

**Empregador:** IRMAOS ALCANTARA E CIA LTDA**CNPJ/CPF:** 25.629.809/0006-12**Data Emissão:** 09/05/2022 10:40**Este boleto destina-se ao pagamento do Benefício Social Familiar de seus trabalhadores****Entidade Patronal:** SINDIPOSTO-GO - 00.799.213/0001-25**Entidade Laboral:** SINPOSPETRO-GO - 11.031.114/0001-15**Período de amparo:** 01/05/2022 A 31/05/2022**Vencimento:** 10/05/2022**Cláusula Nº:** 15**BSF Nº:** CCT 2019 - POSTO COMB.-ITUMBIARA E REG.GO-SINDIPOSTO-SINPOSPETRO GO - 466/4**Nº de Registro no M.T.E:** MR040459/2019**Trabalhadores amparados:** 7 Ativo | 0 Afastado +12m**Segmento:** POSTO DE COMBUSTIVEL E SERVIÇOS COLIGADO**Resumo das informações utilizadas no preenchimento do boleto**

BSF Nº:	Patronal:	Laboral:	Segmento:	Qtd.	BSF Nº:	Patronal:	Laboral:	Segmento:	Qtd.
466/4	SINDIPOSTO-GO	SINPOSPETRO-GO	POSTO DE COMBUSTIVEL E SERVIÇOS COLIGADO	7					
Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras, estando ciente que a declaração de fato inverídico, com a finalidade de fraude, pode vir a constituir crime na forma da lei. O descumprimento da cláusula em decorrência de negligência, imperícia ou imprudência de prestador de serviços (administradores e/ou contabilistas), implicará na responsabilidade civil daquele que der causa ao descumprimento, conforme artigos 186, 927, 932, III e 933, do Código Civil Brasileiro.									
<b>Responsável pelas informações acima:</b> Camila Lopes Miranda dos Santos					<b>CPF do responsável:</b> 11916361609				

**Informações**

Este documento refere-se ao custeio do Benefício Social Familiar previsto em Acordo ou Convenção Coletiva, legalmente registrado e homologado junto ao Ministério do Trabalho e Emprego.

Os trabalhadores e empresas farão jus aos benefícios definidos pelas Entidades Sindicais, do 1º (primeiro) ao último dia do mês, devendo este ser quitado impreterivelmente até o dia do vencimento estabelecido no Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho.

Os comunicados e solicitações de benefícios sociais deverão ser efetuados através do site [www.beneficiosocial.com.br](http://www.beneficiosocial.com.br), de acordo com os prazos previstos no Manual de Orientações e Regras sob pena do empregador ser responsabilizado pecuniariamente.

O não pagamento deste boleto na data pactuada pelas Entidades Sindicais Convenientes, ou o recolhimento inferior ao devido, implicará ao empregador às sanções previstas em Acordo ou Convenção Coletiva de trabalho e no Manual de Orientações e Regras.

A critério das Entidades Convenientes, os valores devidos e não pagos serão passíveis de acréscimo de multa, juros e demais penalidades previstas, bem como, inclusão do nome nos órgãos de proteção ao crédito (SCPC, SERASA e outros), e demais medidas judiciais cabíveis para cumprimento da norma legal.

**Banco Itaú S.A.****| 341-7 |**

34191.09321 92230.910272 74878.070007 1 89810000015911

Cedente <b>Benefício Social Familiar</b>		CPF/CNPJ <b>18679897000197</b>	Agência/Código do Cedente <b>0277 / 48780-7</b>	Vencimento <b>10/05/2022</b>
Sacado <b>IRMAOS ALCANTARA E CIA LTDA</b>		Nº documento <b>8082116</b>		Nosso número <b>109/32922309-1</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>159,11</b>	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>159,11</b>

