

54



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 A CRIANCA C CONT
Conta de débito:	0893 003 00008426-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12084.638100 13314.478218 1 97430000062700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
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 A CRIANCA C CONT
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50

Data do Vencimento:	10/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	627,00
Juros (R\$):	0,00

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	627,00
Valor Pago (R\$):	627,00
Identificação do Pagamento:	MEDICAMENTO

Data/hora da operação:	10/06/2024 10:49:58
------------------------	---------------------

Código da operação:	062241417
Chave de segurança:	V9VT0YQETLYN6CVJ

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\$627,00

Certificamos que o Material/Serviço
constante deste documento foi Recebido/
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 82626-3
Cheque 0001417 Área/Conta.....
Contagem, 10 de junho de 2002
Juliana Quem vai receber: 0
Assinatura
MD D'MABE
ADMINISTRAÇÃO, GESTÃO E COBRANÇA EMPRESARIAL



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

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 67786 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM-PROJETO PROTECAO	Vencimento 10/06/2024	Valor do Documento 627,00
Agência / Código do Beneficiário 0001/18910374-4	Nosso Número / Cód. do Documento 012024000054166	Autenticação Mecânica

inter

077-9

077 9 0 00116120846381 0013314478218197430000062700

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/06/2024
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 012024000054166
Data do Documento 03/06/2024	Nº do Documento 54.166	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 03/06/2024	(=) Valor do Documento 627,00
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário MED - SINTIBREF MG CONFORME:					(-) Outras Deduções
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.					(+) Mora / Multa
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.					(+) Outros Acréscimos
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/06/2024 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 5/2024)					(=) Valor Cobrado

Pagador	67786 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM-PROJETO PROTECAO	CNPJ/CPF:	211504000150
	RUA DAS PAINEIRAS, 1448 -	MG	32310-400
	CONTAGEM		
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 FATIMA BARROS	924.***.***-	07/12/****	TITULAR	01/03/2024		19,00	5/2024	1
CASSIA REGINA DE OLIVEIRA SILVA	953.***.***-	05/03/****	TITULAR	01/04/2024		19,00	5/2024	1
CASSIO CAIO DA CUNHA	084.***.***-	24/06/****	TITULAR	01/03/2024		19,00	5/2024	1
CLEUSA DA SILVA	850.***.***-	01/11/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
ELAINE CRISTINA FERREIRA MACHADO	047.***.***-	10/02/****	TITULAR	01/04/2024		19,00	5/2024	1
FABIANE JERONIMO DE JESUS PINTO	030.***.***-	30/10/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
FELIPE PIMENTA MACHADO	055.***.***-	06/08/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
FERNANDO RAIMUNDO	932.***.***-	07/06/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
FLAVIA DOS SANTOS FERREIRA	059.***.***-	11/01/****	TITULAR	01/03/2024		19,00	5/2024	1
HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO	044.***.***-	05/09/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
HUDSON VINICIUS DE ASSIS BARBOSA	016.***.***-	06/12/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
JAQUELINE IARA DINIZ ALFARO	990.***.***-	27/08/****	TITULAR	01/02/2024		19,00	5/2024	1
JOSE CARLOS PEREIRA DE OLIVEIRA LEITE	919.***.***-	03/02/****	TITULAR	01/02/2024		19,00	5/2024	1
JULIO CESAR SANTOS LOUREDO	029.***.***-	27/01/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
KARLA LOPES DOS SANTOS	124.***.***-	29/09/****	TITULAR	01/02/2024		19,00	5/2024	1
LUCIANA FERREIRA DIAS	065.***.***-	09/01/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1

Contribuinte: 67786 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM-PROJETO PROTECAO

Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Início	Fim	Valor	Ref.	Mod.
MARCELLO JUNIO ANANIAS MELO SILVA	095.***.***-	22/02/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
MARIA APARECIDA MATIAS	093.***.***-	23/03/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
MARIA EDUARDA HERINGER	115.***.***-	29/05/****	TITULAR	01/02/2024		19,00	5/2024	1
MARTA AMERICA DA SILVA PEREIRA	933.***.***-	12/05/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA	012.***.***-	30/09/****	TITULAR	01/02/2024		19,00	5/2024	1
NEILA MARALISE MEIRELES	061.***.***-	23/11/****	TITULAR	01/04/2024		19,00	5/2024	1
PATRICIA CARLA ANDRADE	851.***.***-	16/08/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
PAULO COSTA REIS	979.***.***-	08/09/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
QUENIA DANIELE PARENTE DUARTE	113.***.***-	03/11/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
RAFAELA PEREIRA DOS SANTOS	105.***.***-	08/08/****	TITULAR	01/03/2024		19,00	5/2024	1
RENAN DE OLIVEIRA QUEIROZ	071.***.***-	09/11/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
RENATO FRANCISCO DA SILVA	024.***.***-	01/02/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
RODRIGO FRANCISCO BARBOSA DE CASTRO	079.***.***-	13/03/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
ROSILENE HORTA DA SILVA	000.***.***-	26/02/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
TEREZA CRISTINA CRUZ GONCALVES	878.***.***-	04/04/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1
VAGNER LOPES DE OLIVEIRA	046.***.***-	15/04/****	TITULAR	01/01/2024		19,00	5/2024	1

Contribuinte: -

VERA LUCIA DIAS SANTOS

024.***.***-

24/09/****

TITULAR

01/01/2024

19,00

5/2024

1

BOLETO: ANO: 2024 - NUMERO DO DOCUMENTO: 54166 - Vencendo em: 10/06/2024 - Referente aos empregados ativos em: 5/2024
Quantidade de Titulares: 33 - Quantidade de Dependentes: 0
Convenio: - MEDICAMENTO_TODOS
Modalidade: 1 - REPRESENTADO Qtd. Titulares: 33