

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 20:30:13

22

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: 75699.12910 00003.393014 03001.064397 1 10761191001

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: 10/12/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 09/12/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 339.3

Valor Calculado (R\$): 339.3

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 339.3

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 09/12/2025 -

Código da operação: 56851258716

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

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

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 07611.910014 9 12910000033930

Valor R\$: 339,30

Recibo do pagador

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397118 07611.910014 9 12910000033930	
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 1076119-1
Data do documento 27/11/2025	Nr. do documento 1309653	Vencimento 10/12/2025	(=)Valor do documento 339,30	
(-)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				
Demonstrativo			Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397118 07611.910014 9 12910000033930	
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 27/11/2025	Nr. do documento 1309653	Espécie DOC DM	Aceite NAO	Data processam. 27/11/2025
Uso do banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Qtde. moeda	Valor
				Nosso número 1076119-1
				(=)Valor do documento 339,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME: Após o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/12/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 11/2025)				(-)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



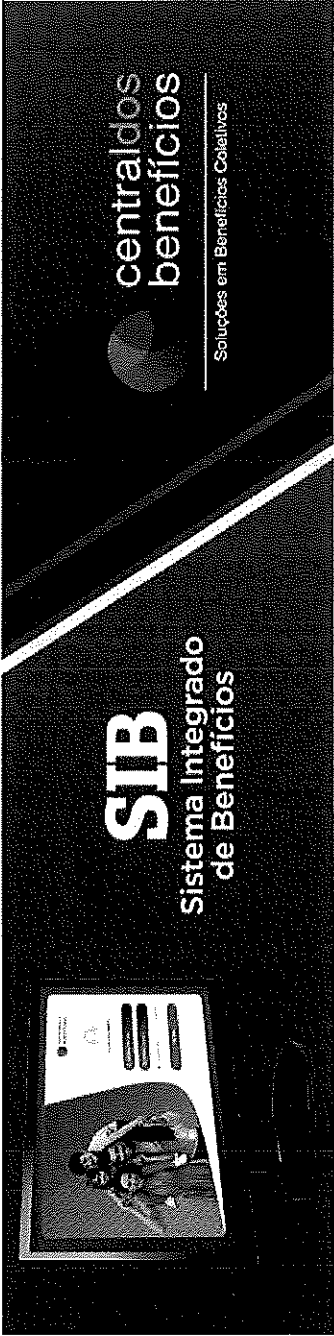
Certificamos que o Material/Serviço constante desse documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.

Pago pela conta: **5775 69388-0**

Cheque: **56851958716**

Contagem, **09** de **dezembro** de **2025**

17046585 Assinatura **15792641**



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM NOVEMBRO/2025
00.211.504/0004-01 - CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGEM Unidade Ceia
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
ELIENE SILVA DOS SANTOS	046.146.656-24	12/12/1977	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	15/10/1979	01/02/2025	01/01/2026	Criar acesso para Empregado
LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA	087.961.326-20	13/02/1986	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
MARCOS ANTONIO DE SOUZA	933.090.826-87	30/06/1975	01/04/2025		Criar acesso para Empregado
MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO	805.581.275-68	15/09/1977	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
MARINA VIEIRA MANSUR	137.837.766-43	16/04/1997	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	15/12/1985	01/02/2025		Criar acesso

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.971.816-40	22/12/1992	01/02/2025		para Empregado Criar acesso para Empregado
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.913.446-33	28/04/1982	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
ROSANGELA DE ASSIS FERREIRA GOMES	980.045.816-68	28/04/1975	01/08/2025		Criar acesso para Empregado
ROSENILDE ALVES DE SOUSA MOREIRA	061.580.066-10	15/06/1982	01/08/2025		Criar acesso para Empregado
SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO	032.574.636-26	22/04/1968	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA	142.188.766-57	07/05/2000	01/02/2025		Criar acesso para Empregado

DESPESA DIRETAS		
TOTAL DE COLABORADORES - 8		
ELIENE SILVA DOS SANTOS	046.146.656-24	R\$ 26,10
MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO	805.581.275-68	R\$ 26,10
MARINA VIEIRA MANSUR	137.837.766-43	R\$ 26,10
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.971.816-40	R\$ 26,10
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.913.446-33	R\$ 26,10
ROSANGELA DE ASSIS FERREIRA GOMES	980.045.816-68	R\$ 26,10
SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO	032.574.636-26	R\$ 26,10
THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA	142.188.766-57	R\$ 26,10

TOTAL DA DESPESA	R\$ 208,80
------------------	------------

DESPESA INDIRETAS		
TOTAL DE COLABORADORES - 5		
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	R\$ 26,10
LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA	087.961.326-20	R\$ 26,10
MARCOS ANTONIO DE SOUZA	933.090.826-87	R\$ 26,10
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	R\$ 26,10
ROSENILDE ALVES DE SOUSA MOREIRA	061.580.066-10	R\$ 26,10

TOTAL DA DESPESA	R\$ 130,50
------------------	------------