

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/06/2025 às 16:50:17

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: 75698.11080 00003.132014 03001.064397 1 09591582001

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: 10/06/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/06/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 313.2

Valor Calculado (R\$): 313.2

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 313.2

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 04/06/2025 -

Código da operação: 47717655141

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

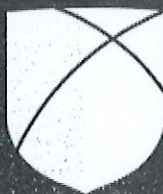
Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

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 95915.820013 8 11080000031320**Valor R\$:** 313,20**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
Bem-Estar Integral****central dos
benefícios**

Corte na linha pontilhada

**756-0****75691.40309 01064.397100 95915.820013 8 11080000031320**

Local do pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/06/2025Beneficiário: **Central Clube de Seg - SEGBEM**CNPJ: **34.002.229/0001-87**

Cooperativa contratante/Código do Beneficiário

4030 / 0643971

Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
27/05/2025	1099482	DM	NAO	27/05/2025	0959158-2
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			313,20

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

SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:

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

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/06/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 05/2025)

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 MAIO/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	01/04/2025		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

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 INDIRETAS			
TOTAL DE COLABORADORES - 4			
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

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

DESPESA DIRETAS			
TOTAL DE COLABORADORES - 8			
ELIENE SILVA DOS SANTOS	046.146.656-24	R\$	26,10
HELEN LORRAINE DE MOURA MELO REIS	112.153.196-22	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
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
------------------	------------