



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emiss

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo
Nome: CASA DE APOIO CONTAGEM
CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50 **Conta de D**

Hist
Representa
Institui
C
Benefici
Nome Fantasia: CENTRAL CLUBE DE SEGUROS **CPF/CNPJ:** 34.002.229/0001-87
Nome/Raz
Pagador Sacado
Nome Fantasia: 0132023 PROTECAO **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: CASA DE APOIO CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50

Data do Vencimento: 10/08/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetiva	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Bolet	Valor Calculado (R\$): 78.3
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 78.3
IOF (R\$): 0	Identifica
Multa (R\$): 0	

Data/hora da opera

C
Chave de seguran

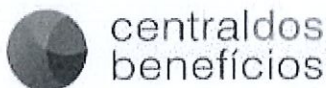
Em caso de d

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 01064.397100 99599.520014 9 11690000007830

Valor R\$: 78,30



A Proagir, agora é Central Clube de Seguros

Mas não se preocupe: o CNPJ continua o mesmo! Essa é somente uma mudança de nome com intuito de alinhar as novas estratégias de fortalecimento da identidade da marca.



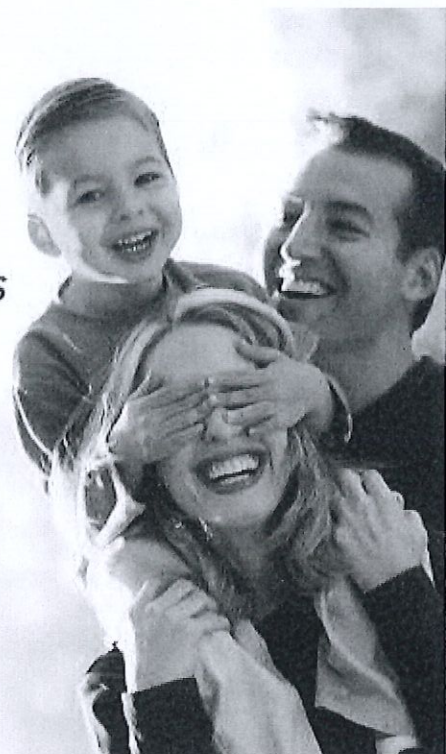
Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições.

Pago pela conta: 9348-1

Cheque: 50849460129

Contagem, 03 de Agosto de 2025

Assinatura



Corte na linha pontilhada



756-0

75691.40309 01064.397100 99599.520014 9 11690000007830

Local do pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/08/2025

Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM

CNPJ: 34.002.229/0001-87

Cooperativa contratante/Código do Beneficiário

4030 / 0643971

Data do documento
29/07/2025

Nr. do documento
1136319

Espécie DOC
DM

Aceite
NAO

Data processam.
29/07/2025

Nosso número
0995995-2

Uso do banco

Carteira

1

Espécie Moeda
R\$

Qtde. moeda

Valor

(=) Valor do documento

78,30

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:

Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/08/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 07/2025)

Nome fantasia: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM EMENDA FEDERAL0022025

(-)Descontos

(-)Outras Deduções/Abatimentos

(+)Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

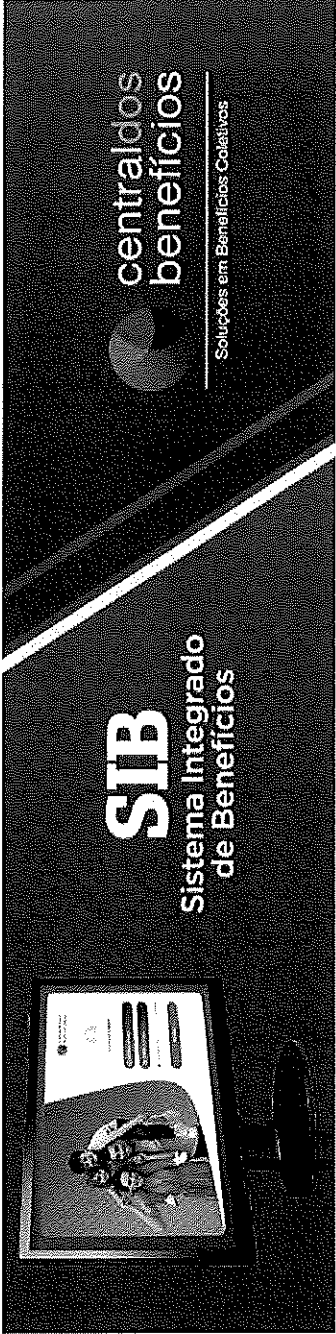
Pagador: 27768 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM EMENDA FEDERAL0022025 CNPJ: 00.211.504/0001-50

Endereço: Rua Paineiras, 0 - Bairro: Eldorado
CONTAGEM MG - CEP: 32310400

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM AGOSTO/2025
00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM EMENDA FEDERAL 0022025
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