

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0004-01
Nome:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
Conta de débito:	00893 1292 000577569388-0

Histórico do Pagamento:	ODONTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 68387.796623 69001.010003 5 10160000019690
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:	CEIA IPE AMARELO
CPF/CNPJ:	00.211.504/0004-01
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
CPF/CNPJ:	00.211.504/0004-01

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	196,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	196,90
Valor Pago (R\$):	196,90

Data/hora da operação: 10/03/2025 17:25:29

Código da operação: 43617456954

Chave de segurança: 6RYURRSXXG8GCTQN

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Nome do Cliente CASA DE APOIO CRIANA CARENTE DE CONTAGEM UNIDADE CEIA (CNPJ: 00.211.504/0004-01)		Data de Vencimento 10/03/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00683877-9	Autenticação Mecânica	

Itaú

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 68387.796623 69001.010003 5 10160000019690

Local do Pagamento					Vencimento 10/03/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/02/2025	Nº do Documento 0000683877	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2025	Nosso Número 109/00683877-9
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: 477713 - Competência: 03/2025					(-) 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

BDB12D670

Data/Hora da emissão

2025-03-01 - 09:12:22

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

477713

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

Inscrição Municipal

Email

rh@casadeapoio.org.br

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/03/2025 - R\$ 196,90
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000683877 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\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
196,90	1,00	0,00	101,20	95,70	2,00	1,91	196,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 196,90

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	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: 12/04/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 609867, série: A, emitido em 01/03/2025



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

Pago pela conta: 577569388

Cheque: 43617426954

Contagem, 10 de março de 2025

Boleto

15415496607

Assinatura

5790641



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 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
---------------------------------	------------

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	