



JUSTIFICATIVA:

Para os devidos fins de Prestação de Contas, apresentamos a devida justificativa referente ao comprovante anexo, datado de 24/10/2024, no valor de R\$ 58,00. Esclarecemos que este valor corresponde ao pagamento da WIN ODONTO, pertinente. a Parceria 011/2018(Casa de Passagem) pago erroneamente pela parceria 013/2023(Proteção).

Ressaltamos que, ao identificarmos o equívoco, procedemos imediatamente com as medidas necessárias para correção, efetuando o reembolso correspondente a conta da parceria no dia 04/11/2024. Nosso compromisso com a transparência e a correta aplicação dos recursos públicos é absoluto, e estamos à disposição para fornecer quaisquer esclarecimentos adicionais que possam ser requeridos.

Sendo nada mais para o momento;

Contagem, 24 de outubro de 2024

Sirlene Vanderlei Campos

Coodernadora Administrativa

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO A CRIANCA C CONT
Conta de débito:	00893 1292 000577299005-1 <i>Projeção</i>

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 65104.516623 69001.010003 6 98650000005800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WIN ADMINISTRADORA B LTDA
Nome/Razão Social:	WIN ADMINISTRADORA B LTDA
CPF/CNPJ:	19.112.659/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DE PASSAGEM TC 11 2018
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO A CRIANCA C CONT
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50

Data do Vencimento:	10/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	58,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,16
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	59,16
Valor Pago (R\$):	59,16
Identificação do Pagamento:	ODONTO

Data/hora da operação: 24/10/2024 17:08:04

Código da operação: 098036304

Chave de segurança: NG5XNNMUC073K547

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

BENEFICIÁRIO:
WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS (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 PASSAGEM TC 11/2018 (CNPJ: 00.211.504/0001-50)		Data de Vencimento 10/10/2024	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00651045-1	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 65104.516623 69001.010003 6 98650000005800

Local do Pagamento					Vencimento 10/10/2024
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/09/2024	Nº do Documento 0000651045	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/09/2024	Nosso Número 109/00651045-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 58,00
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número NF: 444936 - Competência: 10/2024					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador CASA DE PASSAGEM TC 11/2018 (CNPJ: 00.211.504/0001-50) R PAINEIRAS, 1448, , ELDORADO CONTAGEM/MG — 32.310-400					(=) Valor Cobrado
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

C7AADA37F

Data/Hora da emissão

2024-10-01 - 14:35:25

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

444936

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

Email suporte@winadm.com.br

Inscrição Municipal

131705668

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

CASA DE PASSAGEM TC 11/2018

CPF/CNPJ

00.211.504/0001-50

Endereço

R PAINEIRAS 1448, 1448,
ELDORADO

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: 10/10/2024 - R\$ 58,00

NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000651045 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\$ 21,20

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\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
58,00	1,00	0,00	36,80	21,20	2,00	0,42	58,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 58,00

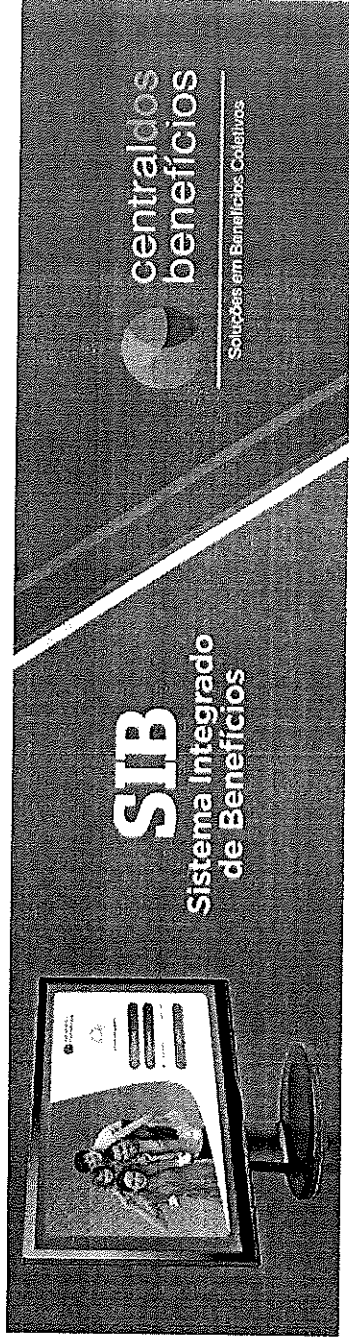
Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	58,00	

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: 12/11/24
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 577132, série: A, emitido em 01/10/2024





LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM OUTUBRO/2024
00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM CASA DE PASSAGEM TC 11/2018
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Ação
MARCO ANTONIO BERNARDES	078.006.646-43	08/10/1977	01/09/2019		Criar acesso para Empregado
MARILIA ROSANGELA BARCELOS	027.748.746-37	09/04/1970	01/02/2019		Criar acesso para Empregado
ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES	864.848.186-49	18/09/1973	01/02/2019		Criar acesso para Empregado

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 1292 / 000577606749-5	<i>C.P.</i>
Conta destino:	0893 / 1292 / 000577299005-1	<i>Reembolso</i>
Nome destinatário:	CASA DE APOIO A CRIANCA C CONT	
Quantidade de vezes:		
Valor:	R\$ 58,00	<i>Reembolso Wm</i>
Data de débito:	04/11/2024	
Data/hora da operação:	04/11/2024 16:28:27	
Código da operação: 056784091		
Chave de segurança: LTFV VXQU4F7Q2094		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



JUSTIFICATIVA:

Em atendimento à exigência de prestação de contas junto à Prefeitura de Contagem, informamos que, no dia 24 de outubro de 2024, foi realizado, de forma equivocada, o pagamento dos benefícios PROAGIR (Seguro de Vida) e WIN (odontológico), referentes à Parceria nº 011/2028 (Conta 7448-0), por meio da Parceria nº 013/2023 (Conta 8426-4).

Tais valores foram devidamente devolvidos ao erário, conforme comprovado nos respectivos lançamentos. Os juros gerados em decorrência do atraso no pagamento totalizaram R\$ 1,90, sendo R\$ 0,74 referentes ao benefício Proagir (Seguro de Vida) e R\$ 1,16 ao Win (odontológico). Esses valores estão integralmente ressarcidos, conforme demonstrado no comprovante de pagamento anexo.

Contagem, 24 outubro de 2024.

Sirlene Vanderlei Campos

Coodernadora Administrativa



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/07/2025 às 14:34:07

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0893 / 1292 / 000577298939-8

Conta Destino: 0893 / 1292 / 000577299005-1

Dados do Remetente

Nome: CASA DE APOIO A C C CONTAGEM

Valor: R\$ 1,90

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/10/2024

Código da Operação: 241712

Chave de Segurança: 68XTF4YHWP KYLFZY

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104