

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:52:23
281802818 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S D SAVIO
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 59.433-4
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087592615662369001010003513530000026320

BENEFICIARIO:

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI

NOME FANTASIA:

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI

CNPJ: 19.112.659/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI

CNPJ: 19.112.659/0001-68

PAGADOR:

CRECHE COMUNITARIA SAO DOMINGO

CNPJ: 18.258.640/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.001
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	263,20
VALOR COBRADO	263,20

=====

NR.AUTENTICACAO	2.35C.5C0.849.A10.656
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG441778 GILBERTO GARCIA LOREDO DE ANDRADE.

BENEFICIÁRIO:
WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)
MINISTRO OROZIMBO NONATO 442 SALA 701, VILA DA SERRA
NOVA LIMA/MG — 34.006-053

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Cliente CRECHE COMUNITARIA SAO DOMINGOS SAVIO (CNPJ: 18.258.640/0001-61)		Data de Vencimento 10/02/2026	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00759261-5		Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 75926.156623 69001.010003 5 13530000026320**

Local do Pagamento					Vencimento 10/02/2026	
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	
Data Documento 06/02/2026	Nº do Documento 0000759261	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/02/2026	Nosso Número 109/00759261-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento R\$ 263,20	
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: - - Competência: 02/2026 Valor da mensalidade: R\$ 263.20 Valor da coparticipação: R\$ 0					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CRECHE COMUNITARIA SAO DOMINGOS SAVIO (CNPJ: 18.258.640/0001-61) R CUBATAO, 360, , MONTE CASTELO CONTAGEM/MG — 32.285-170						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 10 / 02 / 26
DANIELLE PEREIRA
MG - 12.657-658

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 10 / 02 / 26
LUIZ F. M. V.
MG 9141323

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS

Empresa: 07792 - CRECHE COMUNITARIA SAO DOMINGOS SAVIO

Familia: 32399-00012 - ACIONE ORDALIA FERREIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00012-00	ACIONE ORDALIA FERREIRA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 32399-00002 - ANDREIA PEREIRA QUEIROZ DE PAULA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00002-00	ANDREIA PEREIRA QUEIROZ DE PAULA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 32399-00014 - DANIELLA DIAS LOPES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00014-00	DANIELLA DIAS LOPES	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 32399-00008 - DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00008-00	DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 32399-00005 - FERNANDA POLICARPO DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00005-00	FERNANDA POLICARPO DOS SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 32399-00006 - GILMARA DAS GRACAS PEREIRA ROCHA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00006-00	GILMARA DAS GRACAS PEREIRA ROCHA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 32399-00016 - GRACIELA ZELIA ROCHA BATISTA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00016-00	GRACIELA ZELIA ROCHA BATISTA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 32399-00013 - GUSTAVO MICHAEL ALVES DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00013-00	GUSTAVO MICHAEL ALVES DOS SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 32399-00007 - JULIANA CRISTINA RIBEIRO DE LIMA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00007-00	JULIANA CRISTINA RIBEIRO DE LIMA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 32399-00010 - LUCILENE RODRIGUES DA CRUZ

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00010-00	LUCILENE RODRIGUES DA CRUZ	ODONTOPREV	R\$ 18.80
				Total por familia: R\$ 18.80
Familia: 32399-00009 - NAIR PEREIRA CARDOSO				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00009-00	NAIR PEREIRA CARDOSO	ODONTOPREV	R\$ 18.80
				Total por familia: R\$ 18.80
Familia: 32399-00004 - NILCILENE APARECIDA DE ANDRADE TOLENTINO				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00004-00	NILCILENE APARECIDA DE ANDRADE TOLENTINO	ODONTOPREV	R\$ 18.80
				Total por familia: R\$ 18.80
Familia: 32399-00015 - NILMA DAS DORES MIRANDA RAMOS				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00015-00	NILMA DAS DORES MIRANDA RAMOS	ODONTOPREV	R\$ 18.80
				Total por familia: R\$ 18.80
Familia: 32399-00011 - SIMONE ELIZABETH DA ROCHA				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000759261	32399-00011-00	SIMONE ELIZABETH DA ROCHA	ODONTOPREV	R\$ 18.80
				Total por familia: R\$ 18.80
Titulares				14
Dependentes				0
Total Boletos				R\$ 263.20