



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.211.504/0001-50
<b>Nome:</b>	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00000287-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 00333.780013 7 80080000015600
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/09/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	156,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BEM ESTAR SOCIAL

<b>Data/hora da operação:</b>	10/09/2019 08:11:42
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000196495
<b>Chave de segurança:</b>	ZQT5UVPJURGAJR5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SC

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 01064.397100 00333.780013 7 80080000015600  
 Valor R\$: 156,00

Recibo do pagador

<b>SICOOB</b>	<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 00333.780013 7 80080000015600</b>
---------------	--------------	---

Local do pagamento			Agência / Código beneficiário	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>			<b>4030 / 0643971</b>	
Beneficiário: <b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>		CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número
Data do documento		Nr. do documento		Vencimento
<b>29/08/2019</b>		<b>73427</b>		<b>10/09/2019</b>
(-)Descontos		(-)Outras Deduções/Abatimentos		(+Mora/Multa/juros
				(+ ) Outros Acréscimos
				(-)Valor do documento
				<b>156,00</b>
				(-)Valor cobrado
<b>Pagador:</b> 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICIO DE CONVIVENCIA <b>CNPJ:</b> 00.211.504/0001-50				
<b>Endereço:</b> Rua Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado				
CONTAGEM MG - CEP: 32310400				

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

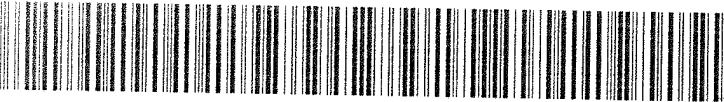
<b>SICOOB</b>	<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 00333.780013 7 80080000015600</b>
---------------	--------------	---

Local do pagamento			Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>			<b>10/09/2019</b>	
Beneficiário: <b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>		CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Agência / Código beneficiário
				<b>4030 / 0643971</b>
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Acerte	Data processam.
<b>29/08/2019</b>	<b>73427</b>	<b>DM</b>	<b>NAO</b>	<b>29/08/2019</b>
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor
	<b>1</b>	<b>R\$</b>		
				(-)Valor do documento
				<b>156,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>BEM ESTAR SOCIAL CONFORME:</b> - Usula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T - o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/09/2019( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 08/2019 )				(-)Descontos
				(-)Outras Deduções/Abatimentos
				(+Mora/Multa/juros
				(+ ) Outros Acréscimos
				(-)Valor Cobrado

**Pagador:** 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICIO DE CONVIVENCIA **CNPJ:** 00.211.504/0001-50  
**Endereço:** Rua Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado  
 CONTAGEM MG - CEP: 32310400

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Compensação  
 para o dia 10/09/2019  
 Provisório em  
 favor de  
 Cheque: 196495  
 Data: 10 de Setembro de 2019  
 287-0  
 [Assinatura]

**BENEFICIARIOS ATIVOS NO BEM ESTAR SOCIAL**

CONTRIBUINTE: 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA

Data: 05/09/2019

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Código	Nome	CPF	Nascimento	Início	Valor R\$	Vigência
108201	ADRIANA RODRIGUES CARDOSO	077.247.006-56	05/03/1984	01/03/2019	12,00	08/2019
2899	ALESSANDRO HIPOLITO DA SILVA	057.491.566-48	25/12/1980	01/07/2019	12,00	08/2019
62581	ALINE BARBOSA LUCIO SOARES	093.608.716-13	03/02/1987	01/03/2019	12,00	08/2019
108199	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	013.259.096-45	08/08/1978	01/03/2019	12,00	08/2019
108194	GRECIA MARTINS FERREIRA	091.843.466-12	07/09/1988	01/03/2019	12,00	08/2019
108197	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	059.102.626-02	28/08/1982	01/03/2019	12,00	08/2019
108193	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	078.607.606-22	24/08/1991	01/03/2019	12,00	08/2019
108200	JAQUELINE RODRIGUES DA SILVA CARDOSO	692.320.401-15	11/12/1977	01/03/2019	12,00	08/2019
108202	LUCIANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	068.849.736-50	14/05/1985	01/03/2019	12,00	08/2019
108198	ROSILENE DE PAULA JOAQUIM	783.426.516-49	02/11/1968	01/03/2019	12,00	08/2019
77033	SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA	776.973.406-15	16/09/1969	01/08/2019	12,00	08/2019
108195	SONIA MACHADO PINTO	824.435.996-04	04/11/1970	01/03/2019	12,00	08/2019
108192	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	603.320.936-20	29/12/1964	01/03/2019	12,00	08/2019

**Total de empregados**

Valor total	Total de empregados
R\$ 156,00	13

**Empregados finalizados**

Código	Nome	CPF	Data de fim
108192	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	603.320.936-20	01/09/2019