

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emiss

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM
CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569365-1

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 34194.13530 00002.444010 90075.408126 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: SERVICO DE CONVIVENCIA 002 202 **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM **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 Bolet: 244.4 | Valor Calculado (R\$): 244.4 |
| Juros (R\$): 0 | Valor Pago (R\$): 244.4 |
| IOF (R\$): 0 | Identificação do Pagamento: |
| Multa (R\$): 0 | |

Data/hora da operação: 06/02/2026 -

Código da operação: 59733941761
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 SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022 (CNPJ: 00.211.504/0001-50) | | Data de Vencimento 10/02/2026 | Valor Cobrado |
| Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101 | Nosso Número 109/00754081-2 | Autenticação Mecânica | |

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 75408.126623 69001.010003 4 13530000024440**

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| 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 0000754081 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 27/01/2026 | Nosso Número 109/00754081-2 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 244,40 |
| 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\$ 244.40 Valor da coparticipação: R\$ 0 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022 (CNPJ: 00.211.504/0001-50) PAINEIRAS;1448, , ELDORADO CONTAGEM/MG — 32.310-400 | | | | | Código de Baixa |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Chave de Acesso da NFS-e

3144805221911265900016800000000810126021384501115



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

Número da NFS-e 8101 **Competência da NFS-e** 01/02/2026 **Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/02/2026 03:18:58

Número da DPS 8101 **Série da DPS** 900 **Data e Hora da emissão da DPS** 04/02/2026 03:18:58

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------|
| Código de Tributação Nacional 10.01.04 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de planos de sa... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Nova Lima - MG | País da Prestação - |
|---|--|---|-------------------------------|

Descrição do Serviço

PLANO ODONTOLÓGICO REFERENTE AO PERÍODO 02/2026: R\$ 244,40 NF REFERENTE AO BOLETO NÚMERO DO DOCUMENTO: 0000754081 TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 127412012: ISSQN 2% PIS 0,65% COFINS/CSLL 4% BASE DE CÁLCULO PARA APURAÇÃO DOS TRIBUTOS NOS TERMOS DA LEI 971898 R\$ 119,47 SEM RETENÇÃO DE TRIBUTOS NA FONTE.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|---|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Nova Lima - MG | Regime Especial de Tributação Outros |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 244,40 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções R\$ 124,93 | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN R\$ 119,47 | Alíquota Aplicada 2,00% | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado R\$ 2,39 |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 244,40 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00 | PIS/COFINS Devidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 244,40 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Federais 0,00 % | Estaduais 0,00 % | Municipais 2,00 % |
|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições.
Pago pela conta: 9365-1
Cheque: 59733941761
Contagem, 06 de Fevereiro de 2026

Assinatura



00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - SERVIÇO DE CONVIVENCIA 002/2022
 PLANO ODONTOLÓGICO

| Nome | CPF | Data Nascimento | Data de Início | Data de Fim | Tipo | Ação |
|--------------------------------|----------------|-----------------|----------------|-------------|---------|-----------------------------|
| ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA | 110.894.706-90 | 07/02/1983 | 01/07/2022 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| CINTIA DA COSTA SILVA | 039.709.466-38 | 26/01/1977 | 01/03/2025 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| DANIELLE DUARTE DE FREITAS | 037.450.756-25 | 11/01/1979 | 01/10/2025 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| DEISIELLE DOS SANTOS | 106.472.986-00 | 14/07/1993 | 01/01/2026 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| EDIRLENE BARBOSA PACHECO BRAGA | 013.824.966-05 | 31/03/1979 | 01/02/2026 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| EMANUELA INGRID PEREIRA SILVA | 109.426.076-27 | 05/01/1993 | 01/12/2023 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |

| Nome | CPF | Data Nascimento | Data de Início | Data de Fim | Tipo | Ação |
|-------------------------------------|----------------|-----------------|----------------|-------------|---------|-----------------------------|
| EVELLYN FERREIRA SILVA | 067.850.756-29 | 23/08/1982 | 01/07/2025 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA VENTURA | 087.894.146-08 | 26/02/1982 | 01/10/2025 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| PATRICIA LARA MEDEIROS | 035.745.386-77 | 14/01/1977 | 01/07/2025 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| ROSANGELA MARIA DE SOUZA FONSECA | 051.920.286-47 | 18/04/1979 | 01/02/2024 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| SAMARA ALINE SOUZA CARVALHO | 097.877.536-86 | 22/03/1989 | 01/05/2025 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| SANDRA SODRE DE SOUZA | 003.550.906-60 | 21/02/1974 | 01/08/2025 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| VANIA BRAGA NOGUEIRA | 569.670.556-15 | 13/06/1964 | 01/04/2023 | | TITULAR | Criar acesso para Empregado |