

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 20:15:47

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 Débito:** 00893/1292/000577569348-1**Histórico do Pagamento:****Representação numérica do código de barras:** 75699.12910 00000.783014 03001.064397 1 10768123001**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Código do Banco:** 756 **Código do ISPB:** 2038232**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** CENTRAL CLUBE DE SEGUROS **CPF/CNPJ:** 34.002.229/0001-87**Nome/Razão Social:** CENTRAL CLUBE DE SEGUROS**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:** 10/12/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/12/2025**Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Bolet**: 78.3**Valor Calculado (R\$):** 78.3**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 78.3**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 09/12/2025 -**Código da operação:** 56850948771**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

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 07681.230012 9 12910000007830

Valor R\$: 78,30

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397118 07681.230012 9 12910000007830		
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
					1076812-3
Data do documento		Nr. do documento		Vencimento	(=)Valor do documento
27/11/2025		1310346		10/12/2025	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

		756-0	75691.40309 01064.397118 07681.230012 9 12910000007830		
Local do pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/12/2025
Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
					4030 / 0643971
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
27/11/2025	1310346	DM	NAO	27/11/2025	1076812-3
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			78,30
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 10/12/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 11/2025)					(+) 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:	0348-1
Cheque:	56850948771
Contagem,	09 de dezembro de 2025
Assinatura	



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM NOVENBRO/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