

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/08/2025 às 14:02:19

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:** 13695.11690 00002.975055 01000.010234 2 01250553617**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:** 10/08/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/08/2025**Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 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:** 08/08/2025 -**Código da operação:** 50849770045**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

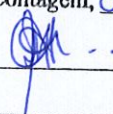
0800 726 0101

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: 9376-7
Cheque: 50849770045
Contagem, 08 de Agosto de 2025
 
Assinatura

UNICRED 		136-8	13695.50106 00010.234201 12505.536172 5 11690000029750	
Pagador 68767 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM- PROJETO GARANTIR OPORTUNIDADE			CPF/CNPJ do Pagador 211504000150	
Nosso Número 0125055361	Nr. Documento 55.361	Vencimento 10/08/2025	Valor do Documento 297,50	Valor Cobrado
Beneficiário SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG			CPF/CNPJ do Beneficiário 2131247000172	
Endereço do Beneficiário 81 AV CONTRONO, 8000 LJ 04 Santo Agostinho Belo Horizonte			MG 30110-932	
Agência/Código do Beneficiário 5501/10234-2			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	
GRR BH PAF BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/08/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 7/2025)				

UNICRED 		136-8	13695.50106 00010.234201 12505.536172 5 11690000029750		
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento 10/08/2025		
Beneficiário: SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG			Agência / Código do Beneficiário 5501/10234-2		
Data do documento 06/08/2025	Nr. do Documento 55.361	Espécie DOC DM	Aceite NAO	Data do processamento 06/08/2025	Nosso Número 0125055361
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	xValor	(=) Valor do Documento 297,50
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): 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. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/08/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 7/2025)					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 68767 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM- PROJETO GARANTIR OPORTUNIDADE RUA DAS PAINEIRAS, 1448 - CONTAGEM			CPF/CNPJ: 211504000150 UF: MG CEP: 32310-400 CPF/CNPJ:		
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	7/2025	6
MARIA DE LOURDES RODRIGUES ALVES	034.***.***-	10/03/****	TITULAR	01/04/2025		59,50	7/2025	6
NATALIA EVELIN BONIFACIO DOS REIS	157.***.***-	08/04/****	TITULAR	01/09/2024		59,50	7/2025	6
RAYSSA VICTORIA SILVA	168.***.***-	28/05/****	TITULAR	01/09/2024		59,50	7/2025	6
STEFANY FREITAS DE PAULA	172.***.***-	30/05/****	TITULAR	01/03/2025		59,50	7/2025	6

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 55361 - Vencendo em: 10/08/2025 - Referente aos empregados ativos em: 7/2025
Quantidade de Titulares: 5 - Quantidade de Dependentes: 0
Convenio: - PAF BH
Modalidade: 6 - REPRESENTADO Qtd. Titulares: 5