



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/09/2025 às 17:52:20

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

**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:** 75691.12000 00003.393014 03001.064397 1 10100138001

**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 C CARENTE CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50

**Data do Vencimento:** 10/09/2025

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

**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/09/2025

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

**Valor Nominal do Boleto:** 339.3

**Valor Calculado (R\$):** 339.3

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

**Valor Pago (R\$):** 339.3

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

**Identificação do Pagamento:**

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

**Data/hora da operação:** 08/09/2025 -

**Código da operação:** 52347875273

**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 01001.380011 1 12000000033930

Valor R\$: 339,30

Recibo do pagador

|                                                                                                                         |       |                                                        |                          |                       |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------------------------------|
|                                         | 756-0 | 75691.40309 01064.397118 01001.380011 1 12000000033930 |                          |                       |                                                |
| Local do pagamento                                                                                                      |       |                                                        |                          |                       | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                                                              |       |                                                        |                          |                       | 4030 / 0643971                                 |
| Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM                                                                             |       |                                                        | CNPJ: 34.002.229/0001-87 |                       | Nosso número                                   |
| Data do documento                                                                                                       |       |                                                        | Nr. do documento         |                       | 1010013-8                                      |
| 29/08/2025                                                                                                              |       |                                                        | 1150337                  |                       |                                                |
|                                                                                                                         |       |                                                        | Vencimento               |                       | (=)Valor do documento                          |
|                                                                                                                         |       |                                                        | 10/09/2025               |                       | 339,30                                         |
| (-)Descontos                                                                                                            |       | (-)Outras Deduções/Abatimentos                         | (+)Mora/Multa/Juros      | (+) Outros Acréscimos | (=)Valor cobrado                               |
|                                                                                                                         |       |                                                        |                          |                       |                                                |
| Pagador: 16258 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022 CNPJ: 00.211.504/0001-50 |       |                                                        |                          |                       |                                                |
| Endereço: Rua Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado                                                                        |       |                                                        |                          |                       |                                                |
| CONTAGEM MG - CEP: 32310400                                                                                             |       |                                                        |                          |                       |                                                |
| Demonstrativo                                                                                                           |       |                                                        |                          |                       | Autenticação mecânica                          |

Corte na linha pontilhada

|                                                                                                                         |                  |                                                        |                          |                 |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
|                                       | 756-0            | 75691.40309 01064.397118 01001.380011 1 12000000033930 |                          |                 |                                                |
| Local do pagamento                                                                                                      |                  |                                                        |                          |                 | Vencimento                                     |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                                                              |                  |                                                        |                          |                 | 10/09/2025                                     |
| Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM                                                                             |                  |                                                        | CNPJ: 34.002.229/0001-87 |                 | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário |
|                                                                                                                         |                  |                                                        |                          |                 | 4030 / 0643971                                 |
| Data do documento                                                                                                       | Nr. do documento | Espécie DOC                                            | Acelte                   | Data processam. | Nosso número                                   |
| 29/08/2025                                                                                                              | 1150337          | DM                                                     | NAO                      | 29/08/2025      | 1010013-8                                      |
| Uso do banco                                                                                                            | Carteira         | Espécie Moeda                                          | Qtde. moeda              | Valor           | (=)Valor do documento                          |
|                                                                                                                         | 1                | R\$                                                    |                          |                 | 339,30                                         |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)       |                  |                                                        |                          |                 | (-)Descontos                                   |
| SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:                                                                                     |                  |                                                        |                          |                 | (-)Outras Deduções/Abatimentos                 |
| Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.                                               |                  |                                                        |                          |                 | (+)Mora/Multa/Juros                            |
| BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/09/2025( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 08/2025 )                       |                  |                                                        |                          |                 | (+) Outros Acréscimos                          |
| Nome fantasia: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022                            |                  |                                                        |                          |                 | (=)Valor Cobrado                               |
|                                                                                                                         |                  |                                                        |                          |                 |                                                |
| Pagador: 16258 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022 CNPJ: 00.211.504/0001-50 |                  |                                                        |                          |                 |                                                |
| Endereço: Rua 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:                                                                                                | 9365-1                                                                                |
| Cheque:                                                                                                         | 52347875273                                                                           |
| Contagem, 08 de                                                                                                 | Setembro de 2025                                                                      |
|                             |  |
| Assinatura                                                                                                      |                                                                                       |



00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA 002/2022  
 SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL

| Nome                                   | CPF            | Data Nascimento | Data de Início | Data de Fim | Ação                        |
|----------------------------------------|----------------|-----------------|----------------|-------------|-----------------------------|
| ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA            | 110.894.706-90 | 27/02/1993      | 01/06/2022     |             | Criar acesso para Empregado |
| CINTIA DA COSTA SILVA                  | 039.709.466-38 | 26/01/1977      | 01/02/2025     |             | Criar acesso para Empregado |
| EDILERNE BARBOSA PACHECO BRAGA         | 013.824.966-05 | 31/03/1979      | 01/07/2025     |             | Criar acesso para Empregado |
| EMANUELA INGRID PEREIRA SILVA          | 109.426.076-27 | 05/01/1993      | 01/11/2023     |             | Criar acesso para Empregado |
| EVELLYN FERREIRA SILVA                 | 067.850.756-29 | 23/08/1982      | 01/06/2025     |             | Criar acesso para Empregado |
| LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES | 068.849.736-50 | 14/05/1985      | 01/02/2023     |             | Criar acesso para Empregado |
| LUCIANA SERGIO DE OLIVEIRA FRANCO      | 011.902.076-99 | 30/09/1976      | 01/06/2025     |             | Criar acesso para Empregado |

| Nome                             | CPF            | Data Nascimento | Data de Início | Data de Fim | Ação                                                   |
|----------------------------------|----------------|-----------------|----------------|-------------|--------------------------------------------------------|
| PATRICIA LARA MEDEIROS           | 035.745.386-77 | 14/01/1977      | 01/06/2025     |             | para<br>Empregado<br>Criar acesso<br>para<br>Empregado |
| ROSANGELA MARIA DE SOUZA FONSECA | 051.920.286-47 | 18/04/1979      | 01/01/2024     |             | Criar acesso<br>para<br>Empregado                      |
| SAMARA ALINE SOUZA CARVALHO      | 097.877.536-86 | 22/03/1989      | 01/04/2025     |             | Criar acesso<br>para<br>Empregado                      |
| SANDRA SODRE DE SOUZA            | 003.550.906-60 | 21/02/1974      | 01/07/2025     |             | Criar acesso<br>para<br>Empregado                      |
| VANIA BRAGA NOGUEIRA             | 569.670.556-15 | 13/06/1964      | 01/03/2023     |             | Criar acesso<br>para<br>Empregado                      |
| VITORIA SOUSA ALVES              | 148.223.276-63 | 25/05/2000      | 01/08/2024     |             | Criar acesso<br>para<br>Empregado                      |