

Odonotológico

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 ASSOCIACAO MOVE CULTURA (CNPJ: 11.197.128/0001-03)	Data de Vencimento 10/08/2024	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00640617-1	Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 64061.716623 69001.010003 9 98040000008750**

Local do Pagamento					Vencimento	10/08/2024
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	
Data Documento 29/07/2024	Nº do Documento 0000640617	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/07/2024	Nosso Número 109/00640617-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 87,50	
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 434101 - Competência: 08/2024					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO MOVE CULTURA (CNPJ: 11.197.128/0001-03) MONSENHOR BICALHO, 263, , ELDORADO CONTAGEM/MG — 32.310-220					(=) Valor Cobrado	
Código de Baixa					Autenticação Mecânica	

FICHA DE COMPENSAÇÃO



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

Empresa: 10498 - ASSOCIACAO MOVE CULTURA

Família: 10498-00003 - ANA CRISTINA AMANCIO SOARES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000640617	10498-00003-00	ANA CRISTINA AMANCIO SOARES	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por família: R\$ 17.50

Família: 10498-00011 - MARCOS DONIZETTI DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000640617	10498-00011-00	MARCOS DONIZETTI DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por família: R\$ 17.50

Família: 10498-00004 - RAFAEL LUIZ DE AQUINO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000640617	10498-00004-00	RAFAEL LUIZ DE AQUINO	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por família: R\$ 17.50

Família: 10498-00010 - THALITA DE MOURA ZEFERINO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000640617	10498-00010-00	THALITA DE MOURA ZEFERINO	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por família: R\$ 17.50

Família: 10498-00009 - VALESKA MARQUES COUTINHO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000640617	10498-00009-00	VALESKA MARQUES COUTINHO	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por família: R\$ 17.50

Titulares

Dependentes

Total Boletos

R\$ 87.50

imprimir



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

E98F317B1

Data/Hora da emissão

2024-07-01 - 14:00:47

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

428602

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 suporte@winadm.com.br

Inscrição Municipal

131705668

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

ASSOCIACAO MOVE CULTURA

CPF/CNPJ

11.197.128/0001-03

Endereço

MONSENHOR BICALHO 263, 263,

Bairro

ELDORADO

Cep

32310220

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Email

brenda@inovarsolucoescontabeis.com.br

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontologico (Referente ao venc: 10/07/2024 - R\$ 87,50
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000634427 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\$ 41,50

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\$)
87,50	1,00	0,00	46,00	41,50	2,00	0,83	87,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 87,50

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	CSLL(R\$)	RRF(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	87,50

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: 12/08/24
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 560815, série: A, emitido em 01/07/2024



06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:22:01
281802818 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO MOVE CULTURA
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 56.115-0

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008640617166236900101000399804000008750
BENEFICIARIO:

WIN ADMINISTRADORA B LTDA

NOME FANTASIA:

WIN ADMINISTRADORA B LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

WIN ADMINISTRADORA B LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO MOVE CULTURA

CNPJ: 11.197.128/0001-03

NR. DOCUMENTO 81.203
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 87,50
VALOR COBRADO 87,50

NR.AUTENTICACAO 7.943.148.412.813.8F2

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.