

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 09/06/2025 às 11:36:06

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:** 34197.11080 00000.895010 90070.170436 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:** 10/06/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/06/2025 **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:** 04/06/2025 -**Código da operação:** 47717655127**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 CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM GARANTIR OPORTUNIDADES (CNPJ: 00.211.504/0001-50)	Data de Vencimento 10/06/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00701704-3	Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 70170.436623 69001.010003 7 11080000008950**

Local do Pagamento					Vencimento 10/06/2025	
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	
Data Documento 27/05/2025	Nº do Documento 0000701704	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2025	Nosso Número 109/00701704-3	
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: 493535 - Competência: 06/2025 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 CRIANÇA 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

23B7D7B36

Data/Hora da emissão

2025-06-02 - 11:03:22

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

493535

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, 1,

Bairro

ELDORADO

Cep

32310400

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Email

coordenacao@casadeapoio.org.br

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/06/2025 - R\$ 89,50)

NF Referente ao Boleto número do documento: 0000701704 Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS/CSL (4%). Base de cálculo para retenção na fonte do IR/PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 43,50

Serviço:

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

Valor do Serviço (R\$)

89,50

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

46,00

Base de Cálculo(R\$)

43,50

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

0,87

Total(R\$)

89,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 89,50

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\$)

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: 12/07/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 627590, série: A, emitido em 02/06/2025



Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições.

Pago pela conta: 9376-7

Cheque: 47717656127

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM JUNHO/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		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		TITULAR	Criar acesso para Empregado
RAYSSA VICTORIA SILVA	168.871.426-00	28/05/2004	01/12/2024		TITULAR	Criar acesso para Empregado
STEFANY FREITAS DE PAULA	172.785.086-65	30/05/2006	01/03/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado