

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/08/2025 às 14:02:19

Banco Recebedor: BANCO INTER S/A**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:** 07792.11690 00000.997500 01112.084638 1 90379496709**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO INTER S/A**Código do Banco:** 77 **Código do ISPB:** 416968**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** DMABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBRA **CPF/CNPJ:** 26.822.241/0001-00**Nome/Razão Social:** DMABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBRA**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:** 10/08/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/08/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boletto:** 99.75**Valor Calculado (R\$):** 99.75**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 99.75**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 08/08/2025 -**Código da operação:** 50849770012**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

inter



Boleto Pix
R\$99,75

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: 9376-7

Cheque: 50849770012
Contagem, 08 de Agosto de 2025

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 68767 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM- PROJETO GARANTIR OPORTUNIDADE	Vencimento 10/08/2025	Valor do Documento 99,75
Agência / Código do Beneficiário 0001/18910374-4	Nosso Número / Cód. do Documento 012025000051718	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9103794967095211690000009975

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 012025000051718
Data do Documento 06/08/2025	Nº do Documento 51.718	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 06/08/2025	(=) Valor do Documento 99,75
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 68767 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM- PROJETO GARANTIR OPORTUNIDADE
RUA DAS PAINEIRAS, 1448 -
CONTAGEM
Beneficiário Final SINDICATO EMP INST BEN RELIG FIL EST MG

CNPJ/CPF: 211504000150
MG 32310-400
CNPJ/CPF: 2131247000172



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Início	Fim	Valor	Ref.	Mod.
GLEYSON DA SILVA MARTINS	115.***.***-	02/04/****	TITULAR	01/09/2024		19,95	7/2025	1
MARIA DE LOURDES RODRIGUES ALVES	034.***.***-	10/03/****	TITULAR	01/04/2025		19,95	7/2025	1
NATALIA EVELIN BONIFACIO DOS REIS	157.***.***-	08/04/****	TITULAR	01/09/2024		19,95	7/2025	1
RAYSSA VICTORIA SILVA	168.***.***-	28/05/****	TITULAR	01/09/2024		19,95	7/2025	1
STEFANY FREITAS DE PAULA	172.***.***-	30/05/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	7/2025	1

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 51718 - Vencendo em: 10/08/2025 - Referente aos empregados ativos em: 7/2025

Quantidade de Titulares: 5 - Quantidade de Dependentes: 0

Convenio: - MEDICAMENTO PARA TODOS

Modalidade: 1 - REPRESENTADO Qtd. Titulares: 5