

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:26
349503495 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087436342662369001010003212960000085821

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 121.510

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 858,21

VALOR COBRADO 858,21

NR.AUTENTICACAO 9.F02.AA0.EA4.E1B.752

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 15/12/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00743634-2	Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 74363.426623 69001.010003 2 12960000085821

Local do Pagamento					Vencimento 15/12/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 28/11/2025	N° do Documento 0000743634	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/11/2025	Nosso Número 109/00743634-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 858,21
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 538294 - Competência: 12/2025 Valor da mensalidade: R\$ 858,21 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





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima, informando o código de verificação.

Código de verificação

6EF3A563E

Data/Hora da emissão

2025-12-01 - 09:53:19

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

538294

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

CDM COOP PARA DESENV E MORADA HUMANA ESTRUTURA

CPF/CNPJ

21.867.551/0001-27

Endereço

R JOVENTINA DA ROCHA 211, 211,

Bairro

HELIOPOLIS

Cep

31741450

Cidade

BELO HORIZONTE - MG - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

apoio@cdm.org.br

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

PLANO ODONTOLOGICO REFERENTE AO VENC: 15122025 R\$ 87710
NF REFERENTE AO BOLETO NUMERO DO DOCUMENTO: 0000743634 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\$ 40621

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\$)
877,10	1,00	0,00	470,89	406,21	2,00	8,12	877,10

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 877,10

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	RRF(R\$)
0,00	2,64	12,19	4,06	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	18,89	858,21

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 662395, série: A, emitido em 01/12/2025



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
0000743634	01301-00317-00	ADAILSON TEODORO DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00166 - ADRIANA ALVES SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00166-00	ADRIANA ALVES SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00092 - ALOISIA SELMA CAMILLOZZI

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00092-00	ALOISIA SELMA CAMILLOZZI	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00127 - AMANDA CRISTINA DINIZ ALVES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00127-00	AMANDA CRISTINA DINIZ ALVES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00194 - ANA CLARA DE ARAUJO VIEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00194-00	ANA CLARA DE ARAUJO VIEIRA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00315 - ANDRE ABREU PINTO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00315-00	ANDRE ABREU PINTO	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00315-01	ARTHUR ALMEIDA PINTO	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00315-02	KADU ALMEIDA PINTO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 53.70

Familia: 01301-00031 - ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00031-00	ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00306 - ATAIR DE FATIMO NASCIMENTO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00306-00	ATAIR DE FATIMO NASCIMENTO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00304 - AVILMAR SANTOS DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00304-00	AVILMAR SANTOS DE OLIVEIRA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00324 - BARBARA ESTER DE ARAUJO LOMAS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00324-00	BARBARA ESTER DE ARAUJO LOMAS	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00321 - CRISTIANE ALESSANDRA MONTIJO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00321-00	CRISTIANE ALESSANDRA MONTIJO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00106 - ELIDA ELIZENA CARNEIRO DE MATOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00106-00	ELIDA ELIZENA CARNEIRO DE MATOS	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00110 - EUCLIDES VINICIUS JORDAO SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00110-00	EUCLIDES VINICIUS JORDAO SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00247 - GABRIELA COELHO MARQUES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00247-00	GABRIELA COELHO MARQUES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00251 - GISLAINE APARECIDA BARROS DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00251-00	GISLAINE APARECIDA BARROS DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00320 - GRAZIELLE BRENDA SILVA RODRIGUES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00320-00	GRAZIELLE BRENDA SILVA RODRIGUES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00142 - HELLEN EMMANUELLE TRINDADE GENEROSO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00142-00	HELLEN EMMANUELLE TRINDADE GENEROSO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00143 - HELOISA UMBELINA VIEIRA MALTA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00143-00	HELOISA UMBELINA VIEIRA MALTA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00302 - HUGO LEONARDO SANTOS OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00302-00	HUGO LEONARDO SANTOS OLIVEIRA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00309 - JOAO MARCUS TRAN SIMOES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00309-00	JOAO MARCUS TRAN SIMOES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00296 - KARLLA BEATRIZ PACHECO ROCHA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00296-00	KARLLA BEATRIZ PACHECO ROCHA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00327 - LAILA DAYANE KELEY DUTRA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00327-00	LAILA DAYANE KELEY DUTRA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00326 - LEANDRO DE MORAES FRANCO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00326-00	LEANDRO DE MORAES FRANCO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00319 - LIESTER MARIA FRANCO CELESTINO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00319-00	LIESTER MARIA FRANCO CELESTINO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00174 - LIZIENZI KIEVE DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00174-00	LIZIENZI KIEVE DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00174-01	IRANY DIAS SOUSA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00174-02	BIANCA KIEV DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00174-03	JOAO TORRES DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00174-04	PABLO ALEXEI GONCALVES SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 89.50

