

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/07/2025 às 11:15:44

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE

CPF/CNPJ: 00.211.504/0004-01 Conta de Débito: 00893/1292/000577569388-0

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75692.11380 00001.286414 03001.064397 1 09832241001

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: CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGE CPF/CNPJ: 00.211.504/0004-01

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE CPF/CNPJ: 00.211.504/0004-01

Data do Vencimento: 10/07/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 128.64

Valor Calculado (R\$): 128.64

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 128.64

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multas (R\$): 0

Data/hora da operação: 07/07/2025 -

Código da operação: 49344478905

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 01064.397100 98322.410014 2 11380000012864

Valor R\$: 128,64



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.

Seguro
de Vida Total

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

Pago pela conta: 577569388-0Cheque: 49344478905Contagem, 07 de Julho de 202515415196602 Assinatura 15792641

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.40309 01064.397100 98322.410014 2 11380000012864

Local do pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/07/2025Beneficiário: **Central Clube de Seg - SVT**CNPJ: **34.002.229/0001-87**Cooperativa contratante/Código do
Beneficiário**4030 / 0643971**

Data do documento

27/06/2025

Nr. do documento

1123548

Espécie DOC

DM

Aceite

NAO

Data processam.

27/06/2025

Nosso número

0983224-1

Uso do banco

Carteira

1

Espécie Moeda

R\$

Qtde. moeda

Valor

(=)Valor do documento

128,64

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

SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:

Cláusula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T

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

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/07/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 06/2025)

Nome fantasia: CEIA IPE AMARELO

(-)Descontos

(-)Outras Deduções/Abatimentos

(+)Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

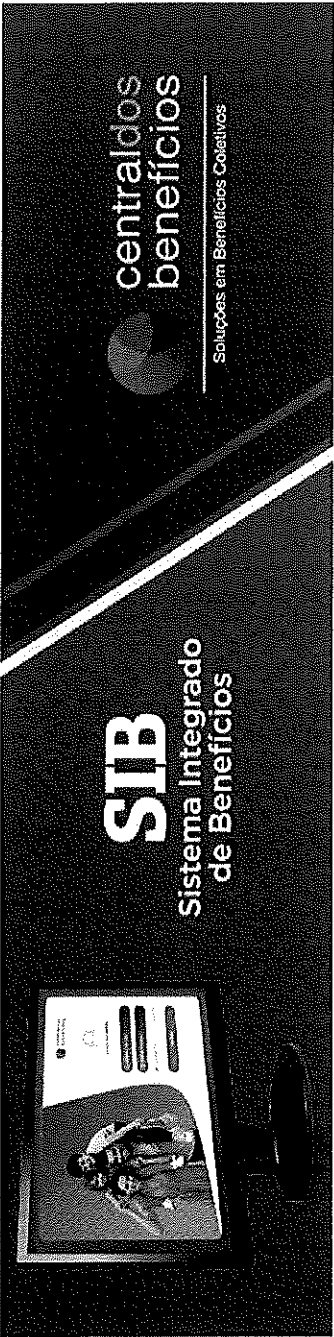
Pagador: 26484 - CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGEM **UNIDADE CEIA CNPJ:** 00.211.504/0004-01**Endereço:** Rua Jequitibas, 81 - Bairro: Colonial

CONTAGEM MG - CEP: 32044240

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM JUNHO/2025
00.211.504/0004-01 - CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGEM Unidade Ceia
SEGURO DE VIDA TOTAL

Nome	CPF	Data Nascimento	Prêmio	Data de Início	Data de Fim	Ação
ELIENE SILVA DOS SANTOS	046.146.656-24	12/12/1977	18.000,00 PADRAO SINTIBREF-MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
HELEN LORRAINE DE MOURA MELO REIS	112.153.196-22	29/07/1992	18.000,00 PADRAO SINTIBREF-MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	15/10/1979	18.000,00 PADRAO SINTIBREF-MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA	087.961.326-20	13/02/1986	18.000,00 PADRAO SINTIBREF-MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
MARCOS ANTONIO DE SOUZA	933.090.826-87	30/06/1975	18.000,00 PADRAO SINTIBREF-MG 10,72	01/04/2025		Criar acesso para Empregado
MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO	805.581.275-68	15/09/1977	18.000,00 PADRAO SINTIBREF-MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado

Nome	CPF	Data Nascimento	Prêmio	Data de Início	Data de Fim	Ação
MARINA VIEIRA MANSUR	137.837.766-43	16/04/1997	18.000,00 PADRAO SINTIBREF- MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	15/12/1985	18.000,00 PADRAO SINTIBREF- MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.971.816-40	22/12/1992	18.000,00 PADRAO SINTIBREF- MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.913.446-33	28/04/1982	18.000,00 PADRAO SINTIBREF- MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO	032.574.636-26	22/04/1968	18.000,00 PADRAO SINTIBREF- MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA	142.188.766-57	07/05/2000	18.000,00 PADRAO SINTIBREF- MG 10,72	01/02/2025		Criar acesso para Empregado

DESPESA DIRETAS			
TOTAL DE COLABORADORES - 8			
ELIENE SILVA DOS SANTOS	046.146.656-24	R\$	10,72
HELEN LORRAINE DE MOURA MELO REIS	112.153.196-22	R\$	10,72
MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO	805.581.275-68	R\$	10,72
MARINA VIEIRA MANSUR	137.837.766-43	R\$	10,72
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.971.816-40	R\$	10,72
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.913.446-33	R\$	10,72
SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO	032.574.636-26	R\$	10,72
THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA	142.188.766-57	R\$	10,72

TOTAL DA DESPESA	R\$ 85,76
------------------	-----------

DESPESA INDIRETAS			
TOTAL DE COLABORADORES - 4			
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	R\$	10,72
LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA	087.961.326-20	R\$	10,72
MARCOS ANTONIO DE SOUZA	933.090.826-87	R\$	10,72
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	R\$	10,72

TOTAL DA DESPESA	R\$ 42,88
------------------	-----------