

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 72854.006623 69001.010003 1 12300000005370
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:	10/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2025
Valor Nominal do Boleto:	53,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	53,70
Valor Pago (R\$):	53,70

Data/hora da operação:	10/10/2025 17:50:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 53914035482

Chave de segurança: 7JUJX38FUW8H1KYS

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

Nome do Cliente CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEMMEMENDA FEDERAL0022025 (CNPJ: 00.211.504/0001-50)		Data de Vencimento 10/10/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00728540-0	Autenticação Mecânica	

✂ - - - - -

 **Banco Itaú S/A**

341-7

34191.09008 72854.006623 69001.010003 1 123000000005370

Local do Pagamento					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 20/09/2029	Nº do Documento 0000728540	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2025	Nosso Número 109/00728540-0
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: 526780 - Competência: 10/2025 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 CONTAGEMMEMENDA FEDERAL0022025 (CNPJ: 00.211.504/0001-50) PAINEIRAS , , ELDORADO CONTAGEM/MG — 32.310-400					
Código de Baixa					



	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 21D53F5A8	Data/Hora da emissão 2025-10-03 - 08:50:48
	Natureza da operação ISSQN a Recolher	Número da Nota 526780

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 CONTAGEMEMENDA FEDERAL0022025 CPF/CNPJ 00.211.504/0001-50 Endereço PAINEIRAS, S, Bairro ELDORADO Cep 32310400 Cidade CONTAGEM - MG - BRASIL Email	Inscrição Municipal Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais
PLANO ODONTOLOGICO REFERENTE AO VENC: 10102025 R\$ 5370 NF REFERENTE AO BOLETO NUMERO DO DOCUMENTO: 0000728540 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\$)	Aliquota(%)	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: 12/11/25 - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 654293, série: A, emitido em 03/10/2025



Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições Pago pela conta: <u>9348-1</u> Cheque: <u>53914035482</u> Contagem, <u>10</u> de <u>Outubro</u> de 20 <u>25</u>   Assinatura
--



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM SETEMBRO/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