

**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 92856.110017 1 10470000026800**Valor R\$:** 268,00**Seguro  
de Vida Total****central dos  
benefícios**

## Seguro de Vida Total: você sabia?

Além de coberturas que podem ser utilizadas em vida e cuidar também de sua família, o nosso o Seguro de Vida Total realiza sorteios mensais de R\$500,00!

Apenas em 2024, foram distribuídos mais de R\$16.000,00 em prêmios do sorteio!

E VOCÊ PODE SER O PRÓXIMO!

**ATESTO**

*Boana Melo 138643866-38*  
*Reclia Maria Coelho 991-150-264-49*

Corte na linha pontilhada

**SICOOB****756-0****75691.40309 01064.397100 92856.110017 1 10470000026800**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                             |                                 |                                      |                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Local do pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                             |                                 |                                      | Vencimento                                                              |
| <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                             |                                 |                                      | <b>10/04/2025</b>                                                       |
| Beneficiário: <b>Proagir - Seguro de Vida Total</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                             | CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b> |                                      | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário<br><b>4030 / 0643971</b> |
| Data do documento<br><b>28/03/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nr. do documento<br><b>1068885</b> | Espécie DOC<br><b>DM</b>    | Aceite<br><b>NAO</b>            | Data processam.<br><b>28/03/2025</b> | Nosso número<br><b>0928561-1</b>                                        |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Carteira<br><b>1</b>               | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Qtde. moeda                     | Valor                                | (=) Valor do documento<br><b>268,00</b>                                 |
| <b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b><br><b>SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:</b><br>Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T<br>Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.<br>BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/04/2025( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM / )<br><br><b>Nome fantasia:</b> OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA |                                    |                             |                                 |                                      | (-)Descontos                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                             |                                 |                                      | (-)Outras Deduções/Abatimentos                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                             |                                 |                                      | (+)Mora/Multa/Juros                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                             |                                 |                                      | (+) Outros Acréscimos                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                             |                                 |                                      | (=)Valor Cobrado                                                        |
| <b>Pagador:</b> 935 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA <b>CNPJ:</b> 16.518.821/0004-05<br><b>Endereço:</b> RUA Oliveira, 179 - Bairro: Industrial Itau<br>CONTAGEM MG - CEP: 32223380<br><b>Sacador/Avalista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                             |                                 |                                      |                                                                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

*Tacete*

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                  |
|-------------------------|----------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL          |
| Pagador Final / Efetivo |                                  |
| CPF/CNPJ:               | 16.518.821/0004-05               |
| Nome:                   | ORGANIZACAO EDUCACIONAL J. XXIII |
| Conta de débito:        | 01639   1292   000580146562-2    |

|                                             |                                                        |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 75691.40309 01064.397100 92856.110017 1 10470000026800 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.                       |
| Código do Banco:                            | 756                                                    |
| Código do ISPB:                             | 2038232                                                |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                        |
| Nome Fantasia:                              | PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS                    |
| Nome/Razão Social:                          | PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS                    |
| CPF/CNPJ:                                   | 34.002.229/0001-87                                     |
| Pagador Sacado                              |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII IRM                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 16.518.821/0004-05                                     |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | ORGANIZACAO EDUCACIONAL J. XXIII                       |
| CPF/CNPJ:                                   | 16.518.821/0004-05                                     |

|                                   |                |
|-----------------------------------|----------------|
| Data do Vencimento:               | 10/04/2025     |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 03/04/2025     |
| Valor Nominal do Bolet            | 268,00         |
| Juros (R\$):                      | 0,00           |
| Multa (R\$):                      | 0,00           |
| Desconto (R\$):                   | 0,00           |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00           |
| Valor Calculado (R\$):            | 268,00         |
| Valor Pago (R\$):                 | 268,00         |
| Identificação do Pagamento:       | SEGURO DE VIDA |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 03/04/2025 11:15:55 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 44719591441      |
| Chave de segurança: | A2E9MZQ2ECVZRSC2 |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONTRIBUINTE:** ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA

