

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0004-01
Nome:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
Conta de débito:	00893 1292 000577569388-0

Histórico do Pagamento:	BEM ESTAR
Representação numérica do código de barras:	75691.40309 01064.397100 90472.020016 7 10160000031320
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
Nome/Razão Social:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
CPF/CNPJ:	34.002.229/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGE
CPF/CNPJ:	00.211.504/0004-01
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
CPF/CNPJ:	00.211.504/0004-01

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	313,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	313,20
Valor Pago (R\$):	313,20

Data/hora da operação: 10/03/2025 17:25:30

Código da operação: 43617445273

Chave de segurança: 3YHX4P5A0P4K3S6F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 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 bank

Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 90472.020016 7 10160000031320

Valor R\$: 313,20

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

Pago pela conta: 577569388-0

Cheque: 43017445273

Contagem, 10 de março de 2025

Folha 1546496602 Assinatura

15799041



Seguro
Bem-Estar Integral

Você, cliente do Seguro Bem-Estar Integral,
aproveite agora o Clube de Vantagens CDB

Acesse o site ou baixe o aplicativo e tenha
acesso a descontos de até 80% e cashback em
PIX em lojas on-line e físicas em todo Brasil.

clubedevantagens.centraldosbeneficios.com.br/main

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.40309 01064.397100 90472.020016 7 10160000031320

Local do pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/03/2025Beneficiário: **Proagir - Seguro Bem-Estar Integral**CNPJ: **34.002.229/0001-87**Cooperativa contratante/Código do
Beneficiário**4030 / 0643971**

Data do documento

27/02/2025

Nr. do documento

1043237

Espécie DOC

DM

Aceite

NAO

Data processam.

27/02/2025

Nosso número

0904720-2

Uso do banco

Carteira

1

Espécie Moeda

R\$

Qtde. moeda

Valor

(=) Valor do documento

313,20

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

SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:

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

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

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/03/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 02/2025)

(-) Descontos

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

CONTAGEM MG - CEP: 32044240

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM FEVEREIRO/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
HELEN LORRAINE DE MOURA MELO REIS	112.153.196-22	29/07/1992	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	15/10/1979	01/02/2025		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	01/02/2025	01/03/2025	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

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	15/12/1985	01/02/2025		para Empregado Criar acesso para Empregado
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.971.816-40	22/12/1992	01/02/2025		Criar acesso para Empregado
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.913.446-33	28/04/1982	01/02/2025		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			
MARINA VIEIRA MANSUR	137.837.766-43	R\$	26,10
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.913.446-33	R\$	26,10
ELIENE SILVA DOS SANTOS	046.146.656-24	R\$	26,10
HELEN LORRAINE DE MOURA MELO REIS	112.153.196-22	R\$	26,10
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.971.816-40	R\$	26,10
THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA	142.188.766-57	R\$	26,10
SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO	032.574.636-26	R\$	26,10
MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO	805.581.275-68	R\$	26,10

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

DESPESA INDIRETAS			
TOTAL DE COLABORADORES - 4			
MARCOS ANTONIO DE SOUZA	933.090.826-87	R\$	26,10
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	R\$	26,10
LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA	087.961.326-20	R\$	26,10
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	R\$	26,10

TOTAL DA DESPESA	R\$ 104,40
------------------	------------