



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	10/01/2024 16:25:58
	JC714525 JOELMA SOARES DE SOUZA	10/01/2024 16:38:46

Transação efetuada com sucesso.

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

COMPENSAÇÃO PLANO ODONTOLÓGICO DEZEMBRO/2023 ISPN
PAGO NA CONTA.

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS

Empresa: 08215 - CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA

Familia: 08215-00033 - ADEMILSON GONCALVES DA SOLVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000601696	08215-00033-00	ADEMILSON GONCALVES DA SOLVA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00035 - DAVSON RIBEIRO ALVES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000601696	08215-00035-00	DAVSON RIBEIRO ALVES	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00029 - FABIANA EUGENIO GONCALVES PINHEIRO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000601696	08215-00029-00	FABIANA EUGENIO GONCALVES PINHEIRO	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00010 - JOAO ANTONIO GONCALVES BARBOSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000601696	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
0000601696	08215-00030-00	JOSE MURILO ALVES DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00038 - RENATO ALVES DE SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000601696	08215-00038-00	RENATO ALVES DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00039 - SAMUEL MEIRELES NOGUEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000601696	08215-00039-00	SAMUEL MEIRELES NOGUEIRA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00036 - SUELI GOMES FERNANDES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000601696	08215-00036-00	SUELI GOMES FERNANDES	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00020 - VALMIR SOARES DE MACEDO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000601696	08215-00020-00	VALMIR SOARES DE MACEDO	ODONTOPREV	R\$ 17.50
0000601696	08215-00020-01	MARIA CLARA SOARES ANDRADE	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 35.00



G338101628171750062
10/01/2024 16:37:44

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:45
274502745 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086016962662369001010003695910000017500

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 11.004
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 175,00
VALOR COBRADO 175,00

NR.AUTENTICACAO 2.327.C6D.332.0E3.1A3

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.

Assinada por JA454690 JOVELINA ALVES DE AZEVEDO MACHADO

JC714525 JOELMA SOARES DE SOUZA

10/01/2024 15:55:55

10/01/2024 16:37:44

Transação efetuada com sucesso.

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

PLANO ODONTOLÓGICO DEZEMBRO/2023.

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 CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA (CNPJ: 00.411.372/0001-00)		Data de Vencimento 10/01/2024	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-3	Nosso Número 109/00601696-2	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 60169.626623 69001.010003 6 95910000017500

Local do Pagamento					Vencimento 10/01/2024
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-3
Data Documento 26/12/2023	Nº do Documento 0000601696	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/12/2023	Nosso Número 109/00601696-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 175,00
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf. 396018 - Competência: 01/2024					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA (CNPJ: 00.411.372/0001-00) R SAO PEDRO, 43, . CENTRO TURMALINA/MG — 39.660-000					(=) Valor Cobrado
					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	2024-01-04 - 14:43:00
DB65ABF5A	
Natureza da operação	Número da Nota
ISSQN a Recolher	396018

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: 10/01/2024 - R\$ 175,00
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000601696 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\$ 69,00

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\$)
175,00	1,00	0,00	106,00	69,00	2,00	1,38	175,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 175,00

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	175,00

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: 12/02/24
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 528393, série: A, emitido em 04/01/2024

