



# SIEMACO

## SINDICATO DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONSERVAÇÃO DE LONDRINA

Rua Sergipe, 1040 - Centro - Fone: 43 3321-4718 - Fax: 43 3321-4718  
86.020-320 - LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

Empresa: 90801 - DGX TERCEIRIZACAO LTDA  
Endereço: RUA CAETES, 192 - VILA MATARAZZO - LONDRINA - PR  
Data de Emissão: 22/05/2023  
Data de Vencimento: 10/06/2023

Referência: 05/2023 Página 2  
Nr. do Documento: 08540010775  
Nosso Número: 14/000008540010775-3  
Cód. Beneficiário: 0369/826736-7

### Resumo:

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Funcionários Filiados:                | 9          |
| Assoc. em Auxílio-Doença/Maternidade: | 0          |
| Mensalidades a serem pagas:           | 9          |
| Total Associados SIEMACO-Saúde:       | 6          |
| Assoc. com SIEMACO-Saúde em Auxílio:  | 0          |
| SIEMACO-Saúde a ser pago:             | 6          |
| Convênios Farmácia a serem pagos:     | 0          |
| Convênios Ótica a serem pagos:        | 0          |
| Convênios Odontológico a serem pagos: | 0          |
| Convênios Social a serem pagos:       | 1          |
| Total de Mensalidades:                | R\$ 414,18 |
| Total SIEMACO-Saúde (Associado):      | R\$ 453,00 |
| Total de Convênios Farmácia:          | R\$ 0,00   |
| Total de Convênios Ótica:             | R\$ 0,00   |
| Total de Convênios Odontológico:      | R\$ 0,00   |
| Total de Convênios Social:            | R\$ 100,00 |
| Custo Bancário:                       | R\$ 3,70   |

**Valor Total: R\$ 970,88**

NOS CASOS DE EXCLUSÕES, AFASTAMENTOS E DESLIGAMENTOS DE ASSOCIADOS SERÁ ACEITO ATÉ O DIA 20 DE CADA MÊS. APÓS ESTA DATA, SOMENTE PARA O PRÓXIMO MÊS.

### Informações, dúvidas, esclarecimentos.

Comunique-se diretamente com os departamentos responsáveis pelos emails e telefones.

#### FEACONSPAR

Guias de Recolhimentos : Contribuição Sindical, Contribuição Assistencial, Fundo de Formação.

Email: cobranca@siemaco.org.br Fone : (41)-3304-2435

#### COBRANÇA

Pagamento de boletos de sócios, certidões e cadastro de empresas.

Email: cobranca@siemacolondrina.org.br Fone : (43)-3026-4538

#### CADASTRO

Inclusão e exclusão de sócios, afastamentos e relação do Trabalhador Geral.

Email: cadastro@siemacolondrina.org.br Fone : (43)-3026-4538

#### SAÚDE

Consultas Médicas Eletivas, Consultas Odontológicas, Cobertura de Exames Central de Consultas.

Email: saude@siemacolondrina.org.br Fone : (43)-3321-4718

#### JURÍDICO

Informações Trabalhistas, Homologações, acordos coletivos C.C.T., Piso salarial e Auxílio Funeral (UPS).

Email: juridico@siemacolondrina.org.br Fone : (43)-3026-4538

#### OUVIDORIA

Sugestões, elogios e insatisfações.

Email: ouvidoria@siemacolondrina.org.br Fone : (43)-9153-0566

Autenticação Mecânica

Sr. Caixa, favor não receber valor parcial

**CAIXA** | 104-0 | 10498.26736 67000.100841 54001.077525 7 93770000097088

|   |                   |               |                    |                       |                                  |
|---|-------------------|---------------|--------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Local de Pagamento  |                   |               |                    |                       | Vencimento                       |
| <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>                                       |                   |               |                    |                       | <b>10/06/2023</b>                |
| Beneficiário: SIND. DOS EMPREG. EM EMP. DE ASSEIO E CON   |                   |               | 80.919.624/0001.46 |                       | Agência / Código do Beneficiário |
| RUA SERGIPE, 1040 SL 13 - 86020-320 - LONDRINA - PR   |                   |               |                    |                       | <b>0369/826736-7</b>             |
| Data do Documento   | Nr. do Documento  | Espécie DOC   | Aceite             | Data do Processamento | Nosso Número                     |
| 22/05/2023  | 08540010775       | DM            | N                  | 22/05/2023            | 14/000008540010775-3             |
| Uso do Banco  | Carteira          | Espécie Moeda | Qtde Moeda         | xValor                | (=) Valor do Documento           |
|   | RG                | R\$           |                    |                       | <b>970,88</b>                    |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  |                   |               |                    |                       | (-) Desconto                     |
| Após o vencimento cobrar multa de R\$ 414,18 acrescido de juros de 1% ao mês mais correção monetária. |                   |               |                    |                       | (-) Outras Deduções/Abatimentos  |
| <b>Protestar após 05 (cinco) dias corridos do vencimento.</b>   |                   |               |                    |                       | (+) Mora/Multa/Juros             |
| Total de Mensalidades:  | R\$ 414,18        |               |                    |                       | (+) Outros Acréscimos            |
| Total SIEMACO-Saúde (Associado):  | R\$ 453,00        |               |                    |                       | (=) Valor Cobrado                |
| Total de Convênios Farmácia:  | R\$ 0,00          |               |                    |                       |                                  |
| Total de Convênios Ótica:   | R\$ 0,00          |               |                    |                       |                                  |
| Total de Convênios Odontológico:  | R\$ 0,00          |               |                    |                       |                                  |
| Total de Convênios Social:  | R\$ 100,00        |               |                    |                       |                                  |
| Custo Bancário:   | R\$ 3,70          |               |                    |                       |                                  |
| <b>Valor Total:</b>   | <b>R\$ 970,88</b> |               |                    |                       |                                  |
| Pagador: DGX TERCEIRIZACAO LTDA - Cód.: 90801   |                   |               |                    |                       | CPF/CNPJ: 20.596.423/0001-23     |
| RUA CAETES, 192 - VILA MATARAZZO - LONDRINA   |                   |               |                    |                       | UF: PR CEP: 80263-300            |
| Sacador/Avalista:   |                   |               |                    |                       | CPF/CNPJ:                        |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

