

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

17

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/01/2026 às 11:52:50

**Banco Recebedor:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE

**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0004-01 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569388-0

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 34196.13220 00002.256010 90074.907376 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:** CEIA IPE AMARELO **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0004-01

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0004-01

**Data do Vencimento:** 10/01/2026

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/01/2026

**Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 225.6

**Valor Calculado (R\$):** 225.6

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 225.6

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 09/01/2026 -

**Código da operação:** 58410238743

**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<br>CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGEM UNIDADE CEIA (CNPJ: 00.211.504/0004-01) |                                | Data de Vencimento<br>10/01/2026 | Valor Cobrado |
| Agência / Código do Beneficiário<br>6626/90010-900101                                               | Nosso Número<br>109/00749073-7 | Autenticação Mecânica            |               |

Itaú

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 74907.376623 69001.010003 6 13220000022560

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                    |             |                                  |                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| Local do Pagamento                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                    |             |                                  | Vencimento<br>10/01/2026                              |  |
| Beneficiário<br>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)                                                                                                                                                                           |                               |                    |             |                                  | Agência / Código do Beneficiário<br>6626/90010-900101 |  |
| Data Documento<br>29/12/2025                                                                                                                                                                                                                          | Nº do Documento<br>0000749073 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>29/12/2025 | Nosso Número<br>109/00749073-7                        |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>109               | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>R\$ 225,60                  |  |
| <b>Instruções</b><br>Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia.<br>Mensalidade conforme produto contratado.<br>ANS 41923-1<br><br>Número Nf: - - Competência: 01/2026<br>Valor da mensalidade: R\$ 225.60 Valor da coparticipação: R\$ 0 |                               |                    |             |                                  | (-) Desconto / Abatimento                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                    |             |                                  | (-) Outras Deduções                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                    |             |                                  | (+) Mora / Multa                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                    |             |                                  | (+) Outros Acréscimos                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                    |             |                                  | (=) Valor Cobrado                                     |  |
| <b>Pagador</b><br>CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGEM UNIDADE CEIA (CNPJ: 00.211.504/0004-01)<br>RUA JEQUITIBAS 81, , NOVA CONTAGEM<br>CONTAGEM/MG — 32.044-240                                                                                  |                               |                    |             |                                  |                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                    |             |                                  | Código de Baixa                                       |  |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Chave de Acesso da NFS-e

3144805221911265900016800000000470026011006381320

Número da NFS-e  
4700Competência da NFS-e  
01/01/2026Data e Hora da emissão da NFS-e  
26/01/2026 03:26:40Número da DPS  
4696Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
26/01/2026 03:26:39

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

|                                                                                                   |                                               |                                                   |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                                  | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>19.112.659/0001-68 | <b>Inscrição Municipal</b><br>131705668           | <b>Telefone</b><br>(31) 3889-3030 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA                           |                                               | <b>E-mail</b><br>registro@dhisa.com.br            |                                   |
| <b>Endereço</b><br>MINISTRO OROZIMBO NONATO, 422, SALA 701, 702, 707, 708 E-OFFICE, VILA DA SERRA |                                               | <b>Município</b><br>Nova Lima - MG                | <b>CEP</b><br>34006-053           |
| <b>Simples Nacional na Data de Competência</b><br>Não optante                                     |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                   |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                         | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>00.211.504/0004-01 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>-              |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM                     |                                               | <b>E-mail</b><br>-                                |                                   |
| <b>Endereço</b><br>JEQUITIBA, 81, VILA IPE AMARELO                                                |                                               | <b>Município</b><br>Contagem - MG                 | <b>CEP</b><br>32051-063           |

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                             |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>SERVIÇO PRESTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                             |                               |
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>10.01.04 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de planos de sa...                                                                                                                                                                                                                  | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Nova Lima - MG | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>PLANO ODONTOLOGICO REFERENTE AO PERIODO 01/2026: R\$ 225,60<br>NF REFERENTE AO BOLETO NUMERO DO DOCUMENTO: 0000749073 TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 127412012: ISSQN 2% PIS 065% COFINS/CSLL 4% BASE DE CALCULO PARA RETENCAO NA FONTE DO IRPISCOFINS/CSLL NOS TERMOS DA LEI 971898 R\$ 110,28 |                                            |                                             |                               |

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                                   |                                                    |                                                           |                                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Nova Lima - MG | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Outros |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                     | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 225,60             | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>R\$ 115,32              | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>R\$ 110,28                     | <b>Alíquota Aplicada</b><br>2,00%                  | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                    | <b>ISSQN Apurado</b><br>R\$ 2,21               |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

## VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                                |                                     |                                       |                                             |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 225,60          | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                    |
| <b>IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Devidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 225,60 |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|                           |                            |                             |
|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <b>Federais</b><br>0,00 % | <b>Estaduais</b><br>0,00 % | <b>Municipais</b><br>2,00 % |
|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

