

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 20:24:13

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:** 75691.12910 00003.915014 03001.064397 1 10710542001**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:** 10/12/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/12/2025**Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 391.5**Valor Calculado (R\$):** 391.5**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 391.5**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 09/12/2025 -**Código da operação:** 56850317315**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 07105.420017 1 12910000039150

Valor R\$: 391,50

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397118 07105.420017 1 12910000039150	
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
				1071054-2
Data do documento	Nr. do documento	Vencimento	(=)Valor do documento	
27/11/2025	1304588	10/12/2025	391,50	
(-)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 07105.420017 1 12910000039150	
Local do pagamento			Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			10/12/2025	
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	Aceite	Data processam.
27/11/2025	1304588	DM	NAO	27/11/2025
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor
	1	R\$		
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 10/12/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 11/2025)				(+) 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:	9865-1
Cheque:	56850317315
Contagem,	09 de dezembro de 2025
	
Assinatura	



00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022
 LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM NOVEMBRO/2025
 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
DANIELLE DUARTE DE FREITAS	037.450.756-25	11/01/1979	01/09/2025		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
EVVELLYN 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

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
LUCIANA SERGIO DE OLIVEIRA FRANCO	011.902.076-99	30/09/1976	01/06/2025		para Empregado Criar acesso para Empregado
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA VENTURA	087.894.146-08	26/02/1982	01/09/2025		Criar acesso para Empregado
PATRICIA LARA MEDEIROS	035.745.386-77	14/01/1977	01/06/2025		Criar acesso para Empregado
ROSANGELA MARIA DE SOUZA FONSECA	051.920.286-47	18/04/1979	01/01/2024		Criar acesso para Empregado
SAMARA ALINE SOUZA CARVALHO	097.877.536-86	22/03/1989	01/04/2025		Criar acesso para Empregado
SANDRA SODRE DE SOUZA	003.550.906-60	21/02/1974	01/07/2025		Criar acesso para Empregado
VANIA BRAGA NOGUEIRA	569.670.556-15	13/06/1964	01/03/2023		Criar acesso para Empregado
VITORIA SOUSA ALVES	148.223.276-63	25/05/2000	01/08/2024	01/01/2026	Criar acesso para Empregado