



**104-0**

10499.84626 39000.100048 00044.649564 1 15650000316066

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                            |                       |                                 |                   |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>SINDICATO DOS PROFESSORES DO SUL FLUMINENSE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | Agência / Código do Beneficiário<br><b>4375 / 984623-9</b> |                       | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade        | Carteira / Nosso número<br><b>14000000000446495-3</b> |
| Endereço do Beneficiário<br><b>AV. OSCAR DE ALMEIDA GAMA 412 26 - ATERRADO - VOLTA REDONDA/RJ - CEP: 27213-260</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                            |                       |                                 |                   |                                                       |
| Número do documento<br><b>0000111277</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | CPF/CNPJ<br><b>32508400000107</b>                          |                       | Vencimento<br><b>10/09/2026</b> |                   | Valor documento<br><b>R\$ 3.160,66</b>                |
| (-) Desconto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (-) Outras Deduções / Abatimentos | (+) Mora / Multa/Juros                                     | (+) Outros acréscimos |                                 | (=) Valor cobrado |                                                       |
| <p>Instruções</p> <p><b>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)</b></p> <p><b>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492</b></p> <p><b>Ouvidoria: 0800 725 7474</b></p> <p><b>caixa.gov.br</b></p> <p><b>PLANO UNIMED - APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. CASO NÃO RECEBE O BOLETO ATÉ 3 DIAS ANTES DO VENCIMENTO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O SINPRO-SF NÃO EFETUE PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA OU DEPÓSITO SIMPLES, POIS NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS. O PAGAMENTO DESTA BOLETO NÃO QUITA DÉBITO ANTERIORES. REFERENTE A SETEMBRO/2026 - "PAULO HENRIQUE DA SILVA", coparticipação 26.72, valor: 2126.26, "PAULO ARTHUR VIDAL DE PAULA DA SILVA", coparticipação 26.72, valor: 531.45, "PEDRO HENRIQUE VIDAL DE PAULA DA SILVA", coparticipação 0.00, valor: 449.51. Juros(R\$): 0 Desconto(R\$): 0. Após o vencimento cobrar multa de 2,00% e juros de 0,033% ao dia. Não receber após 60 dias corridos do vencimento.</b></p> |                                   |                                                            |                       |                                 |                   |                                                       |
| <p>Pagador</p> <p><b>PAULO HENRIQUE DA SILVA - CPF: 705.395.027-15</b></p> <p><b>RUA ANITA GARIBALDI, 193 193</b></p> <p><b>LIBERDADE - RESENDE/RJ - CEP: 27521-32</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                            |                       |                                 |                   |                                                       |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**104-0**

10499.84626 39000.100048 00044.649564 1 15650000316066

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                           |                       |                                         |                                                       |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                           |                       |                                         |                                                       | Vencimento<br><b>10/09/2026</b>                         |
| Beneficiário<br><b>SINDICATO DOS PROFESSORES DO SUL FLUMINENSE - CNPJ: 32.508.400/0001-07 - AV. OSCAR DE ALMEIDA 412 26 - CEP: 27213-260</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                           |                       |                                         |                                                       | Agência / Código Beneficiário<br><b>4375 / 984623-9</b> |
| Data do documento<br><b>26/08/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nº documento<br><b>0000111277</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b>    | Data processamento<br><b>26/08/2026</b> | Carteira / Nosso número<br><b>14000000000446495-3</b> |                                                         |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CIP                               | Carteira<br><b>RG</b>     | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                              | (x) Valor                                             | (=) Valor documento<br><b>R\$ 3.160,66</b>              |
| <p>Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)</p> <p><b>PLANO UNIMED - APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. CASO NÃO RECEBE O BOLETO ATÉ 3 DIAS ANTES DO VENCIMENTO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O SINPRO-SF NÃO EFETUE PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA OU DEPÓSITO SIMPLES, POIS NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS. O PAGAMENTO DESTA BOLETO NÃO QUITA DÉBITO ANTERIORES. REFERENTE A SETEMBRO/2026 - "PAULO HENRIQUE DA SILVA", coparticipação 26.72, valor: 2126.26, "PAULO ARTHUR VIDAL DE PAULA DA SILVA", coparticipação 26.72, valor: 531.45, "PEDRO HENRIQUE VIDAL DE PAULA DA SILVA", coparticipação 0.00, valor: 449.51. Juros(R\$): 0 Desconto(R\$): 0. Após o vencimento cobrar multa de 2,00% e juros de 0,033% ao dia. Não receber após 60 dias corridos do vencimento.</b></p> |                                   |                           |                       |                                         |                                                       | (-) Desconto                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                           |                       |                                         |                                                       | (-) Outras Deduções / Abatimentos                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                           |                       |                                         |                                                       | (+) Mora / Multa/Juros                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                           |                       |                                         |                                                       | (+) Outros acréscimos                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                           |                       |                                         |                                                       | (=) Valor cobrado                                       |
| <p>Pagador</p> <p><b>PAULO HENRIQUE DA SILVA - CPF: 705.395.027-15</b></p> <p><b>RUA ANITA GARIBALDI, 193 193</b></p> <p><b>LIBERDADE - RESENDE/RJ - CEP: 27521-32</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                           |                       |                                         |                                                       | Código de Baixa                                         |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada