

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:56
163301633 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO S NAZARE
AGENCIA: 1633-0 CONTA: 86.375-0

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087097730662369001010003111690000043740

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:

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

CNPJ: 23.241.854/0001-65

NR. DOCUMENTO	81.105
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/08/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	437,40
--------------------	--------

VALOR COBRADO	437,40
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.9A0.D7D.2EB.18E.7E0
-----------------	-----------------------

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.

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 INSTITUICAO NSRA NAZARE (CNPJ: 23.241.854/0001-65)		Data de Vencimento 10/08/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00709773-0	Autenticação Mecânica	

 **Banco Itaú S/A** | **341-7** | **34191.09008 70977.306623 69001.010003 1 11690000043740**

Local do Pagamento					Vencimento 10/08/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 29/07/2025	Nº do Documento 0000709773	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/07/2025	Nosso Número 109/00709773-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 437,40
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número NF: - - Competência: 08/2025 Valor da mensalidade: R\$ 437,40 Valor da coparticipação: R\$ 0					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUICAO NSRA NAZARE (CNPJ: 23.241.854/0001-65) R DESEMBARGADOR LUCIANO SOUZA LIMA, 59, , BELA VISTA CONTAGEM/MG — 32.010-300					Código de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima , informando o código de verificação.	Código de verificação 294E89FEE	Data/Hora da emissão 2025-08-01 - 09:00:47
	Natureza da operação ISSQN a Recolher	Número da Nota 502955

Prestador de Serviços

	WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA		
	MINISTRO OROZIMBO NONATO, 442, SALA 701, 702, 707, 708 E-OFFI VILA DA SERRA		
	CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL		
	CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68	Inscrição Municipal	131705668
	Email fiscal@dhisa.com.br	Inscrição Estadual	

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	INSTITUICAO NSRA NAZARE		
CPF/CNPJ	23.241.854/0001-65		
Endereço	R DESEMBARGADOR LUCIANO SOUZA LIMA 59, 59,		
Bairro	BELA VISTA		
Cep	32010300		
Cidade	CONTAGEM - MG - BRASIL		Inscrição Municipal
Email	ansnazare.ifa@gmail.com		Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/08/2025 - R\$ 447,50
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000709773 Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS/CSL (4%). Base de calculo para retencao na fonte do IR/PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 217,50

Serviço: 1712-ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
447,50	1,00	0,00	230,00	217,50	2,00	4,35	447,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 447,50

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	1,41	6,52	2,17	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	10,10	437,40	

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/09/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 635147, série: A, emitido em 01/08/2025



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS

Empresa: 00205 - INSTITUICAO NSRA NAZARE

Familia: 00205-00071 - ANA CAROLINE FERNANDES GOMES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00071-00	ANA CAROLINE FERNANDES GOMES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00087 - ANA GERALDA FERREIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00087-00	ANA GERALDA FERREIRA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00057 - ANA MARIA DOS SANTOS GERVASIO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00057-00	ANA MARIA DOS SANTOS GERVASIO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00064 - ANDREIA FERNANDES DE SOUZA SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00064-00	ANDREIA FERNANDES DE SOUZA SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00096 - ATILA DANIELLE DINIZ SANDES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00096-00	ATILA DANIELLE DINIZ SANDES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00068 - BARBARA ISABELA ALVES COELHO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00068-00	BARBARA ISABELA ALVES COELHO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00069 - BREND DA VALERIA ROCHA DE SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00069-00	BREND DA VALERIA ROCHA DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00091 - CLAUDILENE VIEIRA DE CASTRO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00091-00	CLAUDILENE VIEIRA DE CASTRO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00098 - CLEONICE MARTINS DOS SANTOS SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00098-00	CLEONICE MARTINS DOS SANTOS SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00089 - CRISTIANE APARECIDA DINIZ

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00089-00	CRISTIANE APARECIDA DINIZ	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00097 - DANIELE FERNANDES PEREIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00097-00	DANIELE FERNANDES PEREIRA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00070 - EDILENE GOMES SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00070-00	EDILENE GOMES SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00062 - EDMAR PRADO BARBOSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00062-00	EDMAR PRADO BARBOSA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00059 - ELAINE JAQUELINE LUANA PIMENTEL DA CRUZ

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00059-00	ELAINE JAQUELINE LUANA PIMENTEL DA CRUZ	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00100 - GESIELLE IZABEL ANDRADE LOPES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00100-00	GESIELLE IZABEL ANDRADE LOPES	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00102 - HELEN CRISTINA DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00102-00	HELEN CRISTINA DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00099 - ISABELA FONSECA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00099-00	ISABELA FONSECA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00074 - JAILSON ALVES DE SOUSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00074-00	JAILSON ALVES DE SOUSA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00067 - JANAINA SILVA DE ALMEIDA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00067-00	JANAINA SILVA DE ALMEIDA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
				Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 00205-00092 - KELLY CRISTINA ALVES RODRIGUES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
--------	--------------	------	-------	-------

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00092-00	KELLY CRISTINA ALVES RODRIGUES	ODONTOPREV	R\$ 17.90
Total por familia:				R\$ 17.90
Familia: 00205-00093 - MARIA APARECIDA DE SA				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00093-00	MARIA APARECIDA DE SA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
Total por familia:				R\$ 17.90
Familia: 00205-00090 - RUTH FERREIRA DE SOUZA				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00090-00	RUTH FERREIRA DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
Total por familia:				R\$ 17.90
Familia: 00205-00061 - SIMONE APARECIDA LOPES SOARES DE AQUINO				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00061-00	SIMONE APARECIDA LOPES SOARES DE AQUINO	ODONTOPREV	R\$ 17.90
Total por familia:				R\$ 17.90
Familia: 00205-00101 - TATIANA MIGUEL OLIVEIRA				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00101-00	TATIANA MIGUEL OLIVEIRA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
Total por familia:				R\$ 17.90
Familia: 00205-00084 - WEYBY TAINARA DE ALMEIDA ANDRADE				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000709773	00205-00084-00	WEYBY TAINARA DE ALMEIDA ANDRADE	ODONTOPREV	R\$ 17.90
Total por familia:				R\$ 17.90
Titulares				25
Dependentes				0
Total Boletos				R\$ 447.50