



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emiss

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: 34191.12610 00000.503010 90073.476636 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: 10/11/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/11/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Bolet

Valor Calculado (R\$): 50.3

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 50.3

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 07/11/2025 -

Código da operação: 55234101717

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

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

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 10/11/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00734766-3	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 73476.636623 69001.010003 1 12610000005030**

Local do Pagamento					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 20/10/2028	Nº do Documento 0000734766	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/10/2025	Nosso Número 109/00734766-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 50,30
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 532794 - Competência: 11/2025 Valor da mensalidade: R\$ 50.30 Valor da coparticipação: R\$ 0 <i>Idoso</i>					(-) 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

03EEC2393

Data/Hora da emissão

2025-11-03 - 13:50:07

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

532794**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

Inscrição Municipal

131705668

Email fiscal@dhisa.com.br

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: 10112025 R\$ 5030
NF REFERENTE AO BOLETO NUMERO DO DOCUMENTO: 0000734766 TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 127412012: ISSQN 2% PIS 065% COFINSCL 4% BASE DE CALCULO PARA RETENCAO NA FONTE DO IRPISCOFINSCSL NOS TERMOS DA LEI 971898 R\$ 2147 IDOSOVIVER FLORESCER 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\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
50,30	1,00	0,00	28,83	21,47	2,00	0,43	50,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50,30**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	50,30	

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: 12/12/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 659767, série: A, emitido em 03/11/2025



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

Pago pela conta: 93643Cheque: 55234101717Contagem, 07 de Novembro de 20 25

Assinatura



LISTA DE EMPREGADOS ATIVOS EM NOVENBRO/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		TITULAR	Criar acesso para Empregado
DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	915.711.206-10	19/06/1972	01/11/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado
VANESSA DAMASCENO SILVA	104.046.416-52	17/09/1989	01/11/2025		TITULAR	Criar acesso para Empregado