

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 09/06/2025 às 09:36:54

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:** 34198.11080 00000.537010 90070.264246 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:** 10/06/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/06/2025**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:** 04/06/2025 -**Código da operação:** 47717661367**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 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 CONTAGEMEMENDA FEDERAL0022025 (CNPJ: 00.211.504/0001-50)		Data de Vencimento 10/06/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00702642-4	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 70264.246623 69001.010003 8 11080000005370**

Local do Pagamento					Vencimento 10/06/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/05/2025	Nº do Documento 0000702642	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2025	Nosso Número 109/00702642-4
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: 495226 - Competência: 06/2025 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

8EC347FCF

Data/Hora da emissão

2025-06-02 - 11:47:29

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

495226

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, 1,

Bairro

ELDORADO

Cep

32310400

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontologico (Referente ao venc: 10/06/2025 - R\$ 53,70
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000702642 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\$ 26,10

Serviço:

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

Valor do Serviço (R\$)

53,70

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

27,60

Base de Cálculo(R\$)

26,10

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

0,52

Total(R\$)

53,70

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 53,70

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\$)

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: 12/07/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 628531, série: A, emitido em 02/06/2025



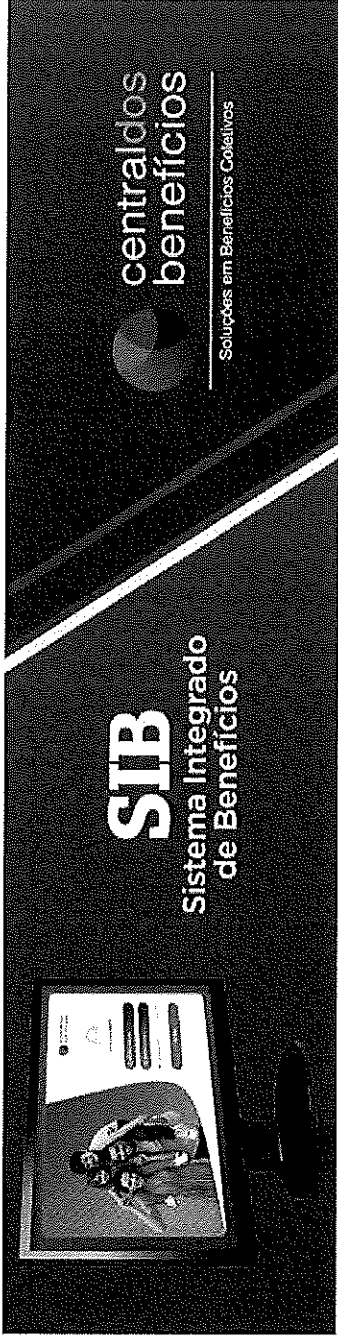
Certificamos que o Material / Serviço
constante deste documento foi Recebido /
Prestado em perfeitas condições.

Pago pela conta:

Cheque: 49717661367

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 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	Crear acesso para Empregado
MARISTANIA MARCELINO DOS SANTOS	708.251.576-68	09/11/1964	01/06/2025		TITULAR	Crear acesso para Empregado
PAULINE ALVES DA SILVA	131.097.474-80	10/02/1997	01/06/2025		TITULAR	Crear acesso para Empregado