



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 16:12:37
JC714525 JOELMA SOARES DE SOUZA 10/07/2024 16:22:55

Transação efetuada com sucesso.

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

PLANO ODONTOLÓGICO JUNHO/2024.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381016364361261
10/07/2024 16:41:53

10/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:55
274502745 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086335545662369001010003497730000029750

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:

CAV

CNPJ: 00.411.372/0001-00

NR. DOCUMENTO 71.001

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 297,50

VALOR COBRADO 297,50

NR.AUTENTICACAO 0.D68.566.446.06F.B65

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.

PLANO ODONTOLÓGICO JUNHO/2024.

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 10/07/2024	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00633554-5	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 63355.456623 69001.010003 4 97730000029750

Local do Pagamento					Vencimento 10/07/2024
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/06/2024	Nº do Documento 0000633554	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/06/2024	Nosso Número 109/00633554-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 297,50
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 427654 - Competência: 07/2024					(-) 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

85DD5F9A5

Data/Hora da emissão

2024-07-01 - 13:22:36

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

427654

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: 10/07/2024 - R\$ 297,50
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000633554 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 Cálculo(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\$)	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	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: 12/08/24
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 559867, série: A, emitido em 01/07/2024



imprimir

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda




NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	
Idioma de verificação	2024-07-01 - 13:22:36
Numero de operação	85DD5F9AS
ISSQN a Recolher	427654

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 19.112.659/0001-68
Email suporte@winadm.com.br

Tomador de Serviço

CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA
00.411.372/0001-00
R SAO PEDRO 43, 43,
CENTRO
39660000
TURMALINA - MG - BRASIL
vicentemca@yahoo.com.br

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/07/2024 - R\$ 297,50
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000633554 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/CSL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 141,10

1712-ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS				
Valor de Serviço (R\$)	Quantidade	Valor de Unidade (R\$)	Valor de Base (R\$)	Imposto (R\$)
297,50	1,00	0,00	156,40	141,10
			2,00	2,82
				297,50

Retenções				
Valor de Serviço (R\$)	Valor de Base (R\$)	Valor de Retenção (R\$)	Valor de Base (R\$)	Valor de Retenção (R\$)
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	V
0000633554	08215-00033-00	ADEMILSON GONCALVES DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17

Total por familia: R\$ 17

Familia: 08215-00045 - ADERBAL NEIVA SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	V
0000633554	08215-00045-00	ADERBAL NEIVA SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 17

Total por familia: R\$ 17

Familia: 08215-00044 - BIANCA FRANCISCO DE SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	V
0000633554	08215-00044-00	BIANCA FRANCISCO DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17

Total por familia: R\$ 17

Familia: 08215-00047 - DAVIDSON SOARES DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	V
0000633554	08215-00047-00	DAVIDSON SOARES DOS SANTOS	ODONTOPREV	R\$ 17

Total por familia: R\$ 17

Familia: 08215-00035 - DAVSON RIBEIRO ALVES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	V
0000633554	08215-00035-00	DAVSON RIBEIRO ALVES	ODONTOPREV	R\$ 17

Total por familia: R\$ 17

Familia: 08215-00046 - EDILENE GOMES PEGO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	V
0000633554	08215-00046-00	EDILENE GOMES PEGO	ODONTOPREV	R\$ 17

Total por familia: R\$ 17

Familia: 08215-00042 - GILSON ESTEVES ARAUJO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	V
0000633554	08215-00042-00	GILSON ESTEVES ARAUJO	ODONTOPREV	R\$ 17

Total por familia: R\$ 17

Familia: 08215-00048 - HELIO CORDEIRO DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	V
0000633554	08215-00048-00	HELIO CORDEIRO DA SILVA	ODONTOPREV	R\$ 17

Total por familia: R\$ 17

Familia: 08215-00010 - JOAO ANTONIO GONCALVES BARBOSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	V
0000633554	08215-00010-00	JOAO ANTONIO GONCALVES BARBOSA	ODONTOPREV	R\$ 17

Total por familia: R\$ 17

Familia: 08215-00030 - JOSE MURILO ALVES DE SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000633554	08215-00030-00	JOSE MURILO ALVES DE SOUZA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00041 - JULIANO GONCALVES FREIRE

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000633554	08215-00041-00	JULIANO GONCALVES FREIRE	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00049 - POLYANA MARIA FERREIRA BARBOSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000633554	08215-00049-00	POLYANA MARIA FERREIRA BARBOSA	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00038 - RENATO ALVES DE SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000633554	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
0000633554	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
0000633554	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
0000633554	08215-00020-00	VALMIR SOARES DE MACEDO	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00043 - WELINGTON FERNANDES DE AZEVEDO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000633554	08215-00043-00	WELINGTON FERNANDES DE AZEVEDO	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Titulares	17
Dependentes	0
Total Boletos	R\$ 297.50