

**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   00006840-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 18361.140017 3 86160000006468
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

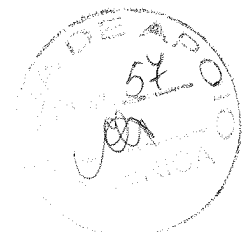
<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	64,68
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO DE VIDA

<b>Data/hora da operação:</b>	10/05/2021 07:39:16
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000715653
<b>Chave de segurança:</b>	YZFEFVTW6FSH703N

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 18361.140017 3 86160000006468

Valor R\$: 64,68

Recibo do pagador

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 18361.140017 3 86160000006468</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
Data do documento			Nr. do documento		Vencimento
<b>29/04/2021</b>			<b>301349</b>		<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/05/2021</b>
(-)Descontos			(-)Outras Deduções/Abatimentos		(=)Valor do documento
					<b>64,68</b>
			(+Mora/Multa/Juros		(=)Valor cobrado
<b>Pagador:</b> 7565 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - FIA CIDADANIA EM FOCO <b>CNPJ:</b> 00.211.504/0001-50 <b>Endereço:</b> RUA DAS 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 18361.140017 3 86160000006468</b>		
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
					<b>4030 / 0643971</b>
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
<b>29/04/2021</b>	<b>301349</b>	<b>DM</b>	<b>NAO</b>	<b>29/04/2021</b>	<b>0183611-4</b>
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Otde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>64,68</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <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. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/05/2021( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 04/2021 )					(-)Descontos
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 7565 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - FIA CIDADANIA EM FOCO <b>CNPJ:</b> 00.211.504/0001-50 <b>Endereço:</b> RUA DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro: ELDORADO CONTAGEM MG - CEP: 32310400					
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação  
 constante deste documento, não é  
 prestado em permissão de  
 pagamento pela conta: 0840  
 cheque: 15653  
 Contagem, 10 de Maio de 2021  
 Assinatura

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

CONTRIBUINTE: 7565 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - FIA CIDADANIA EM FOCO

Data: 04/05/2021

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Código	Nome	CPF	Nascimento	Início	Valor R\$	Vigência
108182	ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	110.894.706-90	27/02/1993	01/01/2021	9,24	04/2021
108183	ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA	013.856.966-56	05/01/1983	01/01/2021	9,24	04/2021
229553	LUIZ CARLOS VARGAS	231.580.346-20	04/12/1959	01/01/2021	9,24	04/2021
289018	LUIZA RANGEL VARGAS	070.500.086-99	05/06/1993	01/01/2021	9,24	04/2021
220415	PAULA ALVES SILVA ANDRADE	131.542.274-31	26/01/1999	01/01/2021	9,24	04/2021
220414	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	140.606.356-85	31/08/1999	01/01/2021	9,24	04/2021
108192	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	603.320.936-20	29/12/1964	01/01/2021	9,24	04/2021

**Total de empregados por prêmio**

Prêmio	Valor total	Total de empregados
100.00	R\$ 64,68	7
	<b>R\$ 64,68</b>	<b>7</b>

