



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/11/2025 às 13:44:27

Odonto

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: CASA DE APOIO CRIAN CAR CONTAGEM
CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569376-7

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 34197.12610 00000.895010 90073.500306 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 CAREN **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: CASA DE APOIO CRIAN CAR CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50

Data do Vencimento: 10/11/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 07/11/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 89.5	Valor Calculado (R\$): 89.5
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 89.5
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 07/11/2025 -

Código da operação: 55234470562
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
0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492

Ouvidoria
0800 725 7474
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 APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM GARANTIR OPORTUNIDADES (CNPJ: 00.211.504/0001-50)		Data de Vencimento 10/11/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00735003-0	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 73500.306623 69001.010003 7 12610000008950**

Local do Pagamento					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 20/10/2028	Nº do Documento 0000735003	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/10/2025	Nosso Número 109/00735003-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 89,50
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 533182 - Competência: 11/2025 Valor da mensalidade: R\$ 89.50 Valor da coparticipação: R\$ 0					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM GARANTIR OPORTUNIDADES (CNPJ: 00.211.504/0001-50) PAINEIRAS,, ELDORADO CONTAGEM/MG — 32.310-400					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

E2ECE7FF1

Data/Hora da emissão

2025-11-03 - 14:08:23

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

533182

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 fiscal@dhisa.com.br

Inscrição Municipal

131705668

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM GARANTIR OPORTUNIDADES

CPF/CNPJ

00.211.504/0001-50

Endereço

PAINEIRAS, S,

Bairro

ELDORADO

Cep

32310400

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

coordenacao@casadeapoio.org.br

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

PLANO ODONTOLOGICO REFERENTE AO VENC: 10112025 R\$ 8950
NF REFERENTE AO BOLETO NUMERO DO DOCUMENTO: 0000735003 TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 127412012: ISSQN 2% PIS 065% COFINSCL 4% BASE DE CALCULO PARA RETENCAO NA FONTE DO IRPISCOFINSCLL NOS TERMOS DA LEI 971898 R\$ 4145

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\$)
89,50	1,00	0,00	48,05	41,45	2,00	0,83	89,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 89,50

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.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	89,50

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: 12/12/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 660005, série: A, emitido em 03/11/2025



Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições.
Pago pela conta: 9376-7
Cheque: 65234470562
Contagem, 07 de Novembro de 2025
Assinatura



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM NOVENBRO/2025
00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM (GARANTIR OPORTUNIDADES)
PLANO ODONTOLÓGICO

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Tipo	Ação
GLEYSON DA SILVA MARTINS	115.062.156-70	02/04/1993	01/12/2024	01/12/2025	TITULAR	Criar acesso para Empregado
MARIA DE LOURDES RODRIGUES ALVES	034.278.156-17	02/01/1972	01/04/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
NATALIA EVELIN BONIFACIO DOS REIS MARTINS	157.378.776-04	08/04/2002	01/12/2024	01/12/2025	TITULAR	Criar acesso para Empregado
RAYSSA VICTORIA SILVA	168.871.426-00	28/05/2004	01/12/2024	01/12/2025	TITULAR	Criar acesso para Empregado
STEFANY FREITAS DE PAULA	172.785.086-65	30/05/2006	01/03/2025	01/12/2025	TITULAR	Criar acesso para Empregado