

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 24265.530014 6 87690000019404

Valor R\$: 194,04

Recibo do pagador

	756-0	75691.40309 01064.397100 24265.530014 6 87690000019404
--	--------------	---

Local do pagamento	Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	4030 / 0643971

Beneficiário: Proagir - Seguro de Vida em Grupo	CNPJ: 34.002.229/0001-87	Noosso número 0242655-3
--	---------------------------------	-----------------------------------

Data do documento	Nr. do documento	Vencimento	(=)Valor do documento
29/09/2021	360396	VENCIMENTO ORIGINAL: 10/10/2021	194,04

(-)Descontos	(-)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

Demonstrativo

Autenticação mecânica

ATESTO

Rubiana Rosany S. Soares 105.252.486-92
Amia Conceição Soares 842.625.166-87

Corte na linha pontilhada

	756-0	75691.40309 01064.397100 24265.530014 6 87690000019404
--	--------------	---

Local do pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	VENCIMENTO ORIGINAL: 10/10/2021

Beneficiário: Proagir - Seguro de Vida em Grupo	CNPJ: 34.002.229/0001-87	Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 4030 / 0643971
--	---------------------------------	---

Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Noosso número
29/09/2021	360396	DM	NAO	29/09/2021	0242655-3

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			194,04

*Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)***SEGURO DE VIDA EM GRUPO 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 10/10/2021(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 09/2021)

(-)Descontos
(-)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

*Esse*



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.518.821/0004-05
Nome:	ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII
Conta de débito:	1639 003 00005238-0

Representação numérica do código de barras:	75691.40309 01064.397100 24265.530014 6 87690000019404
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
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 EDUC JOAO XXIII
CPF/CNPJ:	16.518.821/0004-05

Data do Vencimento:	10/10/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	04/10/2021
Valor Nominal do Boletto:	194,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	194,04
Valor Pago (R\$):	194,04

Data/hora da operação:	04/10/2021 14:35:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	077644681
Chave de segurança:	3J9428GR2FE30J3F

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**EMPREGADOS ATIVOS NO SEGURO DE VIDA EM GRUPO**

CONTRIBUINTE: 935 - ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII - IRMA ELVIRA

Data: 04/10/2021

CNPJ: 16.518.821/0004-05

Código	Nome	CPF	Início	Valor R\$	Vigência
214571	ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES	029*****64	01/07/2020	9,24	09/2021
7774	ANGELA MARIA DE LIMA	032*****13	01/06/2019	9,24	09/2021
254745	CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA	046*****88	01/03/2020	9,24	09/2021
56975	DAIANE DIAS DA SILVA	072*****66	01/09/2017	9,24	09/2021
56981	EDILEIA PEREIRA RODRIGUES	708*****15	01/09/2017	9,24	09/2021
56984	ELIZETE AMARO QUINTAS	616*****87	01/09/2017	9,24	09/2021
254746	ELIZETE VIERIA DE FRANCA	060*****43	01/03/2020	9,24	09/2021
7820	EVA VENCESLAU CUSTODIO	894*****68	01/04/2017	9,24	09/2021
56995	JESSICA LARA DE NASCIMENTO	114*****70	01/03/2017	9,24	09/2021
56997	LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA	058*****39	01/09/2017	9,24	09/2021
33436	MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA	057*****25	01/05/2021	9,24	09/2021
56959	MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA	012*****02	01/09/2017	9,24	09/2021
56953	MARIA EUGENIA ALVES	556*****87	01/09/2017	9,24	09/2021
215450	NATHALIA DANIELLE DE OLIVEIRA SILVA	144*****30	01/08/2019	9,24	09/2021
56963	NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA	942*****04	01/09/2017	9,24	09/2021
56996	NORVINDA ANDRADE DE RESENDE	936*****68	01/04/2017	9,24	09/2021

56999	PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA	002*****73	01/03/2018	9,24	09/2021
56979	SANDRA PATRICIO DA SILVA	864*****87	01/02/2019	9,24	09/2021
57002	SONIA CONCEICAO SOARES	842*****87	01/02/2019	9,24	09/2021
56973	VERONICA FERNANDES NOGUEIRA	115*****04	01/09/2017	9,24	09/2021

Total de empregados por prêmio		
Prêmio	Valor total	Total de empregados
16000.00	R\$ 194,04	21
	R\$ 194,04	21



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

SINTIBREF- MG

MEMBRO:

CEAS-MG • CMAS: Contagem e Juiz de Fora • CEDCA-MG • CMDCA: Juiz de Fora e Uberaba • URCMAS Zona da Mata • FDDCA • FNAS



Circular 002/2021

Janeiro de 2021

Às Instituições Benéficas, Religiosas e Filantrópicas e seus respectivos empregados,

Ref.: Seguro de Vida em Grupo – CCT 2021

Prezados,

O SINTIBREF-MG vem por meio deste, informar que o Seguro de Vida em Grupo previsto no Termo Aditivo à Convenção Coletiva de Trabalho da categoria passou por alterações em 2021, que visam torná-lo mais completo e adequado a demanda de nossos representados.

O valor mensal do seguro de vida em grupo para o ano de 2021 é de **R\$ 9,24 (nove reais e vinte quatro centavos)**.

Ficam mantidas as coberturas no seguro de vida em grupo, inclusive aquelas destinadas a doenças graves quais sejam: **Neoplasia, cardíaca, AVC, cegueira, Glaucoma, Respiratório, Alzheimer, Renal, Parkinson, Esclerose**.

As demais alterações da CCT 2021, inclusive a cláusula completa do Seguro de Vida em Grupo, podem ser visualizadas na íntegra em nosso site: www.sintibref-minas.org.br.

Agradecemos a confiança de sempre, esperamos continuar oferecendo aos representados, através dos benefícios, melhores condições de vida e trabalho. Solicitamos que as informações acima sejam socializadas entre os empregados da estimada entidade para amplo conhecimento de todos.

Dúvidas e esclarecimentos entrem em contato: (31) 34238686/ 3442-1300 | 3297-5353.

Atenciosamente,

Equipe SINTIBREF-MG

Sintibref-MG