

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:59
349503495 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CDM COOP DESE MORADA HUMA
AGENCIA: 3495-9 CONTA: 8.972-9

=====

BANCO INTER

07790001161208463819104078650993912100000005985

BENEFICIARIO:

D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E

NOME FANTASIA:

D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR

CNPJ: 26.822.241/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

SINTIBREF - MG

CNPJ: 02.131.247/0001-72

PAGADOR:

CDM - COOPERACAO PARA O DESENVOLVIM

CNPJ: 21.867.551/0005-50

NR. DOCUMENTO	91.706
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/09/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/09/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	59,85
--------------------	-------

VALOR COBRADO	59,85
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.4D5.3A5.276.F84.DFF
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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.

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 18338 - CDM - COOPERACAO PARA O DESENVOLVIMENTO E MORADA HUMANA- PERSPECTIVA EM FOCO	Vencimento 20/09/2025	Valor do Documento 59,85
Agência / Código do Beneficiário 0001/18910374-4	Nosso Número / Cód. do Documento 012025000061671	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9104078650993912100000005985

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 20/09/2025	
Beneficiário D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL				Agência / Código do Beneficiário 0001/18910374-4	
Endereço do Beneficiário RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069				Nosso Número / Cód. do Documento 012025000061671	
Data do Documento 16/09/2025	Nº do Documento 61.671	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 16/09/2025	(=) Valor do Documento 59,85
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário MED - SINTIBREF MG CONFORME: Previsao em convencao 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. Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 20/09/2025 (REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 8/2025)					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador	18338 - CDM - COOPERACAO PARA O DESENVOLVIMENTO E MORADA HUMANA- PERSPECTIVA EM FOCO	CNPJ/CPF	21867551000550
	DUQUE DE CAXIAS, 956 -	MG	32664-010
	BETIM	CNPJ/CPF	2131247000172
Beneficiário Final	SINDICATO EMP INST BEN RELIG FIL EST MG		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Inicio	Fim	Valor	Ref.	Mod.
CRISTINA APARECIDA OLIMPIO FERNANDES	666.***.***-	12/08/****	TITULAR	01/04/2024		19,95	8/2025	1
STEFANO DE NUNES GONCALVES	108.***.***-	08/01/****	TITULAR	01/04/2024		19,95	8/2025	1
VANESSA SUIM DA ROCHA	092.***.***-	14/02/****	TITULAR	01/04/2024		19,95	8/2025	1

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 61671 - Vencendo em: 20/09/2025 - Referente aos empregados ativos em: 8/2025
Quantidade de Titulares: 3 - Quantidade de Dependentes: 0

21.867.551/0001-27

Boleto

61.671

RELAÇÃO DE BENEFÍCIOS PAF SAÚDE

Competência: 08/2025

Complementar 04/2022							Valor PAF	
Código	Depto.	Filial	Empregado	C.C	CC	C.C.	Medicamnetos	Estrutura
							05 61.671	
29	001 - ADMINISTRAÇÃO	01	VANESSA SUIM DA ROCHA	20.01.1.16	200.2.1	Analista De De	R\$	19,95
001 - ADMINISTRAÇÃO Total							R\$	19,95
50472	071 - CMVC	01	CRISTINA APARECIDA OLIMPIO FERNAND	71.2.3.03	200.1.1	Analista Social	R\$	19,95
071 - CMVC Total							R\$	19,95
48	A COR DA COMUNIDADE	04	STEFANO DE NUNES GONCALVES	2509.1.104	200.1.1	Educador Soci	R\$	19,95
A COR DA COMUNIDADE Total							R\$	19,95
Total Geral							R\$	59,85