

# inter



Boleto Pix  
R\$458,85

Quem vai receber:

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



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

**ATESTO**

*Luciana Melo 138642866-58*  
*Rafaelia Mendes 125717076-71*

# inter

Beneficiário  
**D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL**  
Endereço do Beneficiário  
**RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069**

Pagador <b>12470 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA</b>	Vencimento <b>10/09/2025</b>	Valor do Documento <b>458,85</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>0001/18910374-4</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>012025000060356</b>	Autenticação Mecânica

# inter

| 077-9 |

077 9 0 00116120846381 9104077627596912000000045885

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>	Vencimento <b>10/09/2025</b>
Beneficiário <b>D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0001/18910374-4</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>012025000060356</b>
Data do Documento <b>29/08/2025</b>	Nº do Documento <b>60.356</b>
Espécie Documento <b>DM</b>	Acerto <b>NAO</b>
Data de Processamento <b>29/08/2025</b>	(=) Valor do Documento <b>458,85</b>
Uso do Banco	Carteira <b>21</b>
Espécie Moeda <b>BRL</b>	Quantidade Moeda
Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento

Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MED - SINTIBREF MG CONFORME:</b> Previsao em convenio 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. Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/09/2025 ( REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 8/2025)	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

*Calisto*

# Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12084.638191 04077.627596 9 12000000045885
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	77
<b>Código do ISPB:</b>	416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>26.822.241/0001-00</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SINTIBREF - MG
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.131.247/0001-72
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.822.241/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRM
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.518.821/0004-05
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ORGANIZACAO EDUCACIONAL J. XXIII
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.518.821/0004-05

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/09/2025
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	458,85
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00

*Lucas*

<b>Valor Calculado (R\$):</b>	458,85
<b>Valor Pago (R\$):</b>	458,85
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MEDICAMENTOS

**Data/hora da operação:** 05/09/2025 14:53:51

**Código da operação:** 52183932980  
**Chave de segurança:** YECN76MXERJ4ZFJ9

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

*Lucas*

Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Inicio	Fim	Valor	Ref
ANGELA MARIA DE LIMA	032.***.***-	17/06/****	TITULAR	01/02/2022		19,95	8/20
CECILIA MARIA COELHO	991.***.***-	23/05/****	TITULAR	01/10/2024		19,95	8/20
CELIA ALVES DE OLIVEIRASOUZA	613.***.***-	18/04/****	TITULAR	01/06/2025		19,95	8/20
CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA	046.***.***-	28/09/****	TITULAR	01/02/2022		19,95	8/20
ELIAMAR FLORENCIA DA SILVA	026.***.***-	10/05/****	TITULAR	01/04/2025		19,95	8/20
EUNICE VIEIRA DA COSTA	000.***.***-	09/04/****	TITULAR	01/12/2022		19,95	8/20
LARISSA RODRIGUES GOMES DE OLIVEIRA	142.***.***-	16/04/****	TITULAR	01/05/2024		19,95	8/20
LORENA PEREIRA MELO	138.***.***-	23/06/****	TITULAR	01/08/2023		19,95	8/20
LUCIANA FERNANDES DO CARMO	169.***.***-	26/11/****	TITULAR	01/04/2023		19,95	8/20
LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA	058.***.***-	21/06/****	TITULAR	01/10/2024		19,95	8/20
MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA	012.***.***-	21/10/****	TITULAR	01/02/2022		19,95	8/20
MARIA EUGENIA ALVES	556.***.***-	17/07/****	TITULAR	01/02/2022		19,95	8/20
MARILENE APARECIDA PEREIRA LIMA	814.***.***-	21/06/****	TITULAR	01/08/2022		19,95	8/20
MILENE DJANIRA DO AMARAL SILVA	047.***.***-	06/08/****	TITULAR	01/09/2023		19,95	8/20
NAIARA REGINA DA CUNHA	109.***.***-	26/10/****	TITULAR	01/08/2023		19,95	8/20
NILZE ANGELA OLIVEIRA SILVA <i>costo</i>	942.***.***-	09/12/****	TITULAR	01/02/2022		19,95	8/20

Contribuinte: 12470 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA

Nome	CPF	Nascimento	Parentesco	Inicio	Fim	Valor	Ref.	Mod.
VINDA ANDRADE DE RESENDE	936.***.***-	09/06/****	TITULAR	01/02/2022		19,95	8/2025	3
RICIA APARECIDA PEREIRA MENDES	125.***.***-	02/01/****	TITULAR	01/06/2022		19,95	8/2025	3
RICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA	932.***.***-	05/08/****	TITULAR	01/02/2022		19,95	8/2025	3
PETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA	002.***.***-	12/10/****	TITULAR	01/02/2022		19,95	8/2025	3
DRA DE OLIVEIRA COELHO	936.***.***-	12/02/****	TITULAR	01/08/2023		19,95	8/2025	1
DRA PATRICIO DA SILVA	864.***.***-	28/03/****	TITULAR	01/02/2022		19,95	8/2025	3
DIRENE APARECIDA MARQUES	881.***.***-	19/10/****	TITULAR	01/06/2022		19,95	8/2025	3

PERÍODO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 60356 - Vencendo em: 10/09/2025 - Referente aos empregados ativos em: 8/2025  
 Quantidade de Titulares: 23 - Quantidade de Dependentes: 0

*total*

Despesas Diretas : 359,10  
 Despesas Indiretas : 99,75



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](http://sistema.dmabe.com.br). O login e senha de acesso deverá ser solicitado através do e-mail: : [medicamento.sintibrefmg@dmabe.com.br](mailto: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, 2945, 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) 3423-3756  
Teófilo Otoni: Rua Epaminondas Otoni, 702, sala 207 - Centro - CEP 39802-010 - (33) 3522-3295  
Uberaba: Rua Major Eustáquio, nº 76, sala 814 - Centro - CEP 38010-270 - (34) 3315-1654  
Uberlândia: Av. Belarmino Cotta Pacheco, 177, sala 04 - Santa Mônica - CEP 38408-168 - (34) 3224-6115