Autenticação mecânica

**Banco Itaú S.A.****| 341-7 |**

34191.09321 92230.910272 74878.070007 1 89810000015911

Local de pagamento <b>Pagamento em qualquer Banco.</b>						Vencimento <b>10/05/2022</b>
Cedente <b>Benefício Social Familiar</b>						Agência/Código cedente <b>0277 / 48780-7</b>
Data do documento <b>09/05/2022</b>		Nº documento <b>8082116</b>		Espécie <b>NÃO</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data processamento <b>09/05/2022</b>
Uso do banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>159,11</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  <b>ESTE DOCUMENTO É PARA CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO POR CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO. CASO NECESSÁRIO LIGUE DDG0800 773 3738 OU 0800 580 3738</b>  <b>EM CASO DE DESCUMPRIMENTO O EMPREGADOR AQUI CARACTERIZADO FICA SUJEITO AS PENALIDADES PREVISTAS NA CCT E NO ITEM 6.5 "SANÇÕES PACTUADAS" DO MANUAL DE ORIENTAÇÃO E REGRAS.</b>  <b>EM CASO DE INADIMPLÊNCIA DESTA, O NOME DO EMPREGADOR PODERÁ SER INCLUSO NOS ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO.</b>						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado <b>159,11</b>
Sacado <b>IRMAOS ALCANTARA E CIA LTDA</b>						Cód. Baixa

Sacador/Av lista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**Empregador:** IRMAOS ALCANTARA E CIA LTDA

**CNPJ/CPF:** 25.629.809/0006-12

**Data Emissão:** 09/05/2022 10:40

**Este boleto destina-se ao pagamento do Benefício Social Familiar de seus trabalhadores**

**Entidade Patronal:** SINDIPOSTO-GO - 00.799.213/0001-25

**Entidade Laboral:** SINPOSPETRO-GO - 11.031.114/0001-15

**Período de amparo:** 01/05/2022 A 31/05/2022

**Vencimento:** 10/05/2022

**Cláusula Nº:** 15

**BSF Nº:** CCT 2019 - POSTO COMB.-ITUMBIARA E REG.GO-SINDIPOSTO-SINPOSPETRO GO - 466/4

**Nº de Registro no M.T.E:** MR040459/2019

**Trabalhadores amparados:** 7 Ativo | 0 Afastado +12m

**Segmento:** POSTO DE COMBUSTIVEL E SERVIÇOS COLIGADO

**Linha Digitável:** 34191.09321 92230.910272 74878.070007 1 89810000015911

Item	CPF	Nome	Situação	Item	CPF	Nome	Situação
1	166.358.476-18	DHOMINY GABRIEL LIMA BASTOS	Normal	2	031.836.016-05	ERMIRO GONÇALVES LEITE	Normal
3	015.085.573-73	JOSE NORMANDO FERREIRA FEITOSO	Normal	4	052.761.161-13	PERSIO ROBLES DE CESARO FILHO	Normal
5	449.970.861-34	WALCY ANTONIO DA COSTA	Normal	6	709.065.791-47	WILSON MARTINS DE CARVALHO	Normal
7	771.326.611-91	WISNER SOM GOMES DE CARVALHO	Normal	Fim da listagem de TRABALHADORES, total de 7 TRABALHADORES.			

SACADO: IRMAOS ALCANTARA E CIA LTDA N. DOCUMENTO: 8082116  
CNPJ: 25629809000612 RECNUM: 387161  
VIGÊNCIA: 01/05/2022 A 31/05/2022 / FOLHA DE PAGAMENTO / BASE DE DADOS: 04/2022  
IDENTIFICAÇÃO DE BOLETO ANEXO: 109/32922309-1  
LINHA DIGITÁVEL: 34191.09321 92230.910272 74878.070007 1 89810000015911  
.....N.: 466 / POSTO COMB.-ITUMBARA E REG.GO-SINDIPOSTO-SINPOSPETRO GO.....  
VENCIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO.....10/05/2022  
TOTAL DE SEGURADOS.....7  
CUSTO POR SEGURADO.....R\$ 3,73  
TOTAL A PAGAR PELO SEGURO.....7x R\$ 3,73 = R\$ 26,11  
APÓLICE N.: / SUBGRUPO: / SEGURADORA: MBM Seguros  
DATA EMISSÃO.....09/05/2022 10:40

Mediante a quitação do boleto Nr. 34191.09321 92230.910272 74878.070007 1 89810000015911 anexo – BSF, na data de vencimento original indicada, o sub estipulante acima descrito estará segurado pela apólice e cobertura aqui mencionadas, desde que todos os segurados relacionados e impressos no anexo 01 – SEG, estejam em perfeitas condições de saúde para o trabalho e devidamente registrados, conforme CLT em vigor.

