

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO CONTAGEM
Conta de débito:	00893 1292 000577569348-1

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 74958.686623 69001.010003 1 13220000005640
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
Nome/Razão Social:	WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI
CPF/CNPJ:	19.112.659/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO CONTAGEM
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50

Data do Vencimento:	10/01/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2026
Valor Nominal do Boleto:	56,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	56,40
Valor Pago (R\$):	56,40

Data/hora da operação:	09/01/2026 17:05:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	58410561603
Chave de segurança:	CGTX50R9ACRAUQ6Q

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 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 10/01/2026	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00749586-8	Autenticação Mecânica	

Itaú

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 74958.686623 69001.010003 1 13220000005640

Local do Pagamento					Vencimento 10/01/2026	
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	
Data Documento 29/12/2025	Nº do Documento 0000749586	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/12/2025	Nosso Número 109/00749586-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 56,40	
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: - - Competência: 01/2026 Valor da mensalidade: R\$ 56.40 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

Chave de Acesso da NFS-e

3144805221911265900016800000000572726014558712907

Número da NFS-e
5727Competência da NFS-e
01/01/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
26/01/2026 11:52:28Número da DPS
5723Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
26/01/2026 11:52:28

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 19.112.659/0001-68	Inscrição Municipal 131705668	Telefone (31) 3889-3030
Nome / Nome Empresarial WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA		E-mail registro@dhisa.com.br	
Endereço MINISTRO OROZIMBO NONATO, 422, SALA 701, 702, 707, 708 E-OFFICE, VILA DA SERRA		Município Nova Lima - MG	CEP 34006-053
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 00.211.504/0001-50	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM		E-mail -	
Endereço DAS PAINEIRAS, 1448, ELDORADO		Município Contagem - MG	CEP 32310-400

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 10.01.04 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de planos de sa...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Nova Lima - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço PLANO ODONTOLÓGICO REFERENTE AO PERÍODO 01/2026: R\$ 56,40 NF REFERENTE AO BOLETO NÚMERO DO DOCUMENTO: 0000749586 TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 127412012: ISSQN 2% PIS 065% COFINS/CSL 4% BASE DE CÁLCULO PARA RETENÇÃO NA FONTE DO IRPISCOFINS/CSLL NOS TERMOS DA LEI 971898 R\$ 27,57			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nova Lima - MG	Regime Especial de Tributação Outros
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 56,40	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções R\$ 28,83	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 27,57	Alíquota Aplicada 1,91%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 0,55

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido R\$ 0,00	COFINS Devido R\$ 0,00	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Não Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0,00

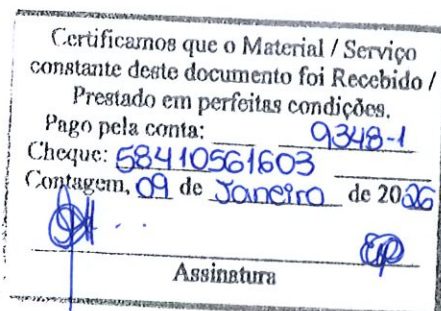
VALOR TOTAL DA NFS-E

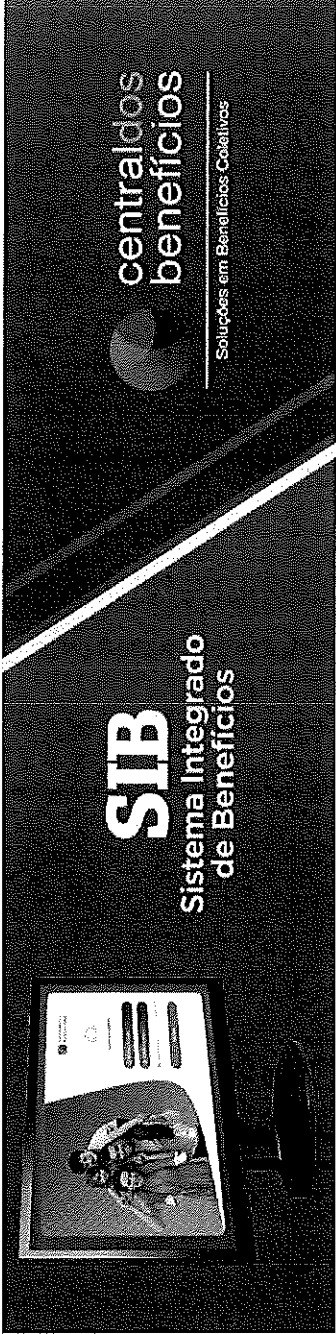
Valor do Serviço R\$ 56,40	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 56,40

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %Estaduais
0,00 %Municipais
2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM JANEIRO/2026
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