Pagador: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador: 10.894.988/0005-67	(=) Valor do pagamento (R\$): 398,01	
		Data de pagamento: 17/02/2022	
Autenticação mecânica B27D2485B7C46235D50026863232270AFD3A698D		Pagamento realizado em espécie: Não	

Operação efetuada em 17/02/2022 às 15:49:08 via Sispag, CTRL 956312038000017.

UPAE ARRUDA

DESPESAS OPERACIONAIS:
VALE TRANSPORTE



Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80			Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9	Vencimento 29/01/2022
Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			Número do Documento 8239163	Nosso Número 109/81254234-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 633,50	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.				
OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09818 25423.488540 12649.690000 8 88800000063350

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 29/01/2022
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80					Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9
Data Documento 14/01/2022	Número do Documento 8239163	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 14/01/2022	Nosso Número 109/81254234-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 633,50
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER AVENIDA PROFESSOR JOSÉ DOS ANJOS S/N ARRUDA RECIFE PE 52120-100 Sacador/Avalista					CNPJ: 10.894.988/0005-67 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

João A. Alves de Santana
Analista de Depart. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer

Solange Rodrigues da Silva
Coordenadora de Dept. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer



Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80			Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9	Vencimento 12/01/2022
Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			Número do Documento 8188004	Nosso Número 109/81246542-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.072,24	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.				
OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09818 24654.258540 12649.690000 3 88630000707224

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 12/01/2022
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80					Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9
Data Documento 28/12/2021	Número do Documento 8188004	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 28/12/2021	Nosso Número 109/81246542-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.072,24
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER AVENIDA PROFESSOR JOSÉ DOS ANJOS S/N ARRUDA RECIFE PE 52120-100 Sacador/Avalista					CNPJ: 10.894.988/0005-67 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

João A. Alves de Santana
Analista de Depart. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer

Solange Rodrigues da Silva
Coordenadora de Dept. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer




Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: VEM COMPLEMENTAR

 Itaú Unibanco S.A.		34191 09818 25423 488540 12649 690000 8 88800000063350	
Beneficiário:	SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE	CPF/CNPJ do beneficiário:	
Razão Social:	SIND EMP TRANSP PASSAG EST P	09.759.606/0001-80	Data de vencimento: 29/01/2022
			Valor do boleto (R\$): 633,50
			(-) Desconto (R\$): 0,00
			(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador:	SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$): 633,50
			Data de pagamento: 19/01/2022
Autenticação mecânica 8FF7C95364A538AF88902C14EA5AC203AB5D17F3			Pagamento realizado em espécie: Não


Operação efetuada em 19/01/2022 às 16:40:37 via Sispag, CTRL 151490689000016.

**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: VEM TRABALHADOR

 Itaú Unibanco S.A.		34191 09818 24654 258540 12649 690000 3 88630000707224	
Beneficiário:	SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE	CPF/CNPJ do beneficiário:	
Razão Social:	SIND EMP TRANSP PASSAG EST P	09.759.606/0001-80	Data de vencimento:
			12/01/2022
			Valor do boleto (R\$):
			7.072,24
			(-) Desconto (R\$):
			0,00
			(+) Mora/Multa (R\$):
			0,00
Pagador:	SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador:	
		10.894.988/0005-67	(=) Valor do pagamento (R\$):
			7.072,24
			Data de pagamento:
			29/12/2021
Autenticação mecânica			Pagamento realizado em espécie:
4A5D3EE39B012316C038016752314C72FBE5376E			Não

Operação efetuada em 29/12/2021 às 15:57:34 via Sispag, CTRL 399070908000013.