

**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 01064.397118 01700.060013 1 12000000028944

Valor R\$: 289,44

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397118 01700.060013 1 12000000028944		
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				4030 / 0643971	
Beneficiário: <b>Central Clube de Seg - SVT</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número
Data do documento			Nr. do documento		Vencimento
01/09/2025			1157631		10/09/2025
					(=)Valor do documento
					289,44
(-)Descontos		(-)Outras Deduções/Abatimentos		(+Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=)Valor cobrado	
<b>Pagador:</b> 935 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA CNPJ: 16.518.821/0004-05					
<b>Endereço:</b> RUA Oliveira, 179 - Bairro: Industrial Itau					
CONTAGEM MG - CEP: 32223380					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

**ATESTO**  
*Loireno Melo 138.642.866-38*  
*Angela Maria Riva 032.390.516-13*

Corte na linha pontilhada

		756-0	75691.40309 01064.397118 01700.060013 1 12000000028944		
Local do pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				10/09/2025	
Beneficiário: <b>Central Clube de Seg - SVT</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
					4030 / 0643971
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
01/09/2025	1157631	DM	NAO	01/09/2025	1017000-6
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			289,44
<b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> <b>SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:</b> 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 10/09/2025( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 08/2025 )					(-)Descontos
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 935 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA CNPJ: 16.518.821/0004-05					
<b>Endereço:</b> RUA Oliveira, 179 - Bairro: Industrial Itau					
CONTAGEM MG - CEP: 32223380					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



*tacont*

## Comprovante de Pagamento de Boleto

/via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** 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 01064.397118 01700.060013 1 12000000028944

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**Código do Banco:** 756

**Código do ISPB:** 2038232

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

**Nome/Razão Social:** CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

**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:** 10/09/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 05/09/2025

**Valor Nominal do Boleto:** 289,44

**Juros (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 0,00

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Calculado (R\$):** 289,44

**Valor Pago (R\$):** 289,44

**Identificação do Pagamento:** SEGURO DE VIDA

**Data/hora da operação:** 05/09/2025 14:49:45

**Código da operação:** 52183650916

**Chave de segurança:** NANQL0AYVEHF2ZMF

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

*Handwritten signature or mark*

CONTRIBUINTE: 935 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA

Data: 05/09/2025

CNPJ: 16.518.821/0004-05

Código	Nome	CPF	Início	Valor R\$	Vigência
7774	ANGELA MARIA DE LIMA	032*****13	01/06/2019	10,72	08/2025
7770	CECILIA MARIA COELHO	991*****49	01/03/2024	10,72	08/2025
900	CIBELE SCARPELLI DE SOUZA	058*****96	01/02/2025	10,72	08/2025
254745	CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA	046*****88	01/03/2020	10,72	08/2025
7760	ELIAMAR FLORENCIA DA SILVA	026*****73	01/05/2025	10,72	08/2025
7923	EUNICE VIEIRA DA COSTA	000*****46	01/05/2022	10,72	08/2025
443521	JESSICA ROBERTA PIMENTA PALMEIRA VAZ	080*****47	01/02/2025	10,72	08/2025
638911	KARLA NUNES DOS SANTOS	144*****61	01/08/2025	10,72	08/2025
546165	LARISSA RODRIGUES GOMES DE OLIVEIRA	142*****03	01/07/2024	10,72	08/2025
7911	LORENA PEREIRA MELO	138*****38	01/06/2023	10,72	08/2025
437583	LUCIANA FERNANDES DO CARMO	169*****12	01/02/2023	10,72	08/2025
56997	LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA	058*****39	01/09/2017	10,72	08/2025
99661	MARIA DA PENHA PEREIRA	916*****15	01/03/2024	10,72	08/2025
33436	MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA	057*****25	01/08/2025	10,72	08/2025
56959	MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA	012*****02	01/09/2017	10,72	08/2025
56953	MARIA EUGENIA ALVES	556*****87	01/09/2017	10,72	08/2025
192001	MARILENE APARECIDA PEREIRA LIMA	814*****68	01/07/2022	10,72	08/2025
56968	MILENE DJANIRA DO AMARAL SILVA	047*****94	01/08/2023	10,72	08/2025
56988	NAIARA REGINA DA CUNHA	109*****50	01/10/2023	10,72	08/2025
56963	NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA	942*****04	01/09/2017	10,72	08/2025
56996	NORVINDA ANDRADE DE RESENDE	936*****68	01/04/2017	10,72	08/2025
3364	PATRICIA APARECIDA PEREIRA MENDES	125*****71	01/05/2022	10,72	08/2025
56946	PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA	932*****91	01/09/2017	10,72	08/2025
56999	PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA	002*****73	01/03/2018	10,72	08/2025
462937	SANDRA DE OLIVEIRA COELHO	936*****91	01/06/2023	10,72	08/2025
56979	SANDRA PATRICIO DA SILVA	864*****87	01/02/2019	10,72	08/2025
536901	THALIA ELISANGELA MARTINS DE JESUS	154*****60	01/08/2025	10,72	08/2025

Despesas Diretas : 235,84  
 Despesas Indiretas : 53,60

*Costa*

**Total de empregados por prêmio**

Prêmio	Valor total	Total de empregados
18000.00	R\$ 289,44	27
	<b>R\$ 289,44</b>	<b>27</b>

**Empregados finalizados**

Código	Nome	CPF	Data de fim*
900	CIBELE SCARPELLI DE SOUZA	058*****96	01/09/2025

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

*acost*



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.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**

*Assinado*

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

Belo Horizonte: Av. do Contorno, 8.000 - Lj 04 - Santa Agadã - CEP 30110-932 | (31) 3423-8686 | (31) 3586-6553  
Ipatinga: Av. Castelo Branco, 433 - Lj 11 - Horto - CEP 35160-294 - (31) 3821-8892  
Juiz de Fora: Av. Barão do Rio Branco, 2935 - sala 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 - sala 207 - Centro - CEP 39902-010 - (33) 3522-3295  
Uberaba: Rua Major Eustáquio, nº 176, sala 814 - Centro - CEP 38010-270 - (34) 3315-1654  
Uberlândia: Av. Belarmino Cotta Pacheco, 77 - sala 04 - Santa Mônica - CEP 38408-168 - (34) 3224-6115