

CONTRIBUINTE: 149 - ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE

Data: 31/03/2025

CNPJ: 23.241.854/0001-65

Código	Nome	CPF	Início	Valor R\$	Vigência
599822	ALAIS CRISTINA FIEL MARTINS	039*****94	01/02/2025	10,72	03/2025
191993	ANA CAROLINE FERNANDES GOMES SILVA	132*****79	01/04/2019	10,72	03/2025
599745	ANA GERALDA FERREIRA	993*****34	01/02/2025	10,72	03/2025
12433	ANA MARIA DOS SANTOS GERVASIO	424*****07	01/06/2017	10,72	03/2025
271837	ANDREIA FERNANDES DE SOUZA SANTOS	075*****48	01/09/2020	10,72	03/2025
599837	ATILA DANIELLE DINIZ SANDES	106*****96	01/02/2025	10,72	03/2025
457226	BARBARA ISABELA ALVES COELHO	120*****74	01/05/2023	10,72	03/2025
271840	BREND DA VALERIA ROCHA DE SOUZA	121*****43	01/09/2020	10,72	03/2025
71970	CIBELE CRISTINA ANDRADE CUNHA	885*****91	01/02/2025	10,72	03/2025
599829	CLAUDILENE VIEIRA DE CASTRO	116*****59	01/02/2025	10,72	03/2025
599825	CRISTIANE APARECIDA DINIZ	076*****61	01/02/2025	10,72	03/2025
12426	EDILENE GOMES SILVA	109*****10	01/06/2015	10,72	03/2025
456717	EDMAR PRADO BARBOSA	953*****49	01/05/2023	10,72	03/2025
191994	ELAINE JAQUELINE LUANA PIMENTEL DA CRUZ	088*****31	01/04/2019	10,72	03/2025
12436	JAILSON ALVES DE SOUSA	002*****97	01/06/2017	10,72	03/2025
456718	JANAINA SILVA DE ALMEIDA	068*****63	01/05/2023	10,72	03/2025
599831	KELLY CRISTINA ALVES RODRIGUES	036*****65	01/02/2025	10,72	03/2025
599835	MARA CLEIA DE OLIVEIRA	041*****96	01/02/2025	10,72	03/2025
599833	MARIA APARECIDA DE SA	539*****20	01/02/2025	10,72	03/2025
552867	MARILIA MOREIRA DOS REIS	144*****62	01/08/2024	10,72	03/2025
599827	RUTH FERREIRA DE SOUZA	132*****24	01/02/2025	10,72	03/2025
271841	SIMONE APARECIDA LOPES SOARES DE AQUINO	029*****00	01/09/2020	10,72	03/2025
552862	VANESSA DE SOUZA REIS	050*****00	01/08/2024	10,72	03/2025
571556	WEYBY TAINARA DE ALMEIDA ANDRADE	120*****69	01/11/2024	10,72	03/2025

Total de empregados por prêmio

Prêmio	Valor total	Total de empregados
18000.00	R\$ 257,28	24
	R\$ 257,28	24

Empregados finalizados

Código	Nome	CPF	Data de fim*
599822	ALAIS CRISTINA FIEL MARTINS	039*****94	01/04/2025
552862	VANESSA DE SOUZA REIS	050*****00	01/04/2025

***obs.: A cobertura é valida até o ultimo dia do mês anterior.**

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:45:04
163301633 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO S NAZARE
AGENCIA: 1633-0 CONTA: 86.375-0

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691403090106439710092046490014210470000025728

BENEFICIARIO:

PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SO

NOME FANTASIA:

PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NO

CNPJ: 23.241.854/0001-65

NR. DOCUMENTO	41.008
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	257,28
--------------------	--------

VALOR COBRADO	257,28
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.D57.048.299.EC4.5D2
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 92046.490014 2 10470000025728**Valor R\$:** 257,28**Seguro
de Vida Total****contral dos
benefícios**

Seguro de Vida Total: você sabia?

Além de coberturas que podem ser utilizadas em vida e cuidar também de sua família, o nosso Seguro de Vida Total realiza sorteios mensais de R\$500,00!

Apenas em 2024, foram distribuídos mais de R\$16.000,00 em prêmios do sorteio!

E VOCÊ PODE SER O PRÓXIMO!



Corte na linha pontilhada

**SICOOP****756-0****75691.40309 01064.397100 92046.490014 2 10470000025728**

Local do pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**Vencimento****10/04/2025**Beneficiário: **Proagir - Seguro de Vida Total**CNPJ: **34.002.229/0001-87**

Cooperativa contratante/Código do Beneficiário

4030 / 0643971

Data do documento

27/03/2025

Nr. do documento

1059010

Espécie DOC

DM

Aceite

NAO

Data processam.

27/03/2025

Nosso número

0920464-9

Uso do banco

Carteira

1

Espécie Moeda

R\$

Qtde. moeda

Valor

(=)Valor do documento

257,28

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:

Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T

Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/04/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 03/2025)

Nome fantasia: INST N SRA NAZARE

(-)Descontos

(-)Outras Deduções/Abatimentos

(+)Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador: 149 - ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE **CNPJ:** 23.241.854/0001-65**Endereço:** RUA Desembargador Luciano Souza Lima, 59 - Bairro: Bela Vista

CONTAGEM MG - CEP: 32010300

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