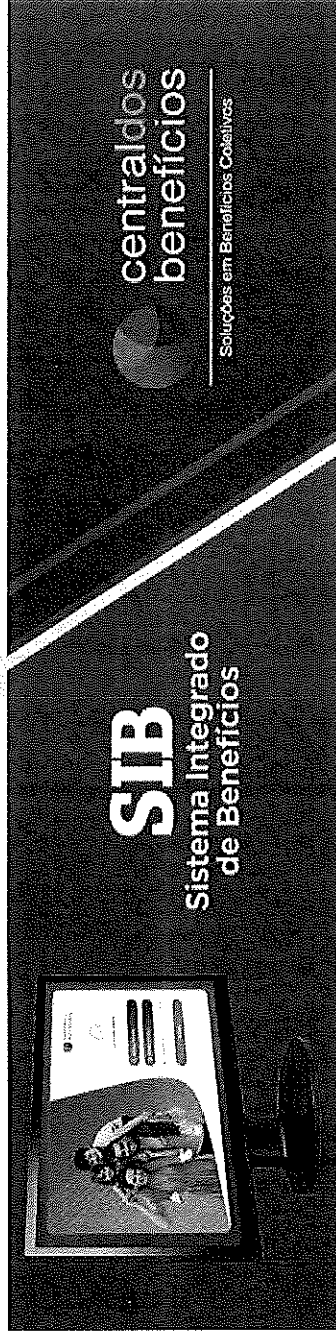
Certificamos que o Material/Serviço  
constante desse documento foi  
Recebido/Prestado em perfeitas  
condições.

Pago pela conta: 5775693880

Cheque: 58410238743

Contagem, 09 de janeiro de 2026

Assinatura: 15799641



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM JANEIRO/2026  
00.211.504/0004-01 - CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGEM Unidade Ceia  
PLANO ODONTOLÓGICO

| Nome                                        | CPF            | Data Nascimento | Data de Início | Data de Fim | Tipo    | Ação                        |
|---------------------------------------------|----------------|-----------------|----------------|-------------|---------|-----------------------------|
| ELIENE SILVA DOS SANTOS                     | 046.146.656-24 | 12/12/1977      | 01/03/2025     |             | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA                 | 087.961.326-20 | 13/02/1986      | 01/03/2025     |             | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| MARCOS ANTONIO DE SOUZA                     | 933.090.826-87 | 30/06/1975      | 01/05/2025     |             | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO | 805.581.275-68 | 15/09/1977      | 01/03/2025     |             | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| MARINA VIEIRA MANSUR                        | 137.837.766-43 | 16/04/1997      | 01/03/2025     |             | TITULAR | Criar acesso para Empregado |
| MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO                 | 071.140.836-02 | 15/12/1985      | 01/03/2025     |             | TITULAR | Criar acesso para Empregado |

| Nome                              | CPF            | Data<br>Nascimento | Data de Início | Data de Fim | Tipo    | Ação                              |
|-----------------------------------|----------------|--------------------|----------------|-------------|---------|-----------------------------------|
| PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS       | 090.971.816-40 | 22/12/1992         | 01/03/2025     |             | TITULAR | Criar acesso<br>para<br>Empregado |
| ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA | 056.913.446-33 | 28/04/1982         | 01/03/2025     |             | TITULAR | Criar acesso<br>para<br>Empregado |
| ROSANGELA DE ASSIS FERREIRA GOMES | 980.045.816-68 | 28/04/1975         | 01/09/2025     |             | TITULAR | Criar acesso<br>para<br>Empregado |
| ROSENILDE ALVES DE SOUSA MOREIRA  | 061.580.066-10 | 15/06/1982         | 01/09/2025     |             | TITULAR | Criar acesso<br>para<br>Empregado |
| SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO     | 032.574.636-26 | 22/04/1968         | 01/03/2025     |             | TITULAR | Criar acesso<br>para<br>Empregado |
| THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA   | 142.188.766-57 | 07/05/2000         | 01/03/2025     |             | TITULAR | Criar acesso<br>para<br>Empregado |



| DESPESA DIRETAS                             |                |           |
|---------------------------------------------|----------------|-----------|
| TOTAL DE COLABORADORES - 8                  |                |           |
| ELIENE SILVA DOS SANTOS                     | 046.146.656-24 | R\$ 18,80 |
| MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO | 805.581.275-68 | R\$ 18,80 |
| MARINA VIEIRA MANSUR                        | 137.837.766-43 | R\$ 18,80 |
| PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS                 | 090.971.816-40 | R\$ 18,80 |
| ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA           | 056.913.446-33 | R\$ 18,80 |
| ROSANGELA DE ASSIS FERREIRA GOMES           | 980.045.816-68 | R\$ 18,80 |
| SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO               | 032.574.636-26 | R\$ 18,80 |
| THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA             | 142.188.766-57 | R\$ 18,80 |

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| TOTAL DA DESPESA SEM A RETENÇÃO | R\$ 150,40 |
|---------------------------------|------------|

| DESPESA INDIRETAS                |                |           |
|----------------------------------|----------------|-----------|
| TOTAL DE COLABORADORES - 4       |                |           |
| LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA      | 087.961.326-20 | R\$ 18,80 |
| MARCOS ANTONIO DE SOUZA          | 933.090.826-87 | R\$ 18,80 |
| MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO      | 071.140.836-02 | R\$ 18,80 |
| ROSENILDE ALVES DE SOUSA MOREIRA | 061.580.066-10 | R\$ 18,80 |

|                  |           |
|------------------|-----------|
| TOTAL DA DESPESA | R\$ 75,20 |
|------------------|-----------|