



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
Conta de débito:	0893 003 00006840-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.40309 01064.397100 22596.090013 3 87390000006468
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

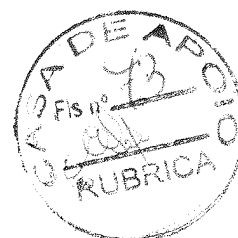
Data do Vencimento:	10/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	64,68
Identificação do Pagamento:	SEGURO DE VIDA

Data/hora da operação:	10/09/2021 07:42:13
------------------------	---------------------

Código da operação:	000137821
Chave de segurança:	HEWU7EZ0PK1K6K7K

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.

F&F

Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 22596.090013 3 87390000006468

Valor R\$: 64,68

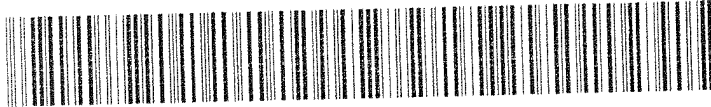
Recibo do pagador

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397100 22596.090013 3 87390000006468	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				4030 / 0643971
Beneficiário: Proagir - Seguro de Vida em Grupo		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Nosso número
				0225960-9
Data do documento	Nr. do documento	Vencimento	(=) Valor do documento	
30/08/2021	343701	VENCIMENTO ORIGINAL: 10/09/2021	64,68	
(-) Descontos	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador: 7565 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - FIA CIDADANIA EM FOCO CNPJ: 00.211.504/0001-50				
Endereço: RUA DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro: ELDORADO CONTAGEM MG - CEP: 32310400				
				Autenticação mecânica

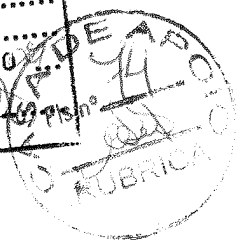
monstrativo

Corte na linha pontilhada

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397100 22596.090013 3 87390000006468	
Local do pagamento				Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO ORIGINAL: 10/09/2021
Beneficiário: Proagir - Seguro de Vida em Grupo		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
				4030 / 0643971
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.
30/08/2021	343701	DM	NAO	30/08/2021
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor
	1	R\$		
				(=) Valor do documento
				64,68
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Descontos
SEGURO DE VIDA EM GRUPO CONFORME:				(-) 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 10/09/2021 (BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 08/2021)				(=) Valor Cobrado
Pagador: 7565 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - FIA CIDADANIA EM FOCO CNPJ: 00.211.504/0001-50				
Endereço: RUA DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro: ELDORADO CONTAGEM MG - CEP: 32310400				
Sacador/Avalista:				



Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido.
Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta:
 Cheque Área/Conta
 Contagem, de Setembro de 20.....
 Assinatura



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

Data: 03/09/2021

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	08/2021
108183	ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA	013.856.966-56	05/01/1983	01/01/2021	9,24	08/2021
229553	LUIZ CARLOS VARGAS	231.580.346-20	04/12/1959	01/01/2021	9,24	08/2021
289018	LUIZA RANGEL VARGAS	070.500.086-99	05/06/1993	01/01/2021	9,24	08/2021
220415	PAULA ALVES SILVA ANDRADE	131.542.274-31	26/01/1999	01/01/2021	9,24	08/2021
220414	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	140.606.356-85	31/08/1999	01/01/2021	9,24	08/2021
108192	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	603.320.936-20	29/12/1964	01/01/2021	9,24	08/2021

Total de empregados por prêmio

Prêmio	Valor total	Total de empregados
16000.00	R\$ 64,68	7
	R\$ 64,68	7

Empregados finalizados

Código	Nome	CPF	Data de fim*
108182	ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	110.894.706-90	01/09/2021
220414	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	140.606.356-85	01/09/2021

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