

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/07/2025 às 11:36:49

**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:** 07797.11380 00000.997500 01112.084638 1 90345958931**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:** 10/07/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 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:** 07/07/2025 -**Código da operação:** 49344129950**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: 49344129950  
Contagem, 07 de Julho 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<br>68767 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM- PROJETO GARANTIR OPORTUNIDADE 2025 | Vencimento<br>10/07/2025                            | Valor do Documento<br>99,75 |
| Agência / Código do Beneficiário<br>0001/18910374-4                                                | Nosso Número / Cód. do Documento<br>012025000044541 | Autenticação Mecânica       |

# inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9103459589317711380000009975

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Vencimento<br>10/07/2025                            |
| Beneficiário<br>D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Agência / Código do Beneficiário<br>0001/18910374-4 |
| Endereço do Beneficiário<br>RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nosso Número / Cód. do Documento<br>012025000044541 |
| Data do Documento<br>07/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº do Documento<br>44.541                           |
| Espécie Documento<br>DM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Aceite<br>NAO                                       |
| Data de Processamento<br>07/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (=) Valor do Documento<br>99,75                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>21                                      |
| Espécie Moeda<br>BRL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade Moeda                                    |
| Valor Moeda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (-) Desconto / Abatimento                           |
| Informações de responsabilidade do beneficiário<br><b>MED - SINTIBREF MG CONFORME:</b><br>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.<br>Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.<br>BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/07/2025 ( REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 6/2025) | (-) Outras Deduções                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (+) Mora / Multa                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (+) Outros Acréscimos                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (=) Valor Cobrado                                   |

Pagador 68767 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM- PROJETO GARANTIR OPORTUNIDADE 2025 CNPJ/CPF: 211504000150  
RUA DAS PAINEIRAS, 1448 -  
CONTAGEM MG 32310-400

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. |
|-----------------------------------|--------------|------------|------------|------------|-----|-------|--------|------|
| GLEYSON DA SILVA MARTINS          | 115.***.***- | 02/04/**** | TITULAR    | 01/09/2024 |     | 19,95 | 6/2025 | 1    |
| MARIA DE LOURDES RODRIGUES ALVES  | 034.***.***- | 10/03/**** | TITULAR    | 01/04/2025 |     | 19,95 | 6/2025 | 1    |
| NATALIA EVELIN BONIFACIO DOS REIS | 157.***.***- | 08/04/**** | TITULAR    | 01/09/2024 |     | 19,95 | 6/2025 | 1    |
| RAYSSA VICTORIA SILVA             | 168.***.***- | 28/05/**** | TITULAR    | 01/09/2024 |     | 19,95 | 6/2025 | 1    |
| STEFANY FREITAS DE PAULA          | 172.***.***- | 30/05/**** | TITULAR    | 01/03/2025 |     | 19,95 | 6/2025 | 1    |

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 44541 - Vencendo em: 10/07/2025 - Referente aos empregados ativos em: 6/2025  
Quantidade de Titulares: 5 - Quantidade de Dependentes: 0  
Convenio: - MEDICAMENTO PARA TODOS  
Modalidade: 1 - REPRESENTADO Qtd. Titulares: 5