

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/12/2025 às 08:26:34

**Banco Recebedor:** BANCO INTER 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:** 07793.12910 00000.598500 01112.084638 1 90506711731**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO INTER S/A**Código do Banco:** 77 **Código do ISPB:** 416968**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR **CPF/CNPJ:** 26.822.241/0001-00**Nome/Razão Social:** D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR**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:** 59.85**Valor Calculado (R\$):** 59.85**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 59.85**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 09/12/2025 -**Código da operação:** 56850606668**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\$59,85

Quem vai receber:

**D'MABE**  
ADMINISTRAÇÃO, GESTÃO E COBRANÇA EMPRESARIAL



Pague sua cobrança via **Pix**, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições.  
Pago pela conta: 9364-3  
Cheque: 5685060668  
Contagem, 09 de dezembro de 20 23  
Dsa EP  
Assinatura

# 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<br>74375 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - RECONECTAR SABER VIVER | Vencimento<br>10/12/2025                            | Valor do Documento<br>59,85 |
| Agência / Código do Beneficiário<br>0001/18910374-4                                     | Nosso Número / Cód. do Documento<br>012025000084117 | Autenticação Mecânica       |

# inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9105067117316312910000005985

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                         |                  |                                     |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                         |                  |                                     | Vencimento<br>10/12/2025                            |
| Beneficiário<br>D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                         |                  |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>0001/18910374-4 |
| Endereço do Beneficiário<br>RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                         |                  |                                     | Nosso Número / Cód. do Documento<br>012025000084117 |
| Data do Documento<br>08/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nº do Documento<br>84.117 | Espécie Documento<br>DM | Acerte<br>NAO    | Data de Processamento<br>08/12/2025 | (=) Valor do Documento<br>59,85                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Carteira<br>21            | Espécie Moeda<br>BRL    | Quantidade Moeda | Valor Moeda                         | (-) Desconto / Abatimento                           |
| Informações de responsabilidade do beneficiário<br>MED - SINTIBREF MG CONFORME:<br>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.<br>Após o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.<br>BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/12/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 11/2025) |                           |                         |                  |                                     | (-) Outras Deduções                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                         |                  |                                     | (+) Mora / Multa                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                         |                  |                                     | (+) Outros Acréscimos                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                         |                  |                                     | (=) Valor Cobrado                                   |

Pagador 74375 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - RECONECTAR SABER VIVER CNPJ/CPF: 211504000584  
DOS COQUEIROS, 218 -  
CONTAGEM MG 32051-078  
Beneficiário Final SINDICATO EMP INST BEN RELIG FIL EST MG CNPJ/CPF: 2131247000172



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Contribuinte: 74375 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - RECONECTAR SABER VIVER

| Nome                             | CPF          | Nascimento | Parentesco | Inicio     | Fim | Valor | Ref.    | Mod. |
|----------------------------------|--------------|------------|------------|------------|-----|-------|---------|------|
| ANA LUIZA DE SOUZA               | 017.***.***- | 25/03/**** | TITULAR    | 01/10/2025 |     | 19,95 | 11/2025 | 1    |
| DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA | 915.***.***- | 19/06/**** | TITULAR    | 01/09/2025 |     | 19,95 | 11/2025 | 1    |
| VANESSA DAMASCENO SILVA          | 104.***.***- | 17/09/**** | TITULAR    | 01/10/2025 |     | 19,95 | 11/2025 | 1    |

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 84117 - Vencendo em: 10/12/2025 - Referente aos empregados ativos em: 11/2025  
Quantidade de Titulares: 3 - Quantidade de Dependentes: 0