

inter



Boleto Pix  
R\$498,75

Quem vai receber:

**D'MABE**  
ADMINISTRADORA, GESTÃO E COBRANÇA EMPRESARIAL



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

**ATESTO**

*Joana Melo 3264286-38*  
*Angela Maria Lima 032.390.516-43*

inter

Beneficiário  
**D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTÃO E COBRANÇA EMPRESARIAL**

Endereço do Beneficiário  
**RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069**

|                                                          |                                  |                       |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Pagador                                                  | Vencimento                       | Valor do Documento    |
| 12470 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA | 10/05/2025                       | 498,75                |
| Agência / Código do Beneficiário                         | Nosso Número / Cod. do Documento | Autenticação Mecânica |
| 0001/18910374-4                                          | 012025000031719                  |                       |

inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9102849508995110770000049875

|                                                                                                                                                                |                       |                                |                     |                                            |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>                                                                                                         |                       |                                |                     |                                            | Vencimento                                                 |
| Beneficiário<br><b>D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTÃO E COBRANÇA EMPRESARIAL</b>                                                                                  |                       |                                |                     |                                            | 10/05/2025                                                 |
| Endereço do Beneficiário<br><b>RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069</b>                                      |                       |                                |                     |                                            | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0001/18910374-4</b> |
| Data do Documento<br><b>05/05/2025</b>                                                                                                                         |                       |                                |                     |                                            | Nosso Número / Cod. do Documento<br><b>012025000031719</b> |
| Nº do Documento<br><b>31.719</b>                                                                                                                               |                       | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Ácete<br><b>NAO</b> | Data de Processamento<br><b>05/05/2025</b> | (=) Valor do Documento<br><b>498,75</b>                    |
| Uso do Banco                                                                                                                                                   | Carteira<br><b>21</b> | Espécie Moeda<br><b>BRL</b>    | Quantidade Moeda    | Valor Moeda                                | (-) Desconto / Abatimento                                  |
| Informações de responsabilidade do beneficiário<br><b>MED - SINTIBREF MG CONFORME:</b>                                                                         |                       |                                |                     |                                            | (-) Outras Deduções                                        |
| Previsão em convenção coletiva de trabalho ou acordo coletivo de trabalho, fundamentado pelo art 611 caput e § primeiro da CLT c/c art 7 inciso XXVI da CF/88. |                       |                                |                     |                                            | (+) Mora / Multa                                           |
| Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.                                                                                      |                       |                                |                     |                                            | (+) Outros Acréscimos                                      |
| BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/05/2025 (REFERENTE AOS USUÁRIOS ATIVOS EM 4/2025)                                                                                |                       |                                |                     |                                            | (=) Valor Cobrado                                          |

|                                                                                          |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Pagador                                                                                  | CNPJ/CPF               |
| 12470 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA<br>OLIVEIRAn, 179 -<br>CONTAGEM | 16518821000405         |
| Beneficiário Final                                                                       | MG 32223-380           |
| SINDICATO EMP INST BEN RELIG FIL EST MG                                                  | CNPJ/CPF 2131247000172 |



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

*Lucas*

| Nome                                  | CPF          | Nascimento | Parentesco | Inicio     | Fim | Valor | Ref.   | Mod. |
|---------------------------------------|--------------|------------|------------|------------|-----|-------|--------|------|
| ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES         | 029.***.***- | 24/03/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| ANA PAULA PATRICIO FERREIRA           | 144.***.***- | 20/09/**** | TITULAR    | 01/06/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| ANGELA MARIA DE LIMA                  | 032.***.***- | 17/06/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| CECILIA MARIA COELHO                  | 991.***.***- | 23/05/**** | TITULAR    | 01/10/2024 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA | 046.***.***- | 28/09/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| ELIAMAR FLORENCIA DA SILVA            | 026.***.***- | 10/05/**** | TITULAR    | 01/04/2025 |     | 19,95 | 4/2025 | 1    |
| EUNICE VIEIRA DA COSTA                | 000.***.***- | 09/04/**** | TITULAR    | 01/12/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| LARISSA RODRIGUES GOMES DE OLIVEIRA   | 142.***.***- | 16/04/**** | TITULAR    | 01/05/2024 |     | 19,95 | 4/2025 | 1    |
| LORENA PEREIRA MELO                   | 138.***.***- | 23/06/**** | TITULAR    | 01/08/2023 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| LUCIANA FERNANDES DO CARMO            | 169.***.***- | 26/11/**** | TITULAR    | 01/04/2023 |     | 19,95 | 4/2025 | 1    |
| LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA         | 058.***.***- | 21/06/**** | TITULAR    | 01/10/2024 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| MARIA DA PENHA PEREIRA                | 916.***.***- | 09/06/**** | TITULAR    | 01/04/2024 |     | 19,95 | 4/2025 | 1    |
| MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA   | 012.***.***- | 21/10/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| MARIA EUGENIA ALVES                   | 556.***.***- | 17/07/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| MARILENE APARECIDA PEREIRA LIMA       | 814.***.***- | 21/06/**** | TITULAR    | 01/08/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 1    |
| MILENE DJANIRA DO AMARAL SILVA        | 047.***.***- | 06/08/**** | TITULAR    | 01/09/2023 |     | 19,95 | 4/2025 | 1    |

