

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 20:15:47

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.**Pagador Final / Efetivo****Nome:** CASA DE APOIO CONTAGEM**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569348-1**Histórico do Pagamento:****Representação numérica do código de barras:** 34191.12910 00000.537010 90074.286796 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 CARENT **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Pagador Final - Correntista****Nome Fantasia:** CASA DE APOIO CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Data do Vencimento:** 10/12/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/12/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 53.7**Valor Calculado (R\$):** 53.7**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 53.7**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 09/12/2025 -**Código da operação:** 56850942067**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 CRIANCA CARENTE DE CONTAGEMEMENDA FEDERAL0022025 (CNPJ: 00.211.504/0001-50)		Data de Vencimento 10/12/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00742867-9	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 74286.796623 69001.010003 1 12910000005370

Local do Pagamento					Vencimento 10/12/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/11/2025	Nº do Documento 0000742867	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2025	Nosso Número 109/00742867-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 53,70
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 543098 - Competência: 12/2025 Valor da mensalidade: R\$ 53.70 Valor da coparticipação: R\$ 0					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEMEMENDA FEDERAL0022025 (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

576135532

Data/Hora da emissão

2025-12-01 - 14:11:09

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

543098

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

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEMEMENDA
FEDERAL0022025

CPF/CNPJ

00.211.504/0001-50

Endereço

PAINEIRAS, S,

Bairro

ELDORADO

Cep

32310400

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

PLANO ODONTOLOGICO REFERENTE AO VENC: 10122025 R\$ 5370
NF REFERENTE AO BOLETO NUMERO DO DOCUMENTO: 0000742867 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\$ 2487

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\$)
53,70	1,00	0,00	28,83	24,87	2,00	0,50	53,70

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 53,70

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	53,70

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: 12/01/26
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 667801, série: A, emitido em 01/12/2025



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

Pago pela conta: 9348-1

Cheque: 56850942067

Contagem, 09 de dezembro de 2025

Assinatura



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM DEZEMBRO/2025
00.211.504/0001-50 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM EMENDA FEDERAL0022025
PLANO ODONTOLÓGICO

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Tipo	Ação
MARIANEI INACIO DA PAIXAO REIS	286.585.048-08	17/01/1980	01/06/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
MARISTANIA MARCELINO DOS SANTOS	708.251.576-68	09/11/1964	01/06/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
PAULINE ALVES DA SILVA	131.097.474-80	10/02/1997	01/06/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado