

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/02/2026 às 11:40:31

**Banco Receptor:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** CASA DE APOIO A CRIANCA C CONTAG

**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569381-3

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 34191.13530 00001.504010 90075.710156 6 26900101000

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341 **Código do ISPB:** 60701190

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI **CPF/CNPJ:** 19.112.659/0001-68

**Nome/Razão Social:** WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** CASA DE APOIO A CRIANCA C CONTAG **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50

**Data do Vencimento:** 10/02/2026

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 06/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 150.4

**Valor Calculado (R\$):** 150.4

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 150.4

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 06/02/2026 -

**Código da operação:** 59733941757

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

**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 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM PROJETO EDUCACIONAL 0432025 (CNPJ: 00.211.504/0001-50)		Data de Vencimento 10/02/2026	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00757101-5	Autenticação Mecânica	

**Itaú Banco Itaú S/A** | 341-7 | 34191.09008 75710.156623 69001.010003 1 13530000015040

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 27/01/2026	Nº do Documento 0000757101	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2026	Nosso Número 109/00757101-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento R\$ 150,40	
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\$ 150.40 Valor da coparticipação: R\$ 0					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM PROJETO EDUCACIONAL 0432025 (CNPJ: 00.211.504/0001-50) PAINEIRAS 1448, , ELDORADO CONTAGEM/MG — 32.310-400					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 527569281-3  
 Cheque: 59733941757  
 Contagem, 06 de fevereiro de 2026  
 Assinatura

Chave de Acesso da NFS-e  
3144805221911265900016800000001275926027416587002

Número da NFS-e  
12759

Competência da NFS-e  
01/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e  
04/02/2026 21:23:56

Número da DPS  
12759

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
04/02/2026 21:23:56



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 19.112.659/0001-68	<b>Inscrição Municipal</b> 131705668	<b>Telefone</b> (31) 3889-3030
<b>Nome / Nome Empresarial</b> WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA		<b>E-mail</b> registro@dhis.com.br	
<b>Endereço</b> MINISTRO OROZIMBO NONATO, 422, VILA DA SERRA		<b>Município</b> Nova Lima - MG	<b>CEP</b> 34006-053
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Não optante		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 00.211.504/0001-50	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> DAS PAINEIRAS, 1448, ELDORADO		<b>Município</b> Contagem - MG	<b>CEP</b> 32310-400

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

<b>Código de Tributação Nacional</b> 10.01.04 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de planos de sa...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Nova Lima - MG	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> PLANO ODONTOLÓGICO REFERENTE AO PERÍODO 02/2026: R\$ 150,40 NF REFERENTE AO BOLETO NUMERO DO DOCUMENTO: 0000757101 TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 127412012: ISSQN 2% PIS 0,65% COFINS/CSLL 4% BASE DE CALCULO PARA APURACAO DOS TRIBUTOS NOS TERMOS DA LEI 971898 R\$ 73,52 SEM RETENCAO DE TRIBUTOS NA FONTE.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de incidência do ISSQN</b> Nova Lima - MG	<b>Regime Especial de Tributação</b> Outros
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 150,40	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> R\$ 76,88	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> R\$ 73,52	<b>Alíquota Aplicada</b> 2,00%	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> R\$ 1,47

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

<b>IRRF</b> -	<b>CP Retido</b> -	<b>PIS/COFINS/CSLL Retidos</b> -	
<b>PIS Devido</b> R\$ 0,00	<b>COFINS Devido</b> R\$ 0,00	<b>Retenção do PIS/COFINS/CSLL</b> Não Retido	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 150,40	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Devidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 150,40

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

<b>Federais</b> 0,00 %	<b>Estaduais</b> 0,00 %	<b>Municipais</b> 2,00 %
---------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM PROJETO EDUCACIONAL 0432025  
 PLANO ODONTOLÓGICO

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Tipo	Ação
CRISTINA DE JESUS SILVA	064.867.926-80	16/09/1983	01/01/2026		TITULAR	Criar acesso para Empregado
GLEYSON DA SILVA MARTINS	115.062.156-70	02/04/1993	01/01/2026		TITULAR	Criar acesso para Empregado
JOSE MARIA DAMASCENO	039.383.986-98	20/08/1977	01/01/2026		TITULAR	Criar acesso para Empregado
KAIO LEANDRO ALVES DE SOUZA	140.461.596-26	08/03/2006	01/02/2026		TITULAR	Criar acesso para Empregado
NATALIA EVELIN BONIFACIO DOS REIS MARTINS	157.378.776-04	08/04/2002	01/01/2026		TITULAR	Criar acesso para Empregado
RAYSSA VICTORIA SILVA	168.871.426-00	28/05/2004	01/01/2026		TITULAR	Criar acesso para Empregado

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Tipo	Ação
STEFANY FREITAS DE PAULA	172.785.086-65	30/05/2006	01/01/2026		TITULAR	Criar acesso para Empregado
SULAMITA MARISA PRADO ABRANTES	562.169.206-34	14/01/1967	01/02/2026		TITULAR	Criar acesso para Empregado