

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 22/04/2025 às 09:28:57

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: 34199.10470 00001.969010 90068.986416 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: 10/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/04/2025 Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boletto: 196.9

Valor Calculado (R\$): 196.9

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 196.9

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 10/04/2025 -

Código da operação: 45116206130

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 CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGEM UNIDADE CEIA (CNPJ: 00.211.504/0004-01)		Data de Vencimento 10/04/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00689864-1	Autenticação Mecânica	

✂ - - - - -

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 68986.416623 69001.010003 9 10470000019690**

Local do Pagamento					Vencimento 10/04/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/03/2025	Nº do Documento 0000689864	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/03/2025	Nosso Número 109/00689864-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 196,90
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 483379 - Competência: 04/2025					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGEM UNIDADE CEIA (CNPJ: 00.211.504/0004-01) RUA JEQUITIBAS 81,, NOVA CONTAGEM CONTAGEM/MG — 32.044-240					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

B2F50DA1B

Data/Hora da emissão

2025-04-01 - 10:25:45

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

483379

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 CRIANA CARENTE DE CONTAGEM UNIDADE CEIA

CPF/CNPJ

00.211.504/0004-01

Endereço

RUA JEQUITIBAS 81, 81,

Bairro

NOVA CONTAGEM

Cep

32044240

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Email

rh@casadeapoio.org.br

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/04/2025 - R\$ 196,90

NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000689864 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\$ 95,70

Serviço:

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

Valor do Serviço (R\$)

196,90

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

101,20

Base de Cálculo(R\$)

95,70

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

1,91

Total(R\$)

196,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 196,90

Retenções

IRRR(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

COFINS(R\$)

0,00

C.S.L.L.(R\$)

0,00

IRRR(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

196,90

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: 12/05/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 615869, série: A, emitido em 01/04/2025



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

Pago pela conta: _____

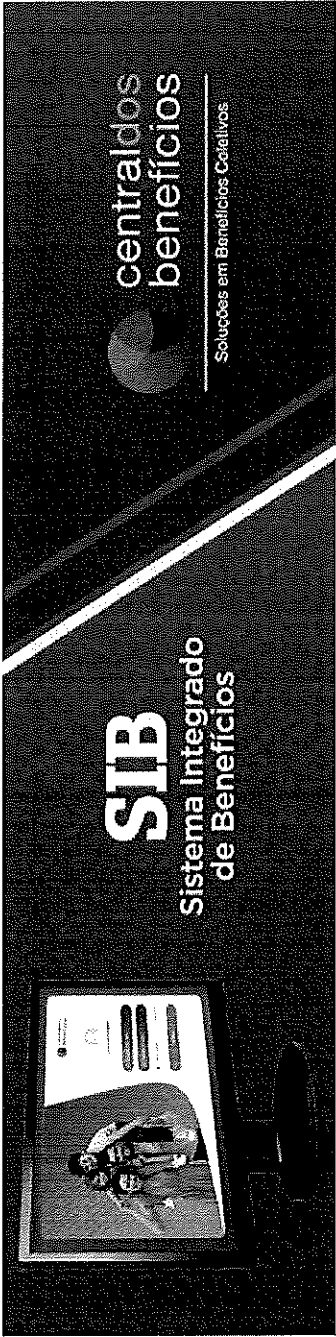
Cheque: _____

Contagem, _____ de _____ de 20____

Paiena

Assinatura

15415406600



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM MARÇO/2025
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
HELEN LORRAINE DE MOURA MELO REIS	112.153.196-22	29/07/1992	01/03/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	15/10/1979	01/03/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
LUZIE NE MARIA BARROS VIEIRA	087.961.326-20	13/02/1986	01/03/2025		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

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Tipo	Ação
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	15/12/1985	01/03/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.971.816-40	22/12/1992	01/03/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.913.446-33	28/04/1982	01/03/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO	032.574.636-26	22/04/1968	01/03/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA	142.188.766-57	07/05/2000	01/03/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado

DESPESA INDIRETAS			
TOTAL DE COLABORADORES - 3			
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	R\$	17,90
LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA	087.961.326-20	R\$	17,90
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	R\$	17,90

TOTAL DA DESPESA	R\$ 53,70
------------------	-----------

DESPESA DIRETAS			
TOTAL DE COLABORADORES - 8			
MARINA VIEIRA MANSUR	137.837.766-43	R\$	17,90
ROSANA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA	056.913.446-33	R\$	17,90
ELIENE SILVA DOS SANTOS	046.146.656-24	R\$	17,90
HELEN LORRAINE DE MOURA MELO REIS	112.153.196-22	R\$	17,90
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	090.971.816-40	R\$	17,90
THALYTA GIDIANE DA SILVA FRANCA	142.188.766-57	R\$	17,90
SUELY MATEUS FAGUNDES BARRETO	032.574.636-26	R\$	17,90
MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO	805.581.275-68	R\$	17,90

TOTAL DA DESPESA SEM A RETENÇÃO	R\$ 143,20
---------------------------------	------------