

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/09/2025 às 17:52:20

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:** 34191.12000 00002.148010 90071.929786 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:** 10/09/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/09/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 214.8**Valor Calculado (R\$):** 214.8**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 214.8**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 08/09/2025 -**Código da operação:** 52346942974**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 10/09/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00719297-8	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 71929.786623 69001.010003 1 12000000021480

Local do Pagamento					Vencimento 10/09/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 28/08/2025	Nº do Documento 0000719297	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/08/2025	Nosso Número 109/00719297-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 214,80
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 509795 - Competência: 09/2025 Valor da mensalidade: R\$ 214.80 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



imprimir



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

D5FA12C20

Data/Hora da emissão

2025-09-18 - 20:01:15

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

517059**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

SERVICO DE CONVIVENCIA 002/2022

CPF/CNPJ

00.211.504/0001-50

Endereço

PAINEIRAS;1448, 1448,

Bairro

ELDORADO

Cep

32310400

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

rh@casadeapoio.org.br

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/09/2025 - R\$ 214,80
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000719297 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\$ 99,48

Serviço:

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

Valor do Serviço (R\$)

214,80

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

115,32

Base de Cálculo(R\$)

99,48

Alíquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

1,99

Total(R\$)

214,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 214,80**Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

C.S.L.L(R\$)

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

214,80

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: 12/10/25
- Essa Nfse substitui a Nfse Numero: 509795





00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO 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
EMANUELA INGRID PEREIRA SILVA	109.426.076-27	05/01/1993	01/12/2023		TITULAR	Criar acesso para Empregado
EVELLYN FERREIRA SILVA	067.850.756-29	23/08/1982	01/07/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	068.849.736-50	14/05/1985	01/03/2023		TITULAR	Criar acesso para Empregado
LUCIANA SERGIO DE OLIVEIRA FRANCO	011.902.076-99	30/09/1976	01/07/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Tipo	Ação
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
VITORIA SOUSA ALVES	148.223.276-63	25/05/2000	01/09/2024		TITULAR	Criar acesso para Empregado