

**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>	75691.40309 01064.397100 18339.640015 9 86160000011088
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

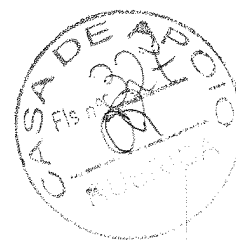
<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>TOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	110,88
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO DE VIDA

**Data/hora da operação:** 10/05/2021 07:39:15

<b>Código da operação:</b>	000715608
<b>Chave de segurança:</b>	5HNHTWFXC40KVNHRH

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 18339.640015 9 86160000011088

Valor R\$: 110,88

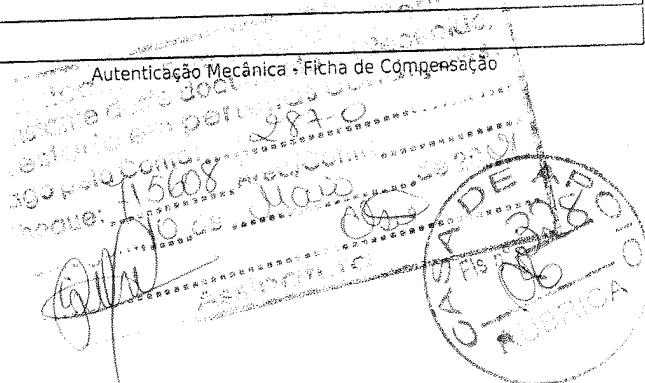
Recibo do pagador

<b>SICOOB</b>		756-0	75691.40309 01064.397100 18339.640015 9 86160000011088		
Local do pagamento					Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					4030 / 0643971
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	(=)Valor do documento
29/04/2021			301134	<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/05/2021</b>	110,88
(-)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 <b>CNPJ:</b> 00.211.504/0001-50					
<b>Endereço:</b> Rua Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado					
CONTAGEM MG - CEP: 32310400					
					Autenticação mecânica

Demonstrativo

Corte na linha pontilhada

<b>SICOOB</b>		756-0	75691.40309 01064.397100 18339.640015 9 86160000011088		
Local do pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/05/2021</b>
Beneficiário: <b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
Data do documento			Nr. do documento	Espécie DOC	4030 / 0643971
29/04/2021			301134	<b>DM</b>	Nosso número
Aceite			Data processam.		0183396-4
<b>NAO</b>			29/04/2021		(=)Valor do documento
Espécie Moeda			Qtde. moeda	Valor	110,88
<b>R\$</b>			1		(-)Descontos
<b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> <b>SEGURO DE VIDA EM GRUPO CONFORME:</b> 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. <b>BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/05/2021( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 04/2021 )</b>					(-)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 <b>CNPJ:</b> 00.211.504/0001-50					
<b>Endereço:</b> Rua Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado					
CONTAGEM MG - CEP: 32310400					
Sacador/Avalista:					



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

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

Data: 04/05/2021

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

**Total de empregados por prêmio**

Prêmio	Valor total	Total de empregados
16000.00	R\$ 110,88	12
	<b>R\$ 110,88</b>	<b>12</b>

**Empregados finalizados**

Código	Nome	CPF	Data de fim*
265681	ROSERIS MARIA RITA DE CASSIA PRADO	564.120.966-04	01/05/2021

**\*obs.: A cobertura é válida até o último dia do mês anterior.**