

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/06/2025 às 16:50:17

Banco Recebedor: BANCO INTER 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: 07791.11080 00002.394000 01112.084638 1 90319394121

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:** 00.211.504/0004-01

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/06/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/06/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 239.4

Valor Calculado (R\$): 239.4

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 239.4

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 04/06/2025 -

Código da operação: 47717645761

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\$239,40

Certificamos que o Material/Serviço
constante desse documento foi
Recebido/Prestado em perfeitas
condições.
Pago pela conta: 577569388-0
Cheque: 4778645761
Contagem, 04 de Junho de 2025
Foiem Assinatura J5199643
15415496602

Quem vai receber:

M 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 68894 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - CEIA IPE AMARELO	Vencimento 10/06/2025	Valor do Documento 239,40
Agência / Código do Beneficiário 0001/18910374-4	Nosso Número / Cód. do Documento 012025000041530	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9103193941212111080000023940

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/06/2025
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 012025000041530
Data do Documento 03/06/2025	Nº do Documento 41.530	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 03/06/2025	(=) Valor do Documento 239,40
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário MED - SINTIBREF MG CONFORME: Previsão em convenção 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. Após o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/06/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 5/2025)					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador 68894 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - CEIA IPE AMARELO
JEQUITIBAS, 81 -
BELO HORIZONTE

CNPJ/CPF: 211504000401

MG 32044-240

Beneficiário Final SINDICATO EMP INST BEN RELIG FIL EST MG

CNPJ/CPF: 2131247000172



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Inicio	Fim	Valor	Ref.	Mod.
ELIENE SILVA DOS SANTOS	046.***.***-	12/12/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	5/2025	1
HELEN LORRAINE DE MOURA MELO REIS	112.***.***-	29/07/****	TITULAR			19,95	5/2025	1
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.***.***-	15/10/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	5/2025	1
LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA	087.***.***-	13/02/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	5/2025	1
MARCOS ANTONIO DE SOUZA	933.***.***-	30/06/****	TITULAR	01/05/2025		19,95	5/2025	1
MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO	805.***.***-	15/09/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	5/2025	1
MARINA VIEIRA MANSUR	137.***.***-	16/04/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	5/2025	1
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.***.***-	15/12/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	5/2025	1
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.***.***-	22/12/****	TITULAR			19,95	5/2025	1
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.***.***-	28/04/****	TITULAR			19,95	5/2025	1
SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO	032.***.***-	14/04/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	5/2025	1
THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA	142.***.***-	07/05/****	TITULAR	01/03/2025		19,95	5/2025	1

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 41530 - Vencendo em: 10/06/2025 - Referente aos empregados ativos em: 5/2025
Quantidade de Titulares: 12 - Quantidade de Dependentes: 0
Convenio: - MEDICAMENTO PARA TODOS
Modalidade: 1 - REPRESENTADO Qtd. Titulares: 12

DESPESA INDIRETAS			
TOTAL DE COLABORADORES - 4			
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	R\$	19,95
LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA	087.961.326-20	R\$	19,95
MARCOS ANTONIO DE SOUZA	933.090.826-87	R\$	19,95
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	R\$	19,95

TOTAL DA DESPESA	R\$ 79,80
------------------	-----------

DESPESA DIRETAS			
TOTAL DE COLABORADORES - 8			
ELIENE SILVA DOS SANTOS	046.146.656-24	R\$	19,95
HELEN LORRAINE DE MOURA MELO REIS	112.153.196-22	R\$	19,95
MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO	805.581.275-68	R\$	19,95
MARINA VIEIRA MANSUR	137.837.766-43	R\$	19,95
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.971.816-40	R\$	19,95
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.913.446-33	R\$	19,95
SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO	032.574.636-26	R\$	19,95
THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA	142.188.766-57	R\$	19,95

TOTAL DA DESPESA	R\$ 159,60
------------------	------------