

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 20:26:38

Banco Recebedor: UNICRED**Pagador Final / Efetivo****Nome:** CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569365-1**Histórico do Pagamento:****Representação numérica do código de barras:** 13693.12910 00008.330055 01000.010234 2 01250848455**Instituição Emissora - Nome do Banco:** UNICRED**Código do Banco:** 136 **Código do ISPB:** 315557**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** SINDICATO DOS EMPREGADOS E**CPF/CNPJ:** 02.131.247/0001-72**Nome/Razão Social:** SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTITUICOES BENEFICEN**Pagador Sacado****Nome Fantasia:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Pagador Final - Correntista****Nome Fantasia:** CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Data do Vencimento:** 10/12/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/12/2025**Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 833**Valor Calculado (R\$):** 833**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 833**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 09/12/2025 -**Código da operação:** 56850327114**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

Certificamos que o Material / Serviço
constante deste documento foi Recebido /
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela conta: 9365-1
Cheque: 56850327114
Contagem, 09 de dezembro de 2025
Assinatura

UNICRED

136-8

13695.50106 00010.234201 12508.484552 3 12910000083300

Pagador

67366 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022

CPF/CNPJ do Pagador

211504000150

Nosso Número

0125084845

Nr. Documento

84.845

Vencimento

10/12/2025

Valor do Documento

833,00

Valor Cobrado

Beneficiário

SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG

CPF/CNPJ do Beneficiário

2131247000172

Endereço do Beneficiário

81 AV CONTRONO, 8000 LJ 04

Santo Agostinho

Belo Horizonte

MG

30110-932

Agência/Código do Beneficiário

5501/10234-2

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

GRR BH PAF

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/12/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 11/2025)

UNICRED

136-8

13695.50106 00010.234201 12508.484552 3 12910000083300

Local de pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

10/12/2025

Beneficiário:

SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG

Agência / Código do Beneficiário

5501/10234-2

Data do documento

08/12/2025

Nr. do Documento

84.845

Espécie DOC

DM

Aceite

NAO

Data do processamento

08/12/2025

Nosso Número

0125084845

Uso do Banco

Carteira

21

Espécie Moeda

R\$

Qtde moeda

xValor

(=) Valor do Documento

833,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

GRR BH PAF 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 10/12/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 11/2025)

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador:

67366 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022

R DAS PAINEIRAS, 1448 -

BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ: 211504000150

UF: MG

CEP: 32310-400

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Contribuinte: 67366 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022

Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Inicio	Fim	Valor	Ref.	Mod.
ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	110.***.***-	07/02/****	TITULAR	01/07/2022		59,50	11/2025	6
CINTIA DA COSTA SILVA	039.***.***-	26/01/****	TITULAR	01/03/2025		59,50	11/2025	6
DANIELLE DUARTE DE FREITAS	037.***.***-	11/01/****	TITULAR	01/10/2025		59,50	11/2025	6
EDIRLENE BARBOSA PACHECO BRAGA	013.***.***-	31/03/****	TITULAR	01/08/2025		59,50	11/2025	6
EMANUELA INGRID PEREIRA SILVA	109.***.***-	05/01/****	TITULAR	01/01/2024		59,50	11/2025	6
EVELLYN FERREIRA SILVA	067.***.***-	23/08/****	TITULAR	01/07/2025		59,50	11/2025	6
LUCIANA SERGIO DE OLIVEIRA FRANCO	011.***.***-	30/09/****	TITULAR	01/07/2025		59,50	11/2025	6
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA VENTURA	087.***.***-	26/02/****	TITULAR	01/10/2025		59,50	11/2025	6
PATRICIA LARA MEDEIROS	035.***.***-	14/01/****	TITULAR	01/07/2025		59,50	11/2025	6
ROSANGELA M DE SOUZA FONSECA	051.***.***-	18/04/****	TITULAR	01/02/2024		59,50	11/2025	6
SAMARA ALINE SOUZA CARVALHO	097.***.***-	22/03/****	TITULAR	01/05/2025		59,50	11/2025	6
SANDRA SODRE DE SOUZA	003.***.***-	21/02/****	TITULAR	01/08/2025		59,50	11/2025	6
VANIA BRAGA NOGUEIRA	569.***.***-	13/06/****	TITULAR	01/11/2023		59,50	11/2025	6
VITORIA SOUSA ALVES	148.***.***-	25/05/****	TITULAR	01/08/2024		59,50	11/2025	6

Contribuinte: -

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 84845 - Vencendo em: 10/12/2025 - Referente aos empregados ativos em: 11/2025
Quantidade de Titulares: 14 - Quantidade de Dependentes: 0