Familia: 01301-00312 - LUCAS SIMOES DE CARVALHO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00312-00	LUCAS SIMOES DE CARVALHO	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00101 - MARTIONEI LEITE GOMES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00101-00	MARTIONEI LEITE GOMES	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00101-01	ISADORA SOUTO GOMES	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00101-02	CATHARINA SOUTO GOMES	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00101-03	HOSANA SOUTO BARBOSA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00101-04	JOAO CRISPIM LEITE	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00101-05	FRANCISCO SOUTO GOMES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 107.40

Familia: 01301-00177 - PATRICIA VIEGAS SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00177-00	PATRICIA VIEGAS SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Familia: 01301-00278 - PRISCILA ANTAO DE SANTANA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00278-00	PRISCILA ANTAO DE SANTANA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00322 - STEFANO DE NUNES GONCALVES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00322-00	STEFANO DE NUNES GONCALVES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00325 - TAIMARA PEREIRA ROSA RODRIGUES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00325-00	TAIMARA PEREIRA ROSA RODRIGUES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00032 - VALTER FARIAS DE ANDRADE

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00032-00	VALTER FARIAS DE ANDRADE	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00316 - VANESSA SUIM DA ROCHA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00316-00	VANESSA SUIM DA ROCHA	ODONTOPREV	R\$ 17.90
0000743634	01301-00316-01	ROSANGELA FERREIRA SUIM	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 35.80

Familia: 01301-00313 - VICTOR HUGO MARTINS GONZAGA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00313-00	VICTOR HUGO MARTINS GONZAGA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00314 - VICTORIA ELIZABETH FERNANDES BARBOSA ALVARENGA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00314-00	VICTORIA ELIZABETH FERNANDES BARBOSA ALVARENGA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00281 - VITOR HUGO DE OLIVEIRA BARBOSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00281-00	VITOR HUGO DE OLIVEIRA BARBOSA	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Familia: 01301-00163 - VIVIAN RAMOS DO PRADO SOARES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000743634	01301-00163-00	VIVIAN RAMOS DO PRADO SOARES	ODONTOPREV	R\$ 17.90

