

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM
Conta de débito:	00893 1292 000577569365-1

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12084.638191 03794.966428 2 11690000019950
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	77
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DMABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBRA
Nome/Razão Social:	DMABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBRA
CPF/CNPJ:	26.822.241/0001-00
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SINTIBREF - MG
CPF/CNPJ:	02.131.247/0001-72
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DMABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBRA
CPF/CNPJ:	26.822.241/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50

Data do Vencimento:	10/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	199,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	199,50
Valor Pago (R\$):	199,50

Data/hora da operação:	08/08/2025 13:25:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	50849446690
Chave de segurança:	ZVQPSTYAYAJLUG69

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

inter



Boleto Pix
R\$199,50

Quem vai receber:

D'MABE
ADMINISTRAÇÃO, GESTÃO E COBRANÇA EMPRESARIAL



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições.
Pago pela conta: 9365-1
Cheque: 50849446690
Contagem, 08 de Agosto de 20 25
 
Assinatura

inter

Beneficiário
D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL

Endereço do Beneficiário
RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069

Pagador 67366 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 00212025	Vencimento 10/08/2025	Valor do Documento 199,50
Agência / Código do Beneficiário 0001/18910374-4	Nosso Número / Cód. do Documento 012025000051715	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9103794966428211690000019950

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/08/2025
Beneficiário D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL					Agência / Código do Beneficiário 0001/18910374-4
Endereço do Beneficiário RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069					Nosso Número / Cód. do Documento 012025000051715
Data do Documento 06/08/2025	Nº do Documento 51.715	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 06/08/2025	(=) Valor do Documento 199,50
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário MED - SINTIBREF MG CONFORME: Previsao em convencao coletiva de trabalho ou acordo coletivo de trabalho, fundamentado pelo art 611 caput e § primeiro da clt c/c art 7 inciso XXVI da CF/88. Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/08/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 7/2025)					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador 67366 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - **SERVICO DE CONVIVENCIA** 00212025 CNPJ/CPF: 211504000150
R DAS PAINEIRAS, 1448 -
BELO HORIZONTE MG 32310-400

Beneficiário Final SINDICATO EMP INST BEN RELIG FIL EST MG

CNPJ/CPF: 2131247000172



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Inicio	Fim	Valor	Ref.	Mod.
ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	110.***.***-	07/02/****	TITULAR	01/07/2022		19,95	7/2025	1
CINTIA DA COSTA SILVA	039.***.***-	26/01/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	7/2025	1
EMANUELA INGRID PEREIRA SILVA	109.***.***-	05/01/****	TITULAR	01/01/2024		19,95	7/2025	1
EVVELLYN FERREIRA SILVA	067.***.***-	23/08/****	TITULAR	01/07/2025		19,95	7/2025	1
LUCIANA SERGIO DE OLIVEIRA FRANCO	011.***.***-	30/09/****	TITULAR	01/07/2025		19,95	7/2025	1
PATRICIA LARA MEDEIROS	035.***.***-	14/01/****	TITULAR	01/07/2025		19,95	7/2025	1
ROSANGELA M DE SOUZA FONSECA	051.***.***-	18/04/****	TITULAR	01/02/2024		19,95	7/2025	1
SAMARA ALINE SOUZA CARVALHO	097.***.***-	22/03/****	TITULAR	01/05/2025		19,95	7/2025	1
VANIA BRAGA NOGUEIRA	569.***.***-	13/06/****	TITULAR	01/11/2023		19,95	7/2025	1
VITORIA SOUSA ALVES	148.***.***-	25/05/****	TITULAR	01/08/2024		19,95	7/2025	1

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 51715 - Vencendo em: 10/08/2025 - Referente aos empregados ativos em: 7/2025

Quantidade de Titulares: 10 - Quantidade de Dependentes: 0

Convenio: - MEDICAMENTO PARA TODOS

Modalidade: 1 - REPRESENTADO

Qtd. Titulares: 10