

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/07/2025 às 11:40:34

Banco Recebedor: BANCO INTER 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:** 07798.11380 00000.598500 01112.084638 1 90345959129**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 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:** 59.85**Valor Calculado (R\$):** 59.85**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 59.85**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 07/07/2025 -**Código da operação:** 49344115610**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\$59,85

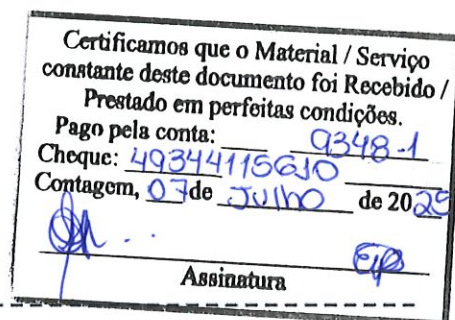
Quem vai receber:

D'MABE
ADMINISTRAÇÃO, GESTÃO E COBRANÇA EMPRESARIAL



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



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 74283 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM PROJETO/CENTRO DE CUSTO: EMENDA FEDERAL-002/2025	Vencimento 10/07/2025	Valor do Documento 59,85
Agência / Código do Beneficiário 0001/18910374-4	Nosso Número / Cód. do Documento 012025000044543	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9103459591297811380000005985

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/07/2025	
Beneficiário D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL				Agência / Código do Beneficiário 0001/18910374-4	
Endereço do Beneficiário RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069				Nosso Número / Cód. do Documento 012025000044543	
Data do Documento 07/07/2025	Nº do Documento 44.543	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 07/07/2025	(=) Valor do Documento 59,85
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário MED - SINTIBREF MG CONFORME: 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. Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/07/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 6/2025)					(-) 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

Beneficiário Final SINDICATO EMP INST BEN RELIG FIL EST MG

MG 32310-400
CNPJ/CPF: 2131247000172



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	6/2025	1
MARISTANIA MARCELINO DOS SANTOS	708.***.***-	09/11/****	TITULAR	01/06/2025		19,95	6/2025	1
PAULINE ALVES DA SILVA	131.***.***-	10/02/****	TITULAR	01/06/2025		19,95	6/2025	1

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 44543 - Vencendo em: 10/07/2025 - Referente aos empregados ativos em: 6/2025
Quantidade de Titulares: 3 - Quantidade de Dependentes: 0
Convenio: - MEDICAMENTO PARA TODOS
Modalidade: 1 - REPRESENTADO Qtd. Titulares: 3