Total por familia: R\$ 17.90

Titulares

37

Dependentes

12

Total Boletos

R\$ 877.10

CDM COOP.PARA O DESENVOLVIMENTO E MORADA HUMANA

21.867.551/0001-27

Período: 01/11/25 a 30/11/25

RELAÇÃO WIN BENEFICIOS

Competência: 11/2025

Depto.	Filial.	Empregado	CC 1 C.C.2	C.C.3	Admissão	Classi. Seguro	Valor ODONTO ADM Nº 743634
001 - ADMINISTRAÇÃO	1	ALOISIA SELMA CAMILLOZZI	20.01.1.12	Serviços G	200.2.1	16/01/2012	361110 R\$ 17,90
001 - ADMINISTRAÇÃO	1	AMANDA CRISTINA DINIZ ALVES	20.01.2.2	Gerente D	200.2.1	13/06/2018	361110 R\$ 17,90
001 - ADMINISTRAÇÃO	1	EUCLIDES VINICIUS JORDAO SANT	20.01.1.5	Analista D	200.2.1	13/07/2015	361110 R\$ 17,90
001 - ADMINISTRAÇÃO	1	GABRIELA COELHO MARQUES	20.01.2.6	Superviso	200.2.1	21/02/2022	361110 R\$ 17,90
001 - ADMINISTRAÇÃO	1	GISLAINE APARECIDA BARROS DA	20.01.1.8	Assistente	200.2.1	16/03/2022	361110 R\$ 17,90
001 - ADMINISTRAÇÃO	1	LAILA DAYANE KELEY DUTRA SILV	20.01.1.17	Assistente	200.2.1	05/11/2025	361110 R\$ 17,90
001 - ADMINISTRAÇÃO	1	MARTIONEI LEITE GOMES	20.01.1.2	Superinte	200.2.1	01/03/2016	361110 R\$ 17,90
001 - ADMINISTRAÇÃO	1	PATRICIA VIEGAS SILVA	20.01.1.7	Analista P	200.2.1	25/10/2019	361110 R\$ 17,90
001 - ADMINISTRAÇÃO	1	VANESSA SUIM DA ROCHA	20.01.1.16	Analista D	200.2.1	01/12/2014	361110 R\$ 17,90
001 - ADMINISTRAÇÃO Total							R\$ 161,10
067 - CONDOMINIO	1	ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA	21.1.4	Porteiro 1	200.2.1	26/05/2007	361110 R\$ 17,90
067 - CONDOMINIO	1	ATAIR DE FATIMO NASCIMENTO	21.1.3	Zelador 2-	200.2.1	15/05/2024	361110 R\$ 17,90
067 - CONDOMINIO	1	AVILMAR SANTOS DE OLIVEIRA	21.1.2	Zelador 1-	200.2.1	11/03/2024	361110 R\$ 17,90
067 - CONDOMINIO	1	VALTER FARIAS DE ANDRADE	21.1.5	Porteiro 2	200.2.1	02/06/2007	361110 R\$ 17,90
067 - CONDOMINIO Total							R\$ 71,60
2502 - IDOSO RP SETE LAGOAS	2	ANGELICA EVANGELISTA DE VRIES	2502.1.105	Educador	200.1.1	05/11/2018	311110 R\$ -
2502 - IDOSO RP SETE LAGOAS	2	GABRIEL DE FARIA SILVA	2502.1.106	Arte Educ	200.1.1	01/10/2020	311110 R\$ -
2502 - IDOSO RP SETE LAGOAS	2	MARIA DE LOURDES LACERDA	2502.1.107	Serviços G	200.1.1	24/08/2020	311110 R\$ -
2502 - IDOSO RP SETE LAGOAS Total							R\$ -
2503 - EDP SP	1	ADAILSON TEODORO DE SOUZA	2503.1.201	EDP SÃO F	200.1.1	01/04/2025	322110 R\$ 17,90
2503 - EDP SP Total							R\$ 17,90
2505 - EDP CAMINHAO EDUCACIONAL	1	ANDRE ABREU PINTO	2505.1.101	EDP ESPÍR	200.1.1	06/10/2021	322110 R\$ 17,90
2505 - EDP CAMINHAO EDUCACIONAL Total							R\$ 17,90
2506 - ENTRELINHAS	1	ADRIANA ALVES SILVA	2506.1.101	Coordena	200.1.1	01/03/2017	312110 R\$ 17,90
2506 - ENTRELINHAS	1	CRISTIANE ALESSANDRA MONTIJC	2506.1.102	Superviso	200.1.1	23/05/2025	312110 R\$ 17,90
2506 - ENTRELINHAS	1	GRAZIELLE BRENDA SILVA RODRIG	2506.1.106	Analista S	200.1.1	27/05/2025	312110 R\$ 17,90
