

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/06/2025 às 16:50:17

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:** 34196.11080 00002.148010 90070.212436 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:** 10/06/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/06/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 214.8**Valor Calculado (R\$):** 214.8**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 214.8**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 04/06/2025 -**Código da operação:** 47717661463**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 BENEFÍCIOS (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 10/06/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00702124-3	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 70212.436623 69001.010003 6 11080000021480

Local do Pagamento					Vencimento 10/06/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/05/2025	Nº do Documento 0000702124	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2025	Nosso Número 109/00702124-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 214,80
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 494258 - Competência: 06/2025 Valor da Mensalidade: R\$ 214.80 Valor da Coparticipação: R\$ 0					(-) 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

C31EACB6A

Data/Hora da emissão

2025-06-02 - 11:22:28

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

494258

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: 10/06/2025 - R\$ 214,80
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000702124 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\$ 104,40

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\$)
214,80	1,00	0,00	110,40	104,40	2,00	2,09	214,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 214,80

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	214,80

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: 12/07/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 628013, série: A, emitido em 02/06/2025



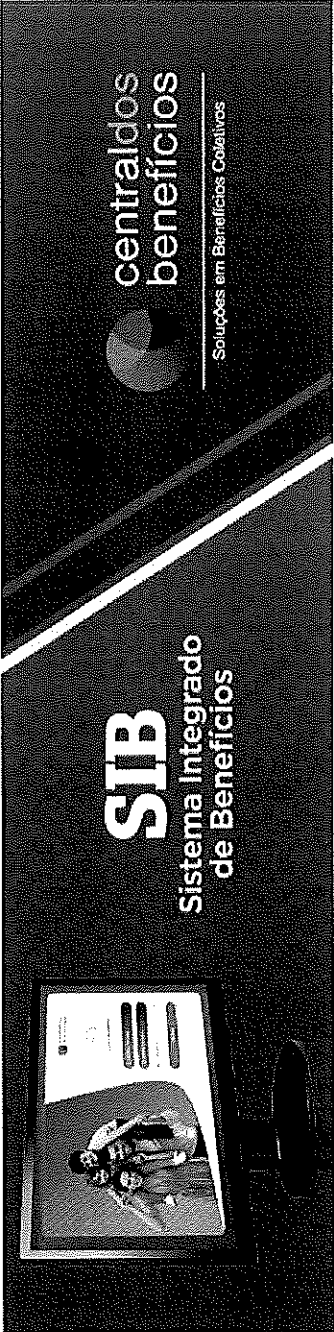
Certificamos que o Material/Serviço
constante desse documento foi
Recebido/Prestado em perfeitas
condições.

Pago pela conta: 577569388-0

Cheque: 4771661463

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
15416496602



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM MAIO/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
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

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Tipo	Ação
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
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 - 4			
LEIDIANE GOMES FERNANDES SILVA	041.548.416-29	R\$	17,90
LUZIENE MARIA BARROS VIEIRA	087.961.326-20	R\$	17,90
MARCOS ANTONIO DE SOUZA	933.090.826-87	R\$	17,90
MILCA DA SILVA BRITO SIMIAO	071.140.836-02	R\$	17,90
TOTAL DA DESPESA		R\$ 71,60	

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