

### Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/02/2026 às 11:40:31

**Banco Receptor:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** CASA DE APOIO A CRIANCA C CONTAG

**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569381-3

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 75697.13530 00003.548014 03001.064397 1 11069128001

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**Código do Banco:** 756 **Código do ISPB:** 2038232

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** CENTRAL CLUBE DE SEGUROS **CPF/CNPJ:** 34.002.229/0001-87

**Nome/Razão Social:** CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** 0132023 PROTECAO **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** CASA DE APOIO A CRIANCA C CONTAG **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50

**Data do Vencimento:** 10/02/2026

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 06/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Bolet:** 354.8

**Valor Calculado (R\$):** 354.8

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 354.8

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 06/02/2026 -

**Código da operação:** 59733941690

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

**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 01064.397118 10691.280019 7 13530000035480

Valor R\$: 354,80

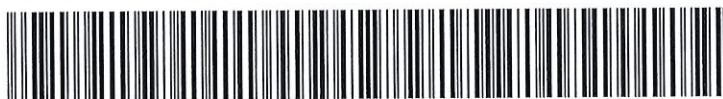
Recibo do pagador

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397118 10691.280019 7 13530000035480</b>	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>4030 / 0643971</b>
Beneficiário: <b>Central Clube de Seg - SEGBEM</b>		CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número <b>1106912-8</b>
Data do documento <b>27/01/2026</b>	Nr. do documento <b>1387727</b>	Vencimento <b>10/02/2026</b>	(=)Valor do documento <b>354,80</b>	
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado
<b>Pagador:</b> 36712 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM PROJETO EDUCACIONAL 0432025 <b>CNPJ:</b> 00.211.504/0001-50				
<b>Endereço:</b> Rua das Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado CONTAGEM MG - CEP: 32310400				
Demonstrativo			Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397118 10691.280019 7 13530000035480</b>	
Local do pagamento				Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>10/02/2026</b>
Beneficiário: <b>Central Clube de Seg - SEGBEM</b>		CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento <b>27/01/2026</b>	Nr. do documento <b>1387727</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>27/01/2026</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde. moeda	Valor
				Nosso número <b>1106912-8</b>
				(=)Valor do documento <b>354,80</b>
<i>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</i>				(-)Descontos
<b>SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:</b>				(-)Outras Deduções/Abatimentos
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/02/2026( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 01/2026 )				(+)Mora/Multa/Juros
<b>Nome fantasia:</b> CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM <b>PROJETO EDUCACIONAL</b> 0432025				(+) Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 36712 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM PROJETO EDUCACIONAL 0432025 <b>CNPJ:</b> 00.211.504/0001-50				
<b>Endereço:</b> Rua das Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado CONTAGEM MG - CEP: 32310400				
Sacador/Avalista:				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: **527569381-3**  
 Cheque: **59733941690**  
 Contagem **06** de **Dezembro** de **2026**  
 Assinatura



00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM PROJETO EDUCACIONAL 0432025  
 SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
CRISTINA DE JESUS SILVA	064.867.926-80	16/09/1983	01/12/2025		Criar acesso para Empregado
GLEYSON DA SILVA MARTINS	115.062.156-70	02/04/1993	01/12/2025		Criar acesso para Empregado
JOSE MARIA DAMASCENO	039.383.986-98	20/08/1977	01/12/2025		Empregado Criar acesso para Empregado
KAIO LEANDRO ALVES DE SOUZA	140.461.596-26	08/03/2006	01/01/2026		Empregado Criar acesso para Empregado
NATALIA EVELIN BONIFACIO DOS REIS MARTINS	157.378.776-04	08/04/2002	01/12/2025		Empregado Criar acesso para Empregado
RAYSSA VICTORIA SILVA	168.871.426-00	28/05/2004	01/12/2025		Empregado Criar acesso para Empregado
STEFANY FREITAS DE PAULA	172.785.086-65	30/05/2006	01/12/2025		Empregado Criar acesso para Empregado

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
SULAMITA MARISA PRADO ABRANTES	562.169.206-34	14/01/1967	01/01/2026		para Empregado Criar acesso para Empregado