

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/07/2025 às 11:36:49

Banco Recebedor: UNICRED**Pagador Final / Efetivo****Nome:** CASA DE APOIO CRIAN CAR CONTAGEM**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569376-7**Histórico do Pagamento:****Representação numérica do código de barras:** 13691.11380 00002.975055 01000.010234 2 01250484925**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 CRIAN CAR CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Data do Vencimento:** 10/07/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Bolet**: 297.5**Valor Calculado (R\$):** 297.5**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 297.5**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 07/07/2025 -**Código da operação:** 49344125815**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

Certificamos que o Material / Serviço
constante deste documento foi Recebido /
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela conta: 9876-7
Cheque: 49344125815
Contagem, 07 de Julho de 2025
Assinatura

UNICRED 136-8 13695.50106 00010.234201 12504.849253 1 11380000029750

Pagador				CPF/CNPJ do Pagador
68767 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM- PROJETO GARANTIR OPORTUNIDADE				211504000150
Nosso Número	Nr. Documento	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
0125048492	48.492	10/07/2025	297,50	
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário
SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG				2131247000172
Endereço do Beneficiário				
81 AV CONTRONO, 8000 LJ 04				30110-932
Santo Agostinho Belo Horizonte				MG
Agência/Código do Beneficiário			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	
5501/10234-2				
GRR BH PAF				
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/07/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 6/2025)				

UNICRED 136-8 13695.50106 00010.234201 12504.849253 1 11380000029750

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					10/07/2025
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
07/07/2025	48.492	DM	NAO	07/07/2025	0125048492
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	xValor	(=) Valor do Documento
	21	R\$			297,50
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 10/07/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 6/2025)					(=) Valor Cobrado
Pagador:					CPF/CNPJ: 211504000150
68767 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM- PROJETO GARANTIR OPORTUNIDADE					UF: MG CEP: 32310-400
RUA DAS PAINEIRAS, 1448 -					CPF/CNPJ:
CONTAGEM					
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Inicio	Fim	Valor	Ref.	Mod.
GLEYSON DA SILVA MARTINS	115.***.***-	02/04/****	TITULAR	01/09/2024		59,50	6/2025	6
MARIA DE LOURDES RODRIGUES ALVES	034.***.***-	10/03/****	TITULAR	01/04/2025		59,50	6/2025	6
NATALIA EVELIN BONIFACIO DOS REIS	157.***.***-	08/04/****	TITULAR	01/09/2024		59,50	6/2025	6
RAYSSA VICTORIA SILVA	168.***.***-	28/05/****	TITULAR	01/09/2024		59,50	6/2025	6
STEFANY FREITAS DE PAULA	172.***.***-	30/05/****	TITULAR	01/03/2025		59,50	6/2025	6

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 48492 - Vencendo em: 10/07/2025 - Referente aos empregados ativos em: 6/2025
Quantidade de Titulares: 5 - Quantidade de Dependentes: 0
Convenio: - PAF BH
Modalidade: 6 - REPRESENTADO Qtd. Titulares: 5