

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/12/2025 às 08:26:34

Banco Receptor: UNICRED**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:** 13692.12910 00000.980055 01000.009855 8 01250852509**Instituição Emissora - Nome do Banco:** UNICRED**Código do Banco:** 136 **Código do ISPB:** 315557**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** SINDICATO DOS EMPREGADOS E**CPF/CNPJ:** 02.131.247/0001-72**Nome/Razão Social:** SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTITUICOES BENEFICEN**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:** 98**Valor Calculado (R\$):** 98**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 98**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 09/12/2025 -**Código da operação:** 56850606615**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

Certificamos que o Material / Serviço
constante deste documento foi Recebido /
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela conta: 9364-3
Cheque: 56850606615
Contagem, 09 de dezembro de 2025
Assinatura

UNICRED

136-8

13695.50106 00009.855800 12508.525099 2 12910000009800

Pagador

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

CPF/CNPJ do Pagador

211504000584

Nosso Número
0125085250

Nr. Documento
85.250

Vencimento
10/12/2025

Valor do Documento
98,00

Valor Cobrado

Beneficiário

SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG

CPF/CNPJ do Beneficiário

2131247000172

Endereço do Beneficiário

81 AV CONTRONO, 8000 LJ 04
Santo Agostinho

Belo Horizonte

MG

30110-932

Agência/Código do Beneficiário
5501/9855-8

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

GRR BH MENSALIDADE

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/12/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 11/2025)

UNICRED

136-8

13695.50106 00009.855800 12508.525099 2 12910000009800

Local de pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

10/12/2025

Beneficiário:

SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG

Agência / Código do Beneficiário

5501/9855-8

Data do documento
08/12/2025

Nr. do Documento
85.250

Espécie DOC
DM

Aceite
NAO

Data do processamento
08/12/2025

Nosso Número
0125085250

Uso do Banco

Carteira
21

Espécie Moeda
R\$

Qtde moeda

xValor

(=) Valor do Documento
98,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

GRR BH MENSALIDADE CONFORME:

Clausula 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 10/12/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 11/2025)

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador:

74375 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - RECONECTAR SABER VIVER
DOS COQUEIROS, 218 -
CONTAGEM

CPF/CNPJ: 211504000584

UF: MG CEP: 32051-078

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

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			11/2025	6
DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	915.***.***-	19/06/****	TITULAR	01/09/2025		98,00	11/2025	2
EDUARDO FABIAN DE PAULA FARIA	180.***.***-	22/12/****	ESPOSO(A)	01/09/2025			11/2025	2
SOPHIA FREITAS DO CARMO FARIA	164.***.***-	11/08/****	FILHO(A)	01/09/2025			11/2025	2
PATRICK ALEXANDER DE FREITAS FARIA	020.***.***-	21/07/****	FILHO(A)	01/09/2025			11/2025	2
CLEUZA MARIA DE PAULA	311.***.***-	25/06/****	SOGRO(A)	01/09/2025			11/2025	2
VANESSA DAMASCENO SILVA	104.***.***-	17/09/****	TITULAR	01/10/2025			11/2025	6

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 85250 - Vencendo em: 10/12/2025 - Referente aos empregados ativos em: 11/2025
Quantidade de Titulares: 3 - Quantidade de Dependentes: 4