

18/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:55:42
349503495 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CDM COOP DESE MORADA HUMA
AGENCIA: 3495-9 CONTA: 8.972-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087655339662369001010003513860000105280

BENEFICIARIO:

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI

NOME FANTASIA:

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI

CNPJ: 19.112.659/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI

CNPJ: 19.112.659/0001-68

PAGADOR:

CDM ESTRUTURA

CNPJ: 21.867.551/0001-27

NR. DOCUMENTO 31.619
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2026
DATA DO PAGAMENTO 16/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.052,80
VALOR COBRADO 1.052,80

NR.AUTENTICACAO 8.220.F9E.A5D.412.223

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 CDM COOP PARA DESENV E MORADA HUMANA ESTRUTURA (CNPJ: 21.867.551/0001-27)		Data de Vencimento 15/03/2026	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00765533-9	Autenticação Mecânica	



Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 76553.396623 69001.010003 5 13860000105280

Local do Pagamento					Vencimento 15/03/2026	
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	
Data Documento 27/02/2026	N° do Documento 0000765533	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2026	Nosso Número 109/00765533-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.052,80	
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: - - Competência: 03/2026 Valor da mensalidade: R\$ 1052.80 Valor da coparticipação: R\$ 0					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CDM COOP PARA DESENV E MORADA HUMANA ESTRUTURA (CNPJ: 21.867.551/0001-27) R JOVENTINA DA ROCHA, 211, , HELIOPOLIS BELO HORIZONTE/MG — 31.741-450					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



[Nova Pesquisa \(https://www.nfse.gov.br/consultapublica\)](https://www.nfse.gov.br/consultapublica)[Download DANFS-e \(/ConsultaPublica/Download/DANFSe?chave=TEITdUNUaG1MbXR4ZnBMRlpVcGtTNCtwQj\)](/ConsultaPublica/Download/DANFSe?chave=TEITdUNUaG1MbXR4ZnBMRlpVcGtTNCtwQj)[Versão para impressão \(/ConsultaPublica/NFSe/Impressao?chave=TEITdUNUaG1MbXR4ZnBMRlpVcGtTNCtw\)](/ConsultaPublica/NFSe/Impressao?chave=TEITdUNUaG1MbXR4ZnBMRlpVcGtTNCtw)

Identificação da NFS-e

Chave de acesso

3144805221911265900016800000076553326033881335175

Data de geração

02/03/2026 às 08:29:37-03:00

Versão

1.01

Identificação do DPS

Número

20268

Série

900

Data de emissão

02/03/2026 às 08:29:37-03:00

Versão

1.01

NFS-e

Pessoas

Serviço

Outros Tributos

Emitente

Razão Social

WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA

CNPJ

19.112.659/0001-68

Inscrição Municipal

131705668

Situação Perante o Simples Nacional

Não Optante

Regime Especial de Tributação

Outros

Endereço do Estabelecimento/Domicílio

MINISTRO OROZIMBO NONATO , 422 /SALA 701, 702, 707, 708 E-OFFICE , Bairro VILA DA SERRA , CEP 34006053 , Nova Lima/MG

Telefone

Email

Tributação Municipal

Tributação do ISSQN

País Resultado da Prestação de Serviço

Município de Incidência

Tipo de Imunidade

Suspensão do ISSQN

Número processo suspensão

Benefício Municipal - BM

Valor do Serviço

Desconto incondicionado

Total Deduções/Reduções

Total Benefício Municipal

Base de Cálculo

Alíquota

Valor do ISSQN

Retenção

Outras Informações

Versão da Aplicação

Ambiente Gerador

2 - Sefin Nacional NFS-e

Situação da NFS-e

102 - NFS-e de Decisao Judicial Gerada

Nova Pesquisa (<https://www.nfse.gov.br/consultapublica>)

 Download DANFS-e (/ConsultaPublica/Download/DANFSe?chave=TEITdUNUaG1MbXR4ZnBMRIpVcGtTNCtwQj)

 Versão para impressão (/ConsultaPublica/NFSe/Impressao?chave=TEITdUNUaG1MbXR4ZnBMRIpVcGtTNCtw)



(<http://idg.receita.fazenda.gov.br/>)



(<http://www.sebrae.com.br/>)



(<http://www.cnm.org.br/>)



(<http://www.abrasf.org.br/>)



(<http://portal.siscomex.gov.br/legislacao/orgaos/secretaria-de-comercio-exterior-secex>)

Consulta Pública da NFS-e | Versão 1.4.0.27

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS

Empresa: 01301 - CDM COOP PARA DESENV E MORADA HUMANA ESTRUTURA

Familia: 01301-00317 - ADAILSON TEODORO DE SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00317-00	ADAILSON TEODORO DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00166 - ADRIANA ALVES SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00166-00	ADRIANA ALVES SILVA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00092 - ALOISIA SELMA CAMILLOZZI

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00092-00	ALOISIA SELMA CAMILLOZZI	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00127 - AMANDA CRISTINA DINIZ ALVES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00127-00	AMANDA CRISTINA DINIZ ALVES	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00331 - ANA CAROLINA BARBOSA COSTA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00331-00	ANA CAROLINA BARBOSA COSTA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00194 - ANA CLARA DE ARAUJO VIEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00194-00	ANA CLARA DE ARAUJO VIEIRA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00315 - ANDRE ABREU PINTO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00315-00	ANDRE ABREU PINTO	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00315-01	ARTHUR ALMEIDA PINTO	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00315-02	KADU ALMEIDA PINTO	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00315-03	JESSICA KELLY FERREIRA ALMEIDA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 75.20