Contribuinte: 12470 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA

Data: 05/05/2025

Pagina: 2 de 2

| Nome                              | CPF          | Nascimento | Parentesco | Inicio     | Fim | Valor | Ref.   | Mod. |
|-----------------------------------|--------------|------------|------------|------------|-----|-------|--------|------|
| NAIARA REGINA DA CUNHA            | 109.***.***- | 26/10/**** | TITULAR    | 01/08/2023 |     | 19,95 | 4/2025 | 1    |
| NILZE ANGELA OLIVEIRA SILVA       | 942.***.***- | 09/12/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| NORVINDA ANDRADE DE RESENDE       | 936.***.***- | 09/06/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| PATRICIA APARECIDA PEREIRA MENDES | 125.***.***- | 02/01/**** | TITULAR    | 01/06/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA   | 932.***.***- | 05/08/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA | 002.***.***- | 12/10/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| SANDRA DE OLIVEIRA COELHO         | 936.***.***- | 12/02/**** | TITULAR    | 01/08/2023 |     | 19,95 | 4/2025 | 1    |
| SANDRA PATRICIO DA SILVA          | 864.***.***- | 28/03/**** | TITULAR    | 01/02/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |
| VALDIRENE APARECIDA MARQUES       | 881.***.***- | 19/10/**** | TITULAR    | 01/06/2022 |     | 19,95 | 4/2025 | 3    |

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 31719 - Vencendo em: 10/05/2025 - Referente aos empregados ativos em: 4/2025

Quantidade de Titulares: 25 - Quantidade de Dependentes: 0

Convenio: - MEDICAMENTO PARA TODOS

Modalidade: 3 - PLANO PROPRIO

Qtd. Titulares: 17

Modalidade: 1 - REPRESENTADO

Qtd. Titulares: 8

*Tecno*

Comprovante de Pagamento de Boleto

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: | 07790.00116 12084.638191 02849.508995 1 10770000049875 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO INTER S/A                                        |
| Código do Banco:                            | 77                                                     |
| Código do ISPB:                             | 416968                                                 |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                        |
| Nome Fantasia:                              | DMABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBRA                    |
| Nome/Razão Social:                          | DMABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBRA                    |
| CPF/CNPJ:                                   | 26.822.241/0001-00                                     |
| Sacador Avalista                            |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | SINTIBREF - MG                                         |
| CPF/CNPJ:                                   | 02.131.247/0001-72                                     |
| Beneficiário Final                          |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | DMABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBRA                    |
| CPF/CNPJ:                                   | 26.822.241/0001-00                                     |
| 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:          | 498,75     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |



|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| Valor Calculado (R\$):      | 498,75       |
| Valor Pago (R\$):           | 498,75       |
| Identificação do Pagamento: | MEDICAMENTOS |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 09/05/2025 13:21:21 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 46483741828      |
| Chave de segurança: | LUVTHR15AFLL6M5M |

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 Benéficas,  
Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais

www.sintibref-minas.org.br



Circular 11/2025

Janeiro de 2025

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

**Ref.: MEDICAMENTO PARA TODOS - 2025**

Prezados (as),

O SINTIBREF-MG vem por meio desta informar que permanece a obrigatoriedade do benefício MEDICAMENTO PARA TODOS no Termo Aditivo à Convenção Coletiva de Trabalho de 2025, em cláusula específica, aplicável a todos os trabalhadores da categoria.

Este benefício oferta aos empregados medicamentos genéricos e similares gratuitos, desde que prescritos por profissionais de saúde parceiros dos PAF's, em exercício da função nos parceiros, ou dos profissionais dos Planos Próprios, quando aplicável e devidamente autorizados pelo SINTIBREF-MG.

Agora a atualização dos empregados, para inclusão e/ou exclusão no benefício, conforme previsto no Termo Aditivo à Convenção Coletiva de Trabalho de 2025, deve ser realizada até o dia 25 de cada mês, através do Acesso do Cliente no Sistema da D'Mabe, disponível no endereço: sistema.dmabe.com.br. O login e senha de acesso deverá ser solicitado através do e-mail: medicamento.sintibrefmg@dmabe.com.br, ou pelo Whatsapp: (31) 99585-2345.

A Instituição Empregadora, obrigatoriamente, realiza o pagamento no **valor de R\$19,95 (dezenove e noventa e cinco reais)** mensais por empregado, a partir do boleto com vencimento em 10/02/2025, referente as atualizações realizadas em Janeiro/2025.

Estes benefícios estão também disponíveis ao(s) dependente(s) dos trabalhadores titulares por meio da sindicalização. Para maiores informações consulte-nos em nossa sede ou regionais ou em nosso site: [www.sintibref-minas.org.br](http://www.sintibref-minas.org.br).

As condições completas referentes ao MEDICAMENTO PARA TODOS, bem como as demais alterações do Termo Aditivo à Convenção Coletiva de Trabalho de 2025, 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, através dos benefícios, 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 esclarecimentos entrem em contato: (31) 3423-8686 | (31) 3517-4444

**Equipe SINTIBREF-MG**

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