

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/12/2025 às 08:26:34

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.**Pagador Final / Efetivo****Nome:** CASA DE APOIO CRIANCA C CONTAGEM**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0005-84 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569364-3**Histórico do Pagamento:****Representação numérica do código de barras:** 34196.12910 00000.324010 90074.170606 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 CAREN **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0005-84**Pagador Final - Correntista****Nome Fantasia:** CASA DE APOIO CRIANCA C CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0005-84**Data do Vencimento:** 10/12/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/12/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Bolet**: 32.4**Valor Calculado (R\$):** 32.4**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 32.4**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 09/12/2025 -**Código da operação:** 56850606756**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 A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM (CNPJ: 00.211.504/0005-84)		Data de Vencimento 10/12/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00741706-0	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 74170.606623 69001.010003 6 12910000003240

Local do Pagamento					Vencimento 10/12/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/11/2025	Nº do Documento 0000741706	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2025	Nosso Número 109/00741706-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 32,40
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 540494 - Competência: 12/2025 Valor da mensalidade: R\$ 32.40 Valor da coparticipação: R\$ 0					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM (CNPJ: 00.211.504/0005-84) DOS COQUEIROS , , VILA IPE AMARELO CONTAGEM/MG — 32.051-078					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

C759C63A0

Data/Hora da emissão

2025-12-01 - 11:22:02

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

540494

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 A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

CPF/CNPJ

00.211.504/0005-84

Endereço

DOS COQUEIROS, S,

Bairro

VILA IPE AMARELO

Cep

32051078

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

rh@casadeapoio.org.br

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

PLANO ODONTOLOGICO REFERENTE AO VENC: 10122025 R\$ 3240
NF REFERENTE AO BOLETO NUMERO DO DOCUMENTO: 0000741706 TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 127412012: ISSQN 2% PIS 065% COFINSCL 4% BASE DE CALCULO PARA RETENCAO NA FONTE DO IRPISCOFINSCLL NOS TERMOS DA LEI 971898 R\$ 1318 IDOSOVIVER FLORESCEER NA MELHOR IDADE

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\$)
32,40	1,00	0,00	19,22	13,18	2,00	0,26	32,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32,40

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	32,40

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: 12/01/26
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 666631, série: A, emitido em 01/12/2025



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

Pago pela conta: 9384-3

Cheque: 56850606756

Contagem, 09 de dezembro de 2025

Assinatura

Assinatura



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM DEZEMBRO/2025
00.211.504/0005-84 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
PLANO ODONTOLÓGICO

Nome	CPF	Data Nascimento	Data de Início	Data de Fim	Tipo	Ação
ANA LUIZA DE SOUZA	017.658.346-78	25/03/1991	01/10/2025	01/01/2026	TITULAR	Criar acesso para Empregado
VANESSA DAMASCENO SILVA	104.046.416-52	17/09/1989	01/11/2025	01/01/2026	TITULAR	Criar acesso para Empregado