Familia: 01301-00031 - ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00031-00	ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00330 - ARTHUR DE ROCHA FREITAS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00330-00	ARTHUR DE ROCHA FREITAS	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Familia: 01301-00306 - ATAIR DE FATIMO NASCIMENTO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00306-00	ATAIR DE FATIMO NASCIMENTO	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00304 - AVILMAR SANTOS DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00304-00	AVILMAR SANTOS DE OLIVEIRA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00324 - BARBARA ESTER DE ARAUJO LOMAS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00324-00	BARBARA ESTER DE ARAUJO LOMAS	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00321 - CRISTIANE ALESSANDRA MONTIJO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00321-00	CRISTIANE ALESSANDRA MONTIJO	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00106 - ELIDA ELIZENA CARNEIRO DE MATOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00106-00	ELIDA ELIZENA CARNEIRO DE MATOS	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00110 - EUCLIDES VINICIUS JORDAO SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00110-00	EUCLIDES VINICIUS JORDAO SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00247 - GABRIELA COELHO MARQUES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00247-00	GABRIELA COELHO MARQUES	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00251 - GISLAINE APARECIDA BARROS DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00251-00	GISLAINE APARECIDA BARROS DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00320 - GRAZIELLE BRENDA SILVA RODRIGUES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00320-00	GRAZIELLE BRENDA SILVA RODRIGUES	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00329 - HELEN SOUZA FERREIRA MOURA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00329-00	HELEN SOUZA FERREIRA MOURA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Familia: 01301-00142 - HELLEN EMMANUELLE TRINDADE GENEROSO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00142-00	HELLEN EMMANUELLE TRINDADE GENEROSO	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00143 - HELOISA UMBELINA VIEIRA MALTA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00143-00	HELOISA UMBELINA VIEIRA MALTA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00302 - HUGO LEONARDO SANTOS OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00302-00	HUGO LEONARDO SANTOS OLIVEIRA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00309 - JOAO MARCUS TRAN SIMOES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00309-00	JOAO MARCUS TRAN SIMOES	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00296 - KARLLA BEATRIZ PACHECO ROCHA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00296-00	KARLLA BEATRIZ PACHECO ROCHA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00327 - LAILA DAYANE KELEY DUTRA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00327-00	LAILA DAYANE KELEY DUTRA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00326 - LEANDRO DE MORAES FRANCO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00326-00	LEANDRO DE MORAES FRANCO	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00319 - LIESTER MARIA FRANCO CELESTINO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00319-00	LIESTER MARIA FRANCO CELESTINO	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00174 - LIZIENZI KIEVE DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00174-00	LIZIENZI KIEVE DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00174-01	IRANY DIAS SOUSA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00174-02	BIANCA KIEV DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00174-03	JOAO TORRES DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00174-04	PABLO ALEXEI GONCALVES SILVA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 94.00

Familia: 01301-00312 - LUCAS SIMOES DE CARVALHO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00312-00	LUCAS SIMOES DE CARVALHO	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00101 - MARTIONEI LEITE GOMES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00101-00	MARTIONEI LEITE GOMES	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00101-01	ISADORA SOUTO GOMES	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00101-02	CATHARINA SOUTO GOMES	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00101-03	HOSANA SOUTO BARBOSA	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00101-04	JOAO CRISPIM LEITE	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00101-05	FRANCISCO SOUTO GOMES	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 112.80

Familia: 01301-00177 - PATRICIA VIEGAS SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00177-00	PATRICIA VIEGAS SILVA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00332 - PIERRE HENRIQUE ALVES ESTEVAM

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00332-00	PIERRE HENRIQUE ALVES ESTEVAM	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00278 - PRISCILA ANTAO DE SANTANA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00278-00	PRISCILA ANTAO DE SANTANA	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00278-01	FELIPE VIEIRA DA SILVA CARNEIRO	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 37.60

Familia: 01301-00328 - RAFAELA RODRIGUES DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00328-00	RAFAELA RODRIGUES DE OLIVEIRA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00322 - STEFANO DE NUNES GONCALVES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00322-00	STEFANO DE NUNES GONCALVES	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00325 - TAIMARA PEREIRA ROSA RODRIGUES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00325-00	TAIMARA PEREIRA ROSA RODRIGUES	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00032 - VALTER FARIAS DE ANDRADE

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00032-00	VALTER FARIAS DE ANDRADE	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00316 - VANESSA SUIM DA ROCHA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00316-00	VANESSA SUIM DA ROCHA	ODONTOPREV	R\$ 18.80
0000765533	01301-00316-01	ROSANGELA FERREIRA SUIM	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 37.60

Familia: 01301-00313 - VICTOR HUGO MARTINS GONZAGA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00313-00	VICTOR HUGO MARTINS GONZAGA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00314 - VICTORIA ELIZABETH FERNANDES BARBOSA ALVARENGA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00314-00	VICTORIA ELIZABETH FERNANDES BARBOSA ALVARENGA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00281 - VITOR HUGO DE OLIVEIRA BARBOSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00281-00	VITOR HUGO DE OLIVEIRA BARBOSA	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Familia: 01301-00163 - VIVIAN RAMOS DO PRADO SOARES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000765533	01301-00163-00	VIVIAN RAMOS DO PRADO SOARES	ODONTOPREV	R\$ 18.80

Total por familia: R\$ 18.80

Titulares	42
Dependentes	14
Total Boletos	R\$ 1052.80