



G335111628472953056
11/03/2024 16:35:22

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

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os

pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E

pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

Assinada por JA454690 JOVELINA ALVES DE AZEVEDO MACHADO

11/03/2024 16:12:27

JC714525 JOELMA SOARES DE SOUZA

11/03/2024 16:35:22

Transação efetuada com sucesso.

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

