

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Banco Recebedor:</b>        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| <b>Pagador Final / Efetivo</b> |                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>               | 00.211.504/0001-50            |
| <b>Nome:</b>                   | CASA DE APOIO CONTAGEM        |
| <b>Conta de débito:</b>        | 00893   1292   000577569348-1 |

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 07790.00116 12084.638191 04441.820604 9<br>12300000005985 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO INTER S/A                                           |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 77                                                        |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 00416968                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR                       |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 26.822.241/0001-00                                        |
| <b>Sacador Avalista</b>                            |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | SINTIBREF - MG                                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 02.131.247/0001-72                                        |
| <b>Beneficiário Final</b>                          |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 26.822.241/0001-00                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA                  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.211.504/0001-50                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA DE APOIO CONTAGEM                                    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.211.504/0001-50                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/10/2025 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/10/2025 |
| <b>Valor Nominal do Boletto:</b>         | 59,85      |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |

|                               |       |
|-------------------------------|-------|
| <b>Multa (R\$):</b>           | 0,00  |
| <b>Desconto (R\$):</b>        | 0,00  |
| <b>Abatimento (R\$):</b>      | 0,00  |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b> | 59,85 |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>      | 59,85 |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/10/2025 17:50:06 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 53914047167      |
| <b>Chave de segurança:</b> | 96HZEXJXUGX1LMNP |

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

# inter



Boleto Pix  
R\$59,85

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: 9348-1  
Cheque: 53914047167  
Contagem, 10 de Outubro de 2025  
DS CP  
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>74283 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM PROJETO/CENTRO DE CUSTO: EMENDA FEDERAL-002/2025 | Vencimento<br>10/10/2025                            | Valor do Documento<br>59,85 |
| Agência / Código do Beneficiário<br>0001/18910374-4                                                             | Nosso Número / Cód. do Documento<br>012025000069591 | Autenticação Mecânica       |

# inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9104441820604912300000005985

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                         |                  |                                     |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                         |                  |                                     | Vencimento<br>10/10/2025                            |
| 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>012025000069591 |
| Data do Documento<br>07/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº do Documento<br>69.591 | Espécie Documento<br>DM | Aceite<br>NAO    | Data de Processamento<br>07/10/2025 | (=) Valor do Documento<br>59,85                     |
| 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 10/10/2025 ( REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 9/2025) |                           |                         |                  |                                     | (-) Outras Deduções                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                         |                  |                                     | (+) Mora / Multa                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                         |                  |                                     | (+) Outros Acréscimos                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                         |                  |                                     | (=) Valor Cobrado                                   |

Pagador 74283 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM PROJETO/CENTRO DE CUSTO: EMENDA FEDERAL-002/2025  
RUA DAS PAINEIRAS, 1448 -  
BELO HORIZONTE

MG 32310-400  
CNPJ/CPF: 2131247000172

Beneficiário Final SINDICATO EMP INST BEN RELIG FIL EST MG



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

| Nome                            | CPF          | Nascimento | Parentesco | Inicio     | Fim | Valor | Ref.   | Mod. |
|---------------------------------|--------------|------------|------------|------------|-----|-------|--------|------|
| MARIANEI INACIO DA PAIXAO REIS  | 286.***.***- | 17/01/**** | TITULAR    | 01/06/2025 |     | 19,95 | 9/2025 | 1    |
| MARISTANIA MARCELINO DOS SANTOS | 708.***.***- | 09/11/**** | TITULAR    | 01/06/2025 |     | 19,95 | 9/2025 | 1    |
| PAULINE ALVES DA SILVA          | 131.***.***- | 10/02/**** | TITULAR    | 01/06/2025 |     | 19,95 | 9/2025 | 1    |

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 69591 - Vencendo em: 10/10/2025 - Referente aos empregados ativos em: 9/2025  
Quantidade de Titulares: 3 - Quantidade de Dependentes: 0