**CÓDIGO EMPRESA:** 935

**CNPJ:** 16.518.821/0004-05

| Nome                                  | CPF            | Data de Início | Data de Fim | Valor     |
|---------------------------------------|----------------|----------------|-------------|-----------|
| ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES         | 029.559.816-64 | 01/07/2020     | 01/05/2025  | R\$ 10,72 |
| ANGELA MARIA DE LIMA                  | 032.390.516-13 | 01/06/2019     |             | R\$ 10,72 |
| CECILIA MARIA COELHO                  | 991.150.269-49 | 01/03/2024     |             | R\$ 10,72 |
| CIBELE SCARPELLI DE SOUZA             | 058.716.616-96 | 01/02/2025     |             | R\$ 10,72 |
| CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA | 046.901.946-88 | 01/03/2020     |             | R\$ 10,72 |
| EUNICE VIEIRA DA COSTA                | 000.638.566-46 | 01/05/2022     |             | R\$ 10,72 |
| JESSICA ROBERTA PIMENTA PALMEIRA VAZ  | 080.228.166-47 | 01/02/2025     |             | R\$ 10,72 |
| LARISSA RODRIGUES GOMES DE OLIVEIRA   | 142.384.766-03 | 01/07/2024     |             | R\$ 10,72 |
| LORENA PEREIRA MELO                   | 138.642.866-38 | 01/06/2023     |             | R\$ 10,72 |
| LUCIANA FERNANDES DO CARMO            | 169.136.258-12 | 01/02/2023     |             | R\$ 10,72 |
| LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA         | 058.278.166-39 | 01/09/2017     |             | R\$ 10,72 |
| MARIA DA PENHA PEREIRA                | 916.844.476-15 | 01/03/2024     |             | R\$ 10,72 |
| MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA   | 012.950.436-02 | 01/09/2017     |             | R\$ 10,72 |
| MARIA EUGENIA ALVES                   | 556.126.366-87 | 01/09/2017     |             | R\$ 10,72 |
| MARILENE APARECIDA PEREIRA LIMA       | 814.603.766-68 | 01/07/2022     |             | R\$ 10,72 |
| MILENE DJANIRA DO AMARAL SILVA        | 047.748.986-94 | 01/08/2023     |             | R\$ 10,72 |
| NAIARA REGINA DA CUNHA                | 109.687.956-50 | 01/10/2023     |             | R\$ 10,72 |
| NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA           | 942.588.806-04 | 01/09/2017     |             | R\$ 10,72 |
| NORVINDA ANDRADE DE RESENDE           | 936.987.046-68 | 01/04/2017     |             | R\$ 10,72 |
| PATRICIA APARECIDA PEREIRA MENDES     | 125.717.076-71 | 01/05/2022     |             | R\$ 10,72 |
| PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA       | 932.705.856-91 | 01/09/2017     |             | R\$ 10,72 |
| PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA     | 002.891.266-73 | 01/03/2018     |             | R\$ 10,72 |
| SANDRA DE OLIVEIRA COELHO             | 936.482.436-91 | 01/06/2023     |             | R\$ 10,72 |
| SANDRA PATRICIO DA SILVA              | 864.973.086-87 | 01/02/2019     |             | R\$ 10,72 |
| VALDIRENE APARECIDA MARQUES           | 881.702.926-20 | 01/02/2022     | 01/05/2025  | R\$ 10,72 |

| Total Geral | Valor Geral |
|-------------|-------------|
| 25          | R\$ 268,00  |

*Escrit*

5 x 10,72 = 53,60  
10 x 10,72 = 214,40



Sindicato dos Empregados em Instituições Benéficas,  
Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais  
[www.sintibref-minas.org.br](http://www.sintibref-minas.org.br)

Circular 003/2025

Janeiro de 2025

Às Instituições Benéficas, Religiosas e Filantrópicas de Minas Gerais, e seus respectivos empregados, nossos representados.

**Ref.: SEGURO DE VIDA TOTAL – TERMO ADITIVO À CCT 2025**

Prezados,

O SINTIBREF-MG vem por meio desta, informar que o Seguro de Vida Total previsto no Termo Aditivo à Convenção Coletiva de Trabalho de 2025, com o valor mensal a ser pago pela Instituição Empregadora, por empregado, é de **R\$10,72 (dez reais e setenta e dois centavos)**.

As coberturas de morte, morte acidental, invalidez permanente total e parcial por acidente, e doenças graves foram reajustadas para o valor de R\$18.000,00 (dezoito mil reais). As demais coberturas, os 04 sorteios mensais de R\$ 500,00 e o valor da assistência funeral de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) foram mantidos.

As demais alterações do Termo Aditivo à Convenção Coletiva de Trabalho de 2025, inclusive a cláusula referente ao Seguro de Vida Total, podem ser visualizadas na íntegra em nosso site: [www.sintibref-minas.org.br](http://www.sintibref-minas.org.br).

Agradecemos a confiança de sempre, esperamos continuar oferecendo aos representados melhores condições de vida, inclusive a seus familiares. Solicitamos que as informações acima sejam socializadas entre os empregados desta estimada entidade para amplo conhecimento de todos.

Dúvidas e/ou esclarecimentos entrem em contato: (31) 3297-5353 (Belo Horizonte e Região Metropolitana) | 0800-9410-123 (demais cidades) | via WhatsApp (31) 3297-5353.

Atenciosamente,

**Equipe SINTIBREF-MG**

*to cost*

**Sintibref-MG. O Caminho do Bem.**

**Belo Horizonte:** Av. do Contorno, 8.000 - Lj 04 - Santo Agostinho - CEP 30110-932 | (31) 3423-8686 | (31) 3586-6553  
**Ipatinga:** av. Castelo Branco, 483, lj. 11 - Horto - CEP 35160-294 - (31) 3821-8892  
**Juiz de Fora:** av. Barão do Rio Branco, 2985, sl. 1205 - Centro - CEP 36010-012 - (32) 3215-1392  
**Montes Claros:** rua Porto Alegre, 106, Centro - CEP 39400-089 - (38) 3212-6449  
**Pouso Alegre:** rua Adolfo Olinto, 310, sala 04, Centro - CEP 37550-118 - (35) 3423-8756  
**Teófilo Otoni:** rua Epaminondas Otoni, 702, sl. 207 - Centro - CEP 39802-010 - (33) 3522-3295  
**Uberaba:** rua Marquês do Paraná, 156 - Estados Unidos - CEP 38015-170 - (34) 3315-1654  
**Uberlândia:** avenida Suíça, 30, sala 02 - Bairro Tibery - CEP 38405-024 - (34) 3224-6115