



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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 15416.100012 1 85550000012012
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	10/03/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/03/2021
<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>	120,12
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO DE VIDA

<b>Data/hora da operação:</b>	10/03/2021 07:42:28
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000203279
<b>Chave de segurança:</b>	ZWC1XY2TUS466S38

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

**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 15416.100012 1 85550000012012

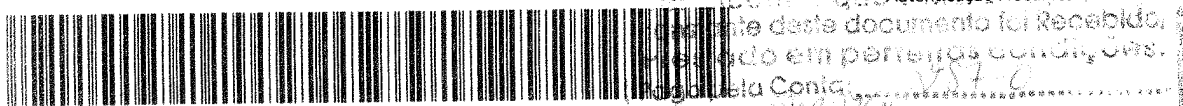
Valor R\$: 120,12

Recibo do pagador

<b>SICOOB</b>   756-0		75691.40309 01064.397100 15416.100012 1 85550000012012	
Local do pagamento			Cooperativa contratante/Código do 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 <b>0154161-0</b>
Data do documento	Nr. do documento	Vencimento	(=)Valor do documento
27/02/2021	271896	<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/03/2021</b>	120,12
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/juros	(+) Outros Acréscimos
			(=)Valor cobrado
<b>Pagador:</b> 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICIO DE CONVIVENCIA CNPJ: 00.211.504/0001-50			
<b>Endereço:</b> Rua Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado CONTAGEM MG - CEP: 32310400			
emonstrativo			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>SICOOB</b>   756-0		75691.40309 01064.397100 15416.100012 1 85550000012012	
Local do pagamento			Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>			<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/03/2021</b>
Beneficiário: <b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>		CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>	Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite
27/02/2021	271896	<b>DM</b>	<b>NAO</b>
Use do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda
	1	<b>R\$</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)			(-)Descontos
<b>SEGURO DE VIDA EM GRUPO CONFORME:</b>			(-)Outras Deduções/Abatimentos
Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T			(+)Mora/Multa/Juros
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.			(+) Outros Acréscimos
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/03/2021( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 02/2021 )			(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICIO DE CONVIVENCIA CNPJ: 00.211.504/0001-50			
<b>Endereço:</b> Rua Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado CONTAGEM MG - CEP: 32310400			
Sacador/Avalista:			



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Este documento foi Recebido em por...

Cheque: 1.327,00

Contagem, 10/03/2021

Assinatura

348

**EMPREGADOS ATIVOS NO SEGURO DE VIDA EM GRUPO**

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

Data: 03/03/2021

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Código	Nome	CPF	Nascimento	Início	Valor R\$	Vigência
229559	ANGELA MARIA DA SILVA GOMES	489.384.406-72	27/10/1964	01/10/2019	9,24	02/2021
254911	DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA	034.563.676-78	29/09/1977	01/03/2020	9,24	02/2021
108199	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	013.259.096-45	08/08/1978	01/03/2019	9,24	02/2021
59609	GLEICE DA CONCEICAO SILVA	033.409.596-41	16/10/1977	01/11/2019	9,24	02/2021
108197	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	059.102.626-02	28/08/1982	01/03/2019	9,24	02/2021
108193	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	078.607.606-22	24/08/1991	01/03/2019	9,24	02/2021
293628	JESSICA NAIARA DE MATOS SOARES ALVES	082.350.526-01	13/06/1987	01/02/2021	9,24	02/2021
207222	KELLY VIEIRA TOSTES FERREIRA	062.453.066-39	12/01/1980	01/07/2020	9,24	02/2021
293627	LEOPOLDINA NUNES BARBOSA SOARES	045.930.046-67	27/09/1980	01/02/2021	9,24	02/2021
108202	LUCIANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	068.849.736-50	14/05/1985	01/03/2019	9,24	02/2021
108187	PAULINE ALVES SILVA	131.097.474-80	10/02/1997	01/11/2020	9,24	02/2021
265681	ROSERIS MARIA RITA DE CASSIA PRADO	564.120.966-04	22/07/1964	01/07/2020	9,24	02/2021
77033	SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA	776.973.406-15	16/09/1969	01/08/2019	9,24	02/2021

**Total de empregados por prêmio**

Prêmio	Valor total	Total de empregados
16000.00	R\$ 120,12	13
	<b>R\$ 120,12</b>	<b>13</b>

**Empregados finalizados**

Código	Nome	CPF	Data de fim*
207222	KELLY VIEIRA TOSTES FERREIRA	062.453.066-39	01/03/2021

**\*obs.: A cobertura é valida até o ultimo dia do mês anterior.**349  
01