



## 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 11621.380010 4 84650000010752
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	10/12/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/12/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>JF (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>	107,52
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO DE VIDA

<b>Data/hora da operação:</b>	10/12/2020 07:58:29
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000347381
<b>Chave de segurança:</b>	X1J0TPCCJGS2XX5S

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 11621.380010 4 84650000010752

Valor R\$: 107,52

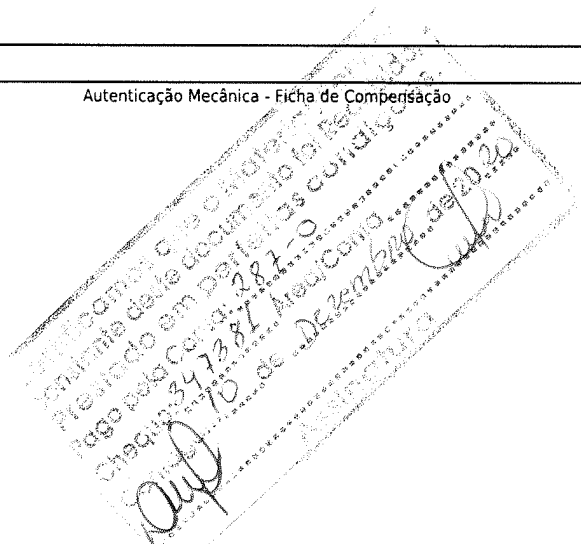
Recibo do pagador

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 11621.380010 4 84650000010752</b>	
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>0116213-8</b>
Data do documento <b>27/11/2020</b>	Nr. do documento <b>216553</b>	Vencimento <b>10/12/2020</b>	(=) Valor do documento <b>107,52</b>	
(-) Descontos	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor cobrado
<b>Pagador:</b> 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA CNPJ: 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 11621.380010 4 84650000010752</b>	
Local do pagamento				Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>10/12/2020</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 <b>27/11/2020</b>	Nr. do documento <b>216553</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>27/11/2020</b>
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor
	<b>1</b>	<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 10/12/2020( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 11/2020 )				(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO 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



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

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

Data: 04/12/2020

CNPJ: 00.211.504/0001-50

<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Nascimento</b>	<b>Início</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Vigência</b>
229559	ANGELA MARIA DA SILVA GOMES	489.384.406-72	27/10/1964	01/10/2019	8,96	11/2020
254911	DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA	034.563.676-78	29/09/1977	01/03/2020	8,96	11/2020
108199	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	013.259.096-45	08/08/1978	01/03/2019	8,96	11/2020
59609	GLEICE DA CONCEICAO SILVA	033.409.596-41	16/10/1977	01/11/2019	8,96	11/2020
108197	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	059.102.626-02	28/08/1982	01/03/2019	8,96	11/2020
108193	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	078.607.606-22	24/08/1991	01/03/2019	8,96	11/2020
207222	KELLY VIEIRA TOSTES FERREIRA	062.453.066-39	12/01/1980	01/07/2020	8,96	11/2020
108202	LUCIANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	068.849.736-50	14/05/1985	01/03/2019	8,96	11/2020
220419	MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE	767.229.536-53	05/06/1964	01/09/2019	8,96	11/2020
108187	PAULINE ALVES SILVA	131.097.474-80	10/02/1997	01/11/2020	8,96	11/2020
265681	ROSERIS MARIA RITA DE CASSIA PRADO	564.120.966-04	22/07/1964	01/07/2020	8,96	11/2020
77033	SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA	776.973.406-15	16/09/1969	01/08/2019	8,96	11/2020

**Total de empregados por prêmio**

<b>Prêmio</b>	<b>Valor total</b>	<b>Total de empregados</b>
16000.00	R\$ 107,52	12
	<b>R\$ 107,52</b>	<b>12</b>