## DESCRIPTIVO DAS COBERTURAS

Para lisura do processo, segue abaixo trechos retirados da proposta de contratação de seguro disponível no link: <https://boleto.bsfonline.com.br/manual/proposta-de-seguro-03.pdf>

<b>DADOS DA SEGURADORA</b>																
Razão Social Starr International Brasil Seguradora S.A	CNPJ 17.341.270/0001-69															
CNP 01311-000	Código SUSEP 04928															
Endereço Avenida Paulista	Complemento 14 andar															
Nome do Produto Seguro de Pessoas Coletivo	Processo SUSEP 15414.900319/2017-07															
Grupo e Ramo Vida em Grupo	Data de Emissão 21/02/2022															
Número da Proposta 20220045																
<b>DADOS DA CORRETORA</b>																
Razão Social DISCICOLI CORRETORA DE SEGUROS	CNPJ 40.752.223/0001-20															
CNP 01311-000	Código SUSEP 212129175															
<b>DADOS DO SUB-ESTIPULANTE</b>																
Razão Social Discicoli Sudacube Convênios Eireli	CNPJ 27.794.749/0001-04															
Ramo de Atividade 66.29	Atividades auxiliares dos seguros, da prev complementar e dos planos de saúde não especificadas anteriormente															
<b>DADOS DO SUB-ESTIPULANTE</b>																
Razão Social Sindicato das empresas de Lava-Jato e de empresas de estacionamento no estado de Goiás - Sindistarjato-Go	CNPJ 24.408.617/0001-09															
Ramo de Atividade 94.20	Atividades de organizações sindicais															
<b>DADOS DO SUB-ESTIPULANTE</b>																
Razão Social Sindicato dos empregados em postos de serviços de combustíveis e derivados de petróleo no estado de Goiás	CNPJ 11.031.114/0001-15															
Ramo de Atividade 94.20	Atividades de organizações sindicais															
<b>DADOS DO SEGURO</b>																
Este seguro tem por objetivo garantir o pagamento de uma indenização ou reembolso ao próprio segurado ou aos seus beneficiários, na ocorrência de um dos eventos cobertos pelas garantias contratadas, exceto se decorrentes de riscos excluídos e desde que respeitadas as condições contratuais.																
<b>COBERTURAS</b>																
	<table border="1"><thead><tr><th>TITULAR</th><th>CÔNJUGE</th><th>FILHOS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Cobertura de Morte</td><td>R\$ 21.000,00</td><td>Não Há</td></tr><tr><td>Cobertura de Morte Acidental</td><td>R\$ 21.000,00</td><td>Não Há</td></tr><tr><td>Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente - Até</td><td>R\$ 21.000,00</td><td>Não Há</td></tr><tr><td>Prêmio Mensal Individual</td><td>R\$ 3,73</td><td>-</td></tr></tbody></table>	TITULAR	CÔNJUGE	FILHOS	Cobertura de Morte	R\$ 21.000,00	Não Há	Cobertura de Morte Acidental	R\$ 21.000,00	Não Há	Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente - Até	R\$ 21.000,00	Não Há	Prêmio Mensal Individual	R\$ 3,73	-
TITULAR	CÔNJUGE	FILHOS														
Cobertura de Morte	R\$ 21.000,00	Não Há														
Cobertura de Morte Acidental	R\$ 21.000,00	Não Há														
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente - Até	R\$ 21.000,00	Não Há														
Prêmio Mensal Individual	R\$ 3,73	-														

E, por estarem assim, justas e contratadas, as PARTES firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, conforme assinaturas a seguir.

São Paulo, 21 de fevereiro de 2022.

STARR INTERNATIONAL BRASIL SEG S.A.

Por (Assinatura e carimbo):  
Cargo:

Alexandre Cesar Discicoli  
DISCICOLI CORRETORA DE SEGUROS  
CNPJ: 40.752.223/0001-20

Por (Assinatura e Carimbo):  
Cargo:

TESTEMUNHAS:

Nome:

RG:

CPF:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM POSTOS DE

SERVÇOS DE COMBUSTÍVEIS E DERIVADOS DE

PETRÓLEO NO ESTADO DE GOIÁS

Por (Assinatura e Carimbo):

Cargo:

SINPOSPETRO-GO  
Sindicato dos Empregados em Postos de Serviços de  
Combustíveis e Derivados de Petróleo no Estado de Goiás  
Rua 810 Qd. 929 Lt. 23  
Vila Colomar Natal e Silva - Goiânia - GO  
Fone: (62) 3225-4054  
RG: MTE 005.544  
CNPJ: 11.031.114/0001-15

Nome:

RG:

CPF:

### Inadimplência:

O não pagamento do boleto bancário anexo, na data original indicada, acarreta perda dos direitos contratados neste certificado, desde a 0:00 h do primeiro dia de vigência até à 00:00 h do dia seguinte a efetiva quitação.

