



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 CRIANÇA 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>	13695.50106 00010.234201 12101.878739 9 86470000004490
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

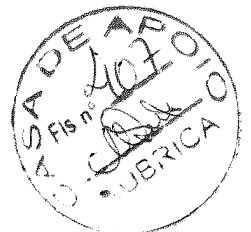
<b>Data do Vencimento:</b>	10/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	44,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAF PATRONAL

**Data/hora da operação:** 10/06/2021 06:51:25

**Código da operação:** 000114225  
**Chave de segurança:** 5L118MRV3Q1VY16W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

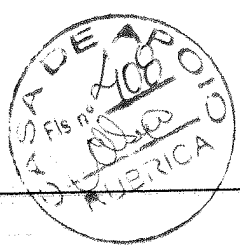
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



certificamos que o Material fornecido  
 constante deste documento foi Recebido,  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: .....  
 Cheque: .....  
 Contagem: ..... de ..... de 2021  
 Assinatura

<b>UNICRED</b> <b>136-8</b>		13695.50106 00010.234201 12101.878739 9 86470000004490	
Pagador 66456 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - PADARIA			CPF/CNPJ do Pagador 00.211.504/0001-50
Nosso Número 0121018787-3	Nr. Documento 18.787	Vencimento 10/06/2021	Valor do Documento 44,90
Beneficiário SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG			CPF/CNPJ do Beneficiário 02.131.247/0001-72
Endereço do Beneficiário 81 RODRIGUES CALDAS, 703 SANTO AGOSTINHO		BELO HORIZONTE	MG 30190-120
Agência/Código do Beneficiário 5501/0000010234-2		Autenticação Mecânica - <b>Recibo do Pagador</b>	
GRR BH PAF BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/06/2021 ( REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 5/2021)			

<b>UNICRED</b> <b>136-8</b>		13695.50106 00010.234201 12101.878739 9 86470000004490	
Local de pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>			Vencimento 10/06/2021
Beneficiário: SIND EMPREG INST BENEF RELIG FILANT MG - SINTIBREF MG			Agência / Código do Beneficiário 5501/0000010234-2
Data do documento 01/06/2021	Nr. do Documento 18.787	Espécie DOC DM	Aceite NAO
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): <b>GRR BH PAF CONFORME:</b> Cláusula 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 10/06/2021 ( REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 5/2021)			Nosso Número 0121018787-3
			(-) Valor do Documento 44,90
			(-) Desconto/Abatimento
			(+) Juros/Multa
			(=) Valor Cobrado
Pagador: 66456 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM Paineiras, 1448 - Contagem			CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50
Sacador/Avalista:			UF: MG CEP: 32310-400 CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

SINTIBREF-MG - SIND EMP INST BEN RELIG FIL EST M  
Contribuinte: 66456 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

Nome  
CECILIA GONCALVES DA SILVA FRANCA

CPF  
759.\*\*\*.\*\*\*-53

Nascimento  
02/08/\*\*\*\*

Parentesco  
TITULAR

Início  
01/06/2021

Fim

Valor Ref. Mod.  
44,90 5/2021 6

BOLETO: ANO: 2021 - NÚMERO DO DOCUMENTO: 18787 - Vencendo em: 10/06/2021 - Referente aos empregados ativos em: 5/2021  
Quantidade de Titulares: 1 - Quantidade de Dependentes: 0  
Convenio: - BH BENEFICIOS

