



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 21074.690013 1 87080000027300
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

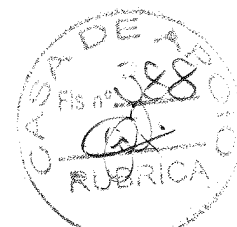
<b>Data do Vencimento:</b>	10/08/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/08/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b> (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	273,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BEM ESTAR SOCIAL

<b>Data/hora da operação:</b>	10/08/2021 07:42:04
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000690098
<b>Chave de segurança:</b>	7HV8UTTNEZGJ67R7

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



50


**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 21074.690013 1 87080000027300

Valor R\$: 273,00

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397100 21074.690013 1 87080000027300	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				4030 / 0643971
Beneficiário: <b>Proagir - Bem-Estar Social</b>		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Nosso número
Data do documento		Nr. do documento	Vencimento	(=) Valor do documento
29/07/2021		328484	<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/08/2021</b>	273,00
(-) 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

Construtivo

**Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.**  
 Pago pela Conta: 287-0  
 Cheque: 690098 Área/Conta  
 Contagem, 30 de Agosto de 2021  
 Assinatura

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

		756-0	75691.40309 01064.397100 21074.690013 1 87080000027300	
Local do pagamento				Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/08/2021</b>
Beneficiário: <b>Proagir - Bem-Estar Social</b>		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
Data do documento		Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite
29/07/2021		328484	DM	NAO
Data processam.		No. do documento		Nosso número
29/07/2021		328484		0210746-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor
	1	R\$		

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

**BEM ESTAR SOCIAL CONFORME:**

Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T. Após o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/08/2021( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 07/2021 )

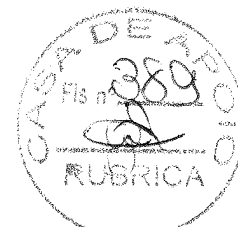
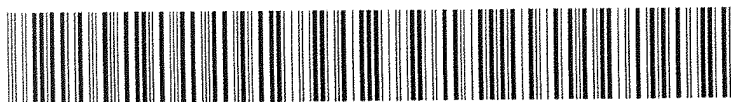
(-) Descontos
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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



**BENEFICIARIOS ATIVOS NO BEM-ESTAR SOCIAL**

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

Data: 03/08/2021

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	21,00	07/2021
94439	CECILIA GONCALVES DA SILVA FRANCA	759.048.536-53	02/08/1970	01/05/2021	21,00	07/2021
254911	DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA	034.563.676-78	29/09/1977	01/03/2020	21,00	07/2021
108199	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	013.259.096-45	08/08/1978	01/03/2019	21,00	07/2021
59609	GLEICE DA CONCEICAO SILVA	033.409.596-41	16/10/1977	01/11/2019	21,00	07/2021
108197	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	059.102.626-02	28/08/1982	01/03/2019	21,00	07/2021
108193	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	078.607.606-22	24/08/1991	01/03/2019	21,00	07/2021
191664	JESSICA CAROLINE GUIMARAES RIBEIRO	101.492.566-55	07/03/1991	01/05/2021	21,00	07/2021
293628	JESSICA NAIARA DE MATOS SOARES ALVES	082.350.526-01	13/06/1987	01/02/2021	21,00	07/2021
293627	LEOPOLDINA NUNES BARBOSA SOARES	045.930.046-67	27/09/1980	01/02/2021	21,00	07/2021
108202	LUCIANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	068.849.736-50	14/05/1985	01/03/2019	21,00	07/2021
108187	PAULINE ALVES SILVA	131.097.474-80	10/02/1997	01/11/2020	21,00	07/2021
77033	SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA	776.973.406-15	16/09/1969	01/08/2019	21,00	07/2021

**Total de empregados**

Valor total	Total de empregados
R\$ 273,00	13

