



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/10/2025 às 09:44:14

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: 75697.12300 00000.261014 03001.064397 1 10348348001

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: 10/10/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/10/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 26.1

Valor Calculado (R\$): 26.1

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 26.1

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 10/10/2025 -

Código da operação: 53914411071

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 02565.820012 8 12300000002610

Valor R\$: 26,10

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397118 02565.820012 8 12300000002610	
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
				1025658-2
Data do documento	Nr. do documento	Vencimento	(=)Valor do documento	
30/09/2025	1176141	10/10/2025	26,10	
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado
Pagador: 1650 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - IDOSO CNPJ: 00.211.504/0005-84				
Endereço: RUA DOS COQUEIROS, 218 - Bairro: IPE AMARELO				
CONTAGEM MG - CEP: 32051078				
Demonstrativo			Autenticação mecânica	

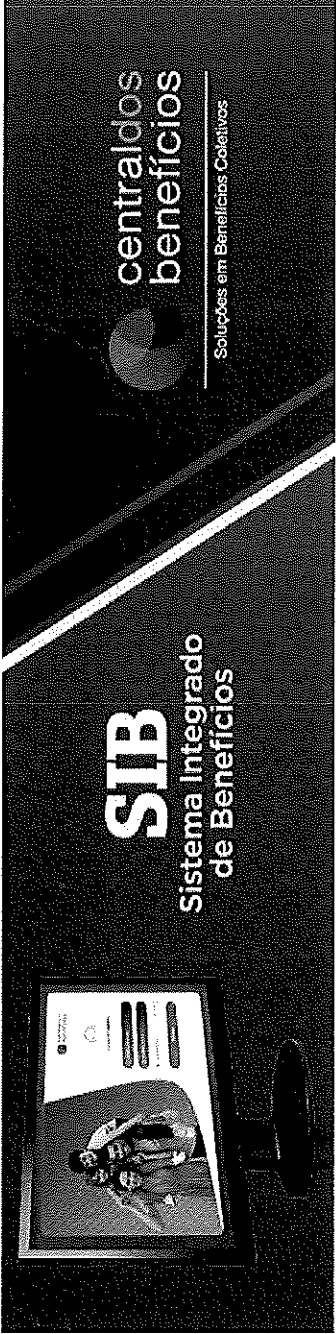
Corte na linha pontilhada

		756-0	75691.40309 01064.397118 02565.820012 8 12300000002610	
Local do pagamento			Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			10/10/2025	
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.
30/09/2025	1176141	DM	NAO	30/09/2025
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)				
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 10/10/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 09/2025)				
Nome fantasia: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - IDOSO				
(-)Descontos				
(-)Outras Deduções/Abatimentos				
(+)Mora/Multa/Juros				
(+) Outros Acréscimos				
(=)Valor Cobrado				
Pagador: 1650 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - IDOSO CNPJ: 00.211.504/0005-84				
Endereço: RUA DOS COQUEIROS, 218 - Bairro: IPE 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:	5775693643
Cheque:	53914471071
Contagem, 10 de Outubro	de 2025
	
Assinatura	



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

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
VANESSA DAMASCENO SILVA	104.046.416-52	17/09/1989	01/09/2025		Criar acesso para Empregado