Caso a empresa pague o seguro por quantia inferior de empregados do que a relacionada na folha de pagamento solicitada como base de dados, a indenização poderá ser negada, ou reduzida na mesma proporção. Caso a empresa pague o seguro por uma quantidade superior do que o devido, terá o prazo de 10 dias corridos, após o fim da vigência deste certificado, para solicitar o reembolso, uma vez que após esta data os valores serão repassados aos órgãos e instituições competentes.

### Disposições Legais:

Por ser este um seguro mensal, a corretora e ou seguradora, se reservam o direito de, a qualquer momento não aceitar a continuidade deste seguro, por considerar aumento do risco ou situação cadastral irregular do sub estipulante.

As informações dos segurados contidas neste certificado são de inteira responsabilidade do sub estipulante, uma vez que o cadastramento dos segurados no anexo 01- SEG, em nosso sistema, é feito pelo sub estipulante, e o prazo para restituição em caso de pagamento indevido é até o terceiro dia útil do mês seguinte ao pagamento do boleto na rede bancária, após este período não caberá restituição.

Art. 766. Se o segurado, por si ou por seu representante, fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou na taxa do prêmio, perderá o direito a garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido.

Para efeitos legais o segurado descrito neste certificado figura como sub estipulante, o estipulante desta apólice junto à seguradora é o Sindicato dos Postos de Serviços e Derivados de Petróleo no Estado de Goiás – SINPOSPETRO-CNPJ: 11.031.114/0001-15, a corretora de seguros responsável é a VT Brasil Gestão de Benefícios e Corretora de Seguros Ltda. SUSEP 100458571, e a gestora de cobrança contratada pelas entidades para gerir os recursos é a Gestar – Assessoria a Entidades Sindicais, Assistenciais, Culturais e Filantrópicas para Gerenciamento de Planos de Amparo e Beneficentes Ltda, CNPJ: 18.679.897/0001-97.

As informações descritas neste certificado estão resumidas, as Condições Gerais completa e a Apólice Coletiva que regem este seguro estão disponíveis no site da corretora responsável.

A situação cadastral do corretor de seguros e da seguradora, podem ser consultadas no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

### DÚVIDAS E INFORMAÇÕES:

E-MAIL:

[vtbrasilgb@gmail.com](mailto:vtbrasilgb@gmail.com)

As informações aqui descritas estão resumidas. As Disposições Gerais que regem este seguro estão disponíveis na íntegra no site da corretora responsável. Recomendamos sua leitura para uma total compreensão do seguro:

**CERTIFICADO  
SEGURO DE VIDA EM GRUPO**


SACADO: IRMAOS ALCANTARA E CIA LTDA N. DOCUMENTO: 8082116  
 CNPJ: 25629809000612 RECNUM: 387161  
 VIGÊNCIA: 01/05/2022 A 31/05/2022 / FOLHA DE PAGAMENTO / BASE DE DADOS: 04/2022  
 IDENTIFICAÇÃO DE BOLETO ANEXO: 109/32922309-1  
 LINHA DIGITÁVEL: 34191.09321 92230.910272 74878.070007 1 89810000015911  
 .....N.: 466 / POSTO COMB.-ITUMBIARA E REG.GO-SINDIPOSTO-SINPOSPETRO GO.....  
 VENCIMENTO DO BOLETO BANCARIO.....10/05/2022  
 TOTAL DE SEGURADOS.....7  
 CUSTO POR SEGURADO.....R\$ 3,73  
 TOTAL A PAGAR PELO SEGURO.....7x R\$ 3,73 = R\$ 26,11  
 APÓLICE N.: / SUBGRUPO: / SEGURADORA: MBM Seguros  
 DATA EMISSAO.....09/05/2022 10:40

Item	CPF	Nome	Situação	Item	CPF	Nome	Situação
1	16635847618	DHOMINY GABRIEL LIMA BASTOS	Normal	2	03183601605	ERMIRO GONÇALVES LEITE	Normal
3	01508557373	JOSE NORMANDO FERREIRA FEITOSO	Normal	4	05276116113	PERSIO ROBLES DE CESARO FILHO	Normal
5	44997086134	WALCY ANTONIO DA COSTA	Normal	6	70906579147	WILSON MARTINS DE CARVALHO	Normal
7	77132661191	WISNER SOM GOMES DE CARVALHO	Normal	Fim da listagem de TRABALHADORES, total de 7 TRABALHADORES.			