

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 CONTAGEM
Conta de débito:	00893 1292 000577569348-1

Histórico do Pagamento:	SEGURO BEM ESTAR
Representação numérica do código de barras:	75691.40309 01064.397118 01581.060017 9 12000000007830
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
Nome/Razão Social:	CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
CPF/CNPJ:	34.002.229/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	0132023 PROTECAO
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO CONTAGEM
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50

Data do Vencimento:	10/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2025
Valor Nominal do Boleto:	78,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	78,30
Valor Pago (R\$):	78,30

Data/hora da operação: 08/09/2025 16:40:02

Código da operação: 52346933597

Chave de segurança: UHS9WYYQN4A0Y4M0

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

Instruções de impressão

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no Internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397118 01581.060017 9 12000000007830

Valor R\$: 78,30

Recibo do pagador

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397118 01581.060017 9 12000000007830	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				4030 / 0643971
Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Nosso número
Data do documento		Nr. do documento	Vencimento	(=)Valor do documento
01/09/2025		1156134	10/09/2025	78,30
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado
Pagador: 27768 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM EMENDA FEDERAL0022025 CNPJ: 00.211.504/0001-50				
Endereço: Rua Paineiras, 0 - Bairro: Eldorado				
CONTAGEM MG - CEP: 32310400				
Demonstrativo				Autenticação mecânica

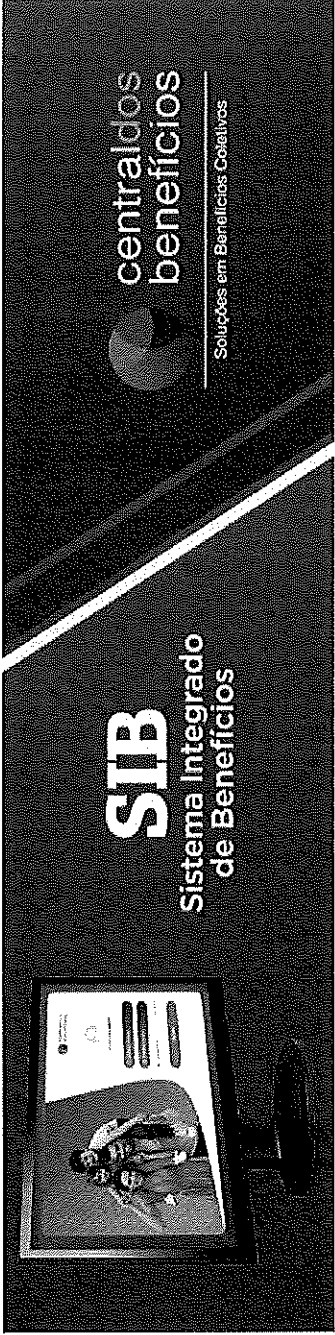
Corte na linha pontilhada

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397118 01581.060017 9 12000000007830	
Local do pagamento				Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				10/09/2025
Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
Data do documento		Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite
01/09/2025		1156134	DM	NAO
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor
	1	R\$		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-)Descontos
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:				(-)Outras Deduções/Abatimentos
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.				(+)Mora/Multa/Juros
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/09/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 08/2025)				(+) Outros Acréscimos
Nome fantasia: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM EMENDA FEDERAL0022025				(=)Valor Cobrado
Pagador: 27768 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM EMENDA FEDERAL0022025 CNPJ: 00.211.504/0001-50				
Endereço: Rua Paineiras, 0 - Bairro: Eldorado				
CONTAGEM MG - CEP: 32310400				
Sacador/Avalista:				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições.	
Pago pela conta:	9348-1
Cheque:	52346933597
Contagem,	08 de Setembro de 2025
Assinatura	



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM AGOSTO/2025
00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM EMENDA FEDERAL0022025
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
MARIANEI INACIO DA PAIXAO REIS	286.585.048-08	17/01/1980	01/05/2025		Criar acesso para Empregado
MARISTANIA MARCELINO DOS SANTOS	708.251.576-68	09/11/1964	01/05/2025		Criar acesso para Empregado
PAULINE ALVES DA SILVA	131.097.474-80	10/02/1997	01/05/2025		Criar acesso para Empregado