

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/07/2025 às 11:40:34

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: 34192.11380 00000.537010 90070.895396 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: 10/07/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2025 **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: 07/07/2025 -

Código da operação: 49344129881

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

Nome do Cliente CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEMEMENDA FEDERAL0022025 (CNPJ: 00.211.504/0001-50)		Data de Vencimento 10/07/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00708953-9	Autenticação Mecânica	

Itaú

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 70895.396623 69001.010003 2 11380000005370

Local do Pagamento					Vencimento 10/07/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/06/2025	Nº do Documento 0000708953	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/06/2025	Nosso Número 109/00708953-9
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: 501342 - Competência: 07/2025 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





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

DB5B51CDF

Data/Hora da emissão

2025-07-01 - 13:47:22

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

501342

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 CONTAGEM/MG
FEDERAL0022025

PF/CNPJ

00.211.504/0001-50

Endereço

PAINEIRAS, 1,

Cidade

ELDORADO

CEP

32310400

Estado

CONTAGEM - MG - BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/07/2025 - R\$ 53,70

IF Referente ao Boleto numero do documento: 0000708953 Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012:

ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS/CSL (4%). Base de calculo para retencao na fonte do

R/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\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
53,70	1,00	0,00	27,60	26,10	2,00	0,52	53,70

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 53,70

Retenções

ISS(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 0.259/2020.

Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/08/25

Esta NFS-e substitui o RPS Nº 634830, série: A, emitido em 01/07/2025



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

Pago pela conta: 9348-1

Cheque: 49344129881

Contagem, 07 de Julho de 2025

Assinatura



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM JULHO/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