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 94229.560019 9 10770000026800 Valor R\$: 268,00





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 PRÓXIMAT

Corte na linha pontilhada

SICOOB 756-0

75691.40309 01064.397100 94229.560019 9 10770000026800

Local do pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUA	ALQUER BANCO ATÉ	O VENCIMENTO			10/05/2025
Beneficiário: Proagir	- Seguro de Vida Tota	al	CNPJ: 34.002.229 /	0001-87	Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 4030 / 0643971
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
29/04/2025	1082619	DM	NAO	29/04/2025	0942295-6
Uso do banco	Carteira	Espécio Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			268,00
Instrucões (texto de re		iário. Qualquer dúvida so	obre este boleto, contate o be	neficiário)	(-)Descontos

SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:

Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/05/2025 BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 04/2025)

Nome fantasia: OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA

(-)Outras Deduções/Abatimentos

(+)Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador: 935 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA CNPJ: 16.518.821/0004-05

Endereço: RUA Oliveira, 179 - Bairro: Industrial Itau

CONTAGEM MG - CEP: 32223380

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação







EMPREGADOS ATIVOS NO SEGURO DE VIDA EM GRUPO

	NTE: 935 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRN	MA ELVIKA		Data: 05	/05/2025	
	8.821/0004-05	ļ			Vigência	
Código	Nome	CPF	Início	Valor R\$	Vigência	
214571	ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES	029*******64	01/07/2020	10,72	04/2025	
7774	ANGELA MARIA DE LIMA	032******13	01/06/2019	10,72	04/2025	
7770	CECILIA MARIA COELHO	991******49	01/03/2024	10,72	04/2025	
900	CIBELE SCARPELLI DE SOUZA	058******96	01/02/2025	10,72	04/2025	
254745	CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA	046*******88	01/03/2020	10,72	04/2025	
7923	EUNICE VIEIRA DA COSTA	000******46	01/05/2022	10,72	04/2025	
443521	JESSICA ROBERTA PIMENTA PALMEIRA VAZ	080******47	01/02/2025	10,72	04/2025	
546165	LARISSA RODRIGUES GOMES DE OLIVEIRA	142*******03	01/07/2024	10,72	04/2025	
7911	LORENA PEREIRA MELO	138******38	01/06/2023	10,72	04/2025	
437583	LUCIANA FERNANDES DO CARMO	169******12	01/02/2023	10,72	04/2025	
56997	LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA	058******39	01/09/2017	10,72	04/2025	
99661	MARIA DA PENHA PEREIRA	916*******15	01/03/2024	10,72	04/2025	
56959	MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA	012*******02	01/09/2017	10,72	04/2025	
56953	MARIA EUGENIA ALVES	556*******87	01/09/2017	10,72	04/2025	
192001	MARILENE APARECIDA PEREIRA LIMA	814*******68	01/07/2022	10,72	04/2025	
56968	MILENE DJANIRA DO AMARAL SILVA	047******94	01/08/2023	10,72	04/2025	
56988	NAIARA REGINA DA CUNHA	109******50	01/10/2023	10,72	04/2025	
56963	NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA	942*******04	01/09/2017	10,72	04/2025	
56996	NORVINDA ANDRADE DE RESENDE	936*******68	01/04/2017	10,72	04/2025	
3364	PATRICIA APARECIDA PEREIRA MENDES	125*******71	01/05/2022	10,72	04/2025	
56946	PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA	932*******91	01/09/2017	10,72	04/2025	
56999	PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA	002******73	01/03/2018	10,72	04/2025	
462937	SANDRA DE OLIVEIRA COELHO	936*******91	01/06/2023	10,72	04/2025	
56979	SANDRA PATRICIO DA SILVA	864*******87	01/02/2019	10,72	04/2025	
12228	VALDIRENE APARECIDA MARQUES	881******20	01/02/2022	10,72	04/2025	



Total de empregados por prêmio				
Prêmio	Valor total	Total de empregados		
18000.00	R\$ 268,00	25		
***************************************	R\$ 268,00	25		

Empregados finalizados				
Código	Nome	CPF	Data de fim*	
214571	ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES	029******64	01/05/2025	
12228	VALDIRENE APARECIDA MARQUES	881*******20	01/05/2025	

*obs.: A cobertura é valida até o ultimo dia do mês anterior.





Comprovante de Pagamento de Boleto

ia 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 94229.560019 9 10770000026800

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:

10/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento:

09/05/2025

Valor Nominal do Boleto:

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:

09/05/2025 13:27:06

Código da operação:

46484100232

Chave de segurança: 7JMVGMYFZ8Y4X9LT

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











Sindicato dos Empregados em Instituições Beneficentes, Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais

www.sintibref-minas.org.br

Circular 003/2025

Janeiro de 2025

Às Instituições Beneficentes, 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.sintibrefminas.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.

Duvidas 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

10 COSS

Sintibref-MG, O Caminho do Bem,