



GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/12/2025 às 08:26:34

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CASA DE APOIO CRIANCA C CONTAGEM

CPF/CNPJ: 00.211.504/0005-84 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569364-3

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75692.12910 00000.783014 03001.064397 1 10748551001

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 A CRIANCA CARENTE DE CONT **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0005-84

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: CASA DE APOIO CRIANCA C CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0005-84

Data do Vencimento: 10/12/2025 **Desconto (R\$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 09/12/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 78.3 **Valor Calculado (R\$):** 78.3

Juros (R\$): 0 **Valor Pago (R\$):** 78.3

IOF (R\$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 09/12/2025 -

Código da operação: 56850606643

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 07485.510015 2 12910000007830

Valor R\$: 78,30

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397118 07485.510015 2 12910000007830	
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
				1074855-1
Data do documento	Nr. do documento	Vencimento		(=)Valor do documento
27/11/2025	1308389	10/12/2025		78,30
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado
Pagador: 24043 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM CNPJ: 00.211.504/0005-84				
Endereço: Rua dos Coqueiros, 218 - Bairro: Vila Ipê Amarelo				
CONTAGEM MG - CEP: 32051078				
Demonstrativo				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

		756-0	75691.40309 01064.397118 07485.510015 2 12910000007830	
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	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.
27/11/2025	1308389	DM	NAO	27/11/2025
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor
	1	R\$		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-)Descontos
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:				(-)Outras Deduções/Abatimentos
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.				(+)Mora/Multa/Juros
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/12/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 11/2025)				(+) Outros Acréscimos
Nome fantasia: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM				(=)Valor Cobrado
Pagador: 24043 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM CNPJ: 00.211.504/0005-84				
Endereço: Rua dos Coqueiros, 218 - Bairro: Vila Ipê Amarelo				
CONTAGEM MG - CEP: 32051078				
Sacador/Avalista:				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Certificamos que o Material / Serviço	
constante deste documento foi Recebido /	
Prestado em perfeitas condições.	
Pago pela conta:	9364-3
Cheque:	56850606643
Contagem,	09 de dezembro de 2025
	
Assinatura	



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM NOVENBRO/2025
00.211.504/0005-84 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
ANA LUIZA DE SOUZA	017.658.346-78	25/03/1991	01/09/2025	01/01/2026	Criar acesso para Empregado
DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	915.711.206-10	19/06/1972	01/10/2025	01/12/2025	Criar acesso para Empregado
VANESSA DAMASCENO SILVA	104.046.416-52	17/09/1989	01/10/2025	01/01/2026	Criar acesso para Empregado