2506 - ENTRELINHAS	1	HELLEN EMMANUELLE TRINDADE	2506.1.105	Superviso	200.2.2	01/03/2017	312110 R\$ 17,90
2506 - ENTRELINHAS	1	LEANDRO DE MORAES FRANCO	2506.1.103	Psicólogo	200.1.1	11/11/2025	312110 R\$ 17,90
2506 - ENTRELINHAS	1	LIESTER MARIA FRANCO CELESTIN	2506.1.107	Serviços g	200.1.1	23/05/2025	312110 R\$ 17,90
2506 - ENTRELINHAS Total							R\$ 107,40
2507 - A VOZ DA COMUNIDADE	2	BRUNO GERALDO PEREIRA BATIST	2507.1.103	Educador	200.1.1	01/10/2020	312110 R\$ -
2507 - A VOZ DA COMUNIDADE	2	EUDSON DE ALMEIDA CORREA	2507.1.101	Coordena	200.1.1	10/01/2022	312110 R\$ -
2507 - A VOZ DA COMUNIDADE	2	KARLLA BEATRIZ PACHECO ROCHA	2507.1.104	Educador	200.1.1	06/09/2023	312110 R\$ 17,90
2507 - A VOZ DA COMUNIDADE	2	VICTORIA ELIZABETH FERNANDES	2507.1.102	Assistente	200.1.1	11/02/2025	312110 R\$ 17,90
2507 - A VOZ DA COMUNIDADE Total							R\$ 35,80
2509 - A COR DA COMUNIDADE	4	JOAO MARCUS TRAN SIMOES	2509.1.105	Analista d	200.2.2	01/07/2024	311110 R\$ 17,90
2509 - A COR DA COMUNIDADE	4	LIZIENZI KIEVE DA SILVA	2509.1.102	Coordena	200.2.2	01/07/2013	311110 R\$ 17,90
2509 - A COR DA COMUNIDADE	4	PRISCILA ANTAO DE SANTANA	2509.1.101	Coordena	200.1.1	01/11/2022	311110 R\$ 17,90
2509 - A COR DA COMUNIDADE	4	STEFANO DE NUNES GONCALVES	2509.1.104	Educador	200.1.1	01/07/2025	311110 R\$ 17,90
2509 - A COR DA COMUNIDADE	4	VICTOR HUGO MARTINS GONZAG.	2509.1.103	Analista d	200.1.1	02/09/2024	311110 R\$ 17,90
2509 - A COR DA COMUNIDADE Total							R\$ 89,50
2510 - MATURIDADE CONSCIENTE	4	ANA CLARA DE ARAUJO VIEIRA	2510.1.101	Superviso	200.1.1	01/09/2021	312110 R\$ 17,90
2510 - MATURIDADE CONSCIENTE	4	BARBARA ESTER DE ARAUJO LOM	2510.1.104	Assistente	200.1.1	14/10/2025	312110 R\$ 17,90
2510 - MATURIDADE CONSCIENTE	4	LUCAS SIMOES DE CARVALHO	2510.1.105	Assistente	200.2.2	23/09/2024	312110 R\$ 17,90
2510 - MATURIDADE CONSCIENTE	4	TAIMARA PEREIRA ROSA RODRIGL	2510.1.102	Educador	200.1.1	03/11/2025	312110 R\$ 17,90
2510 - MATURIDADE CONSCIENTE Total							R\$ 71,60
2511 - CAMINHOS DA VITALIDADE	1	HUGO LEONARDO SANTOS OLIVEI	2511.1.104	Assistente	200.1.1	07/02/2024	312110 R\$ 17,90
2511 - CAMINHOS DA VITALIDADE	1	HELOISA UMBELINA VIEIRA MALT	2511.1.103	Analista S	200.1.1	02/04/2019	341110 R\$ 17,90
2511 - CAMINHOS DA VITALIDADE	1	VIVIAN RAMOS DO PRADO SOARE	2511.1.101	Gerente d	200.1.1	01/03/2017	312110 R\$ 17,90
2511 - CAMINHOS DA VITALIDADE Total							R\$ 53,70
2512 - VALE JC - JE - PI	1	ELIDA ELIZENA CARNEIRO DE MAT	2512.1.101	Coordena	200.1.1	02/05/2014	313110 R\$ 17,90
2512 - VALE JC - JE - PI	1	VITOR HUGO DE OLIVEIRA BARBO	2512.1.102	Analista S	200.1.1	03/11/2022	313110 R\$ 17,90
2512 - VALE JC - JE - PI Total							R\$ 35,80
Total Geral							R\$ 662,30