



---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome CAV ISPN  
Agência 2745-6  
Conta corrente 25564-5

#### Creditado

Nome CENTRO AG A V NICA  
Agência 2745-6  
Conta corrente 34486-9  
Valor 52,50  
Destinação 0  
Data Nesta data

CONTABILIZADO

---

Assinada por	JA454690 JOVELINA ALVES DE AZEVEDO MACHADO	10/07/2024 16:05:11
	JC714525 JOELMA SOARES DE SOUZA	10/07/2024 16:22:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC714525 JOELMA SOARES DE SOUZA.

PLANO ODONTOLÓGICO MAIO/2024.



# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321017067606321  
10/06/2024 17:12:18

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:18  
274502745 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO AG A V NICA  
AGENCIA: 2745-6 CONTA: 34.486-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086282796662369001010003797430000029750

BENEFICIARIO:

WIN ADM BENEFICOS LTDA

NOME FANTASIA:

WIN ADM BENEFICOS LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

WIN ADM BENEFICOS LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

PAGADOR:

CAV

CNPJ: 00.411.372/0001-00

NR. DOCUMENTO 61.002  
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 297,50  
VALOR COBRADO 297,50

NR.AUTENTICACAO E.F7D.2F2.0FF.A72.4F3

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC714525 JOELMA SOARES DE SOUZA.



**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

<b>Nome do Cliente</b> CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA (CNPJ 00.411.372/0001-00)		<b>Data de Vencimento</b> 10/06/2024	<b>Valor Cobrado</b>
<b>Agência / Código do Beneficiário</b> 6626/90010-900101	<b>Nosso Número</b> 109/00628279-6	Autenticação Mecânica	

**Itaú Banco Itaú S/A** | 341-7 | 34191.09008 62827.966623 69001.010003 7 97430000029750

<b>Local do Pagamento</b>					<b>Vencimento</b> 10/06/2024	
<b>Beneficiário</b> WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					<b>Agência / Código do Beneficiário</b> 6626/90010-900101	
<b>Data Documento</b> 27/05/2024	<b>Nº do Documento</b> 0000628279	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Acceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 27/05/2024	<b>Nosso Número</b> 109/00628279-6	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 109	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 297,50	
<b>Instruções</b> Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1  Número Nf 422045 - Competência: 06/2024					<b>(-) Desconto / Abatimento</b>	
					<b>(-) Outras Deduções</b>	
					<b>(+) Mora / Multa</b>	
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>	
					<b>(=) Valor Cobrado</b>	
<b>Pagador</b> CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA (CNPJ: 00.411.372/0001-00) R SAO PEDRO, 43, . CENTRO TURMALINA/MG — 39.660-000					<b>Código de Baixa</b>	



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](https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima), informando o código de verificação.

Código de verificação	<b>BFABDC147</b>	Data/Hora da emissão	<b>2024-06-06 - 09:45:42</b>
Natureza da operação	<b>ISSQN a Recolher</b>	Numero da Nota	<b>422045</b>

**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: CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA  
CPF/CNPJ: 00.411.372/0001-00  
Endereço: R SAO PEDRO 43, 43,  
Bairro: CENTRO  
Cep: 39660000  
Cidade: TURMALINA - MG - BRASIL  
Email: vicentenica@yahoo.com.br

Inscrição Municipal  
Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Plano Odontologico ( Referente ao venc: 10/06/2024 - R\$ 297,50  
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000628279 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\$ 141,10

Serviço: 1712-ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS

Valor do Serviço (R\$)	Qtd	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Calculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
297,50	1,00	0,00	156,40	141,10	2,00	2,82	297,50

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 297,50**

**Retenções**



INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	RRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Liquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	297,50	

**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: 12/07/24
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 554259, série: A, emitido em 06/06/2024



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA**  
 Secretaria Municipal de Fazenda

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 8FABDC147  
 2024-06-06 - 09:45:42  
 A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [https://e-nfs.com.br/e-nfs\\_novalima](https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima), informando o código de verificação: **422045**

**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  
 CNPJ/CPF: 19.112.659/0001-68  
 Email: suporte@winsadm.com.br  
 Inscrição Municipal: 131705668  
 Inscrição Estadual:

**Tomador de Serviço**  
**CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA**  
 00.411.372/0001-00  
 R. SAO PEDRO 43, 43, CENTRO  
 39660000  
 TURMALINA - MG - BRASIL  
 vicentnica@yahoo.com.br  
 Inscrição Municipal  
 Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Plano Odontológico ( Referente ao venc: 10/06/2024 - R\$ 297,50  
 NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000628279 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\$ 141,10

Valor do Serviço	Valor do ISSQN	Valor do PIS	Valor do COFINS	Valor do CSLL	Valor do IPI	Valor do ICMS	Valor do IPI	Valor do ICMS
297,50	1,00	0,00	156,40	141,10	2,00	2,82	297,50	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 297,50</b>								

**Retenções**

Valor do Serviço	Valor do ISSQN	Valor do PIS	Valor do COFINS	Valor do CSLL	Valor do IPI	Valor do ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,50

# WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS

Empresa: 08215 - CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA

## Familia: 08215-00033 - ADEMILSON GONCALVES DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00033-00	ADEMILSON GONCALVES DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

## Familia: 08215-00045 - ADERBAL NEIVA SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00045-00	ADERBAL NEIVA SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

## Familia: 08215-00044 - BIANCA FRANCISCO DE SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00044-00	BIANCA FRANCISCO DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

## Familia: 08215-00047 - DAVIDSON SOARES DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00047-00	DAVIDSON SOARES DOS SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

## Familia: 08215-00035 - DAVSON RIBEIRO ALVES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00035-00	DAVSON RIBEIRO ALVES	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

## Familia: 08215-00046 - EDILENE GOMES PEGO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00046-00	EDILENE GOMES PEGO	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

## Familia: 08215-00042 - GILSON ESTEVES ARAUJO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00042-00	GILSON ESTEVES ARAUJO	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

## Familia: 08215-00048 - HELIO CORDEIRO DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00048-00	HELIO CORDEIRO DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

## Familia: 08215-00010 - JOAO ANTONIO GONCALVES BARBOSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00010-00	JOAO ANTONIO GONCALVES BARBOSA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

## Familia: 08215-00030 - JOSE MURILO ALVES DE SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00030-00	JOSE MURILO ALVES DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50
<b>Familia: 08215-00041 - JULIANO GONCALVES FREIRE</b>				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00041-00	JULIANO GONCALVES FREIRE	ODONTOPREV	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50
<b>Familia: 08215-00049 - POLYANA MARIA FERREIRA BARBOSA</b>				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00049-00	POLYANA MARIA FERREIRA BARBOSA	ODONTOPREV	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50
<b>Familia: 08215-00038 - RENATO ALVES DE SOUZA</b>				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00038-00	RENATO ALVES DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50
<b>Familia: 08215-00039 - SAMUEL MEIRELES NOGUEIRA</b>				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00039-00	SAMUEL MEIRELES NOGUEIRA	ODONTOPREV	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50
<b>Familia: 08215-00036 - SUELI GOMES FERNANDES</b>				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00036-00	SUELI GOMES FERNANDES	ODONTOPREV	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50
<b>Familia: 08215-00020 - VALMIR SOARES DE MACEDO</b>				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00020-00	VALMIR SOARES DE MACEDO	ODONTOPREV	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50
<b>Familia: 08215-00043 - WELINGTON FERNANDES DE AZEVEDO</b>				
Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000628279	08215-00043-00	WELINGTON FERNANDES DE AZEVEDO	ODONTOPREV	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50
<b>Titulares</b>				<b>17</b>
<b>Dependentes</b>				<b>0</b>
<b>Total Boletos</b>				<b>R\$ 297.50</b>