

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/06/2025 às 15:28:15

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:** 13695.11080 00008.035055 01000.010234 2 01250375883**Instituição Emissora - Nome do Banco:** UNICRED**Código do Banco:** 136 **Código do ISPB:** 315557**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** SINTIBREF MG**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:** 10/06/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/06/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 803.5**Valor Calculado (R\$):** 803.5**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 803.5**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 04/06/2025 -**Código da operação:** 47717374945**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

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

Certificamos que o Material / Serviço
constante deste documento foi Recebido /
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela conta: 9365-1
Cheque: 47717374945
Contagem, 04 de Junho de 20 25
 
Assinatura

UNICRED

136-8

13695.50106 00010.234201 12503.758836 5 11080000080350

Pagador				CPF/CNPJ do Pagador
67366 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022				211504000150
Nosso Número	Nr. Documento	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
0125037588	37.588	10/06/2025	803,50	
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário
SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG				2131247000172
Endereço do Beneficiário				
81 AV CONTRONO, 8000 LJ 04 Santo Agostinho Belo Horizonte				MG 30110-932
Agência/Código do Beneficiário			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	
5501/10234-2				
GRR BH PAF BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/06/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 5/2025)				

UNICRED

136-8

13695.50106 00010.234201 12503.758836 5 11080000080350

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					10/06/2025
Beneficiário:					Agência / Código do Beneficiário
SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG					5501/10234-2
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/06/2025	37.588	DM	NAO	03/06/2025	0125037588
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	xValor	(=) Valor do Documento
	21	R\$			803,50
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					(-) Desconto/Abatimento
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.					(+) Juros/Multa
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/06/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 5/2025)					(=) Valor Cobrado
Pagador:					CPF/CNPJ: 211504000150
67366 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022					
R DAS PAINEIRAS, 1448 -					UF: MG CEP: 32310-400
BELO HORIZONTE					CPF/CNPJ:
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SINTIBREF - MG

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

Data: 03/06/2025
Página: 2 de 2

Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Inicio	Fim	Valor	Ref.	Mod.
ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	110.***.***-	07/02/****	TITULAR	01/07/2022		59,50	5/2025	6
CINTIA DA COSTA SILVA	039.***.***-	26/01/****	TITULAR	01/03/2025		59,50	5/2025	6
DANIELLE DUARTE	037.***.***-	11/01/****	TITULAR	01/11/2023		59,50	5/2025	6
EMANUELA INGRID PEREIRA SILVA	109.***.***-	05/01/****	TITULAR	01/01/2024		59,50	5/2025	6
GREICE APARECIDA PEREIRA OLIVEIRA	376.***.***-	28/03/****	TITULAR	01/02/2023		59,50	5/2025	6
KATIA MARIA DE ALMEIDA DIAS	045.***.***-	07/02/****	TITULAR	01/08/2022		59,50	5/2025	6
NATHALY CAROLINE DE SOUZA MOURA	019.***.***-	29/09/****	TITULAR	01/04/2024		59,50	5/2025	6
RENATA RAMOS BARBOSA FERREIRA	071.***.***-	02/04/****	TITULAR	01/05/2023		59,50	5/2025	6
ROSANGELA M DE SOUZA FONSECA	051.***.***-	18/04/****	TITULAR	01/02/2024		59,50	5/2025	6
SAMARA ALINE SOUZA CARVALHO	097.***.***-	22/03/****	TITULAR	01/05/2025		89,50	5/2025	6
SULAMITA DOS SANTOS BRAND?O	015.***.***-	01/03/****	TITULAR	01/08/2022		59,50	5/2025	6
VANIA BRAGA NOGUEIRA	569.***.***-	13/06/****	TITULAR	01/11/2023		59,50	5/2025	6
VITORIA SOUSA ALVES	148.***.***-	25/05/****	TITULAR	01/08/2024		59,50	5/2025	6

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 37588 - Vencendo em: 10/06/2025 - Referente aos empregados ativos em: 5/2025
Quantidade de Titulares: 13 - Quantidade de Dependentes: 0
Convenio: - PAF BH
Modalidade: 6 - REPRESENTADO Qtd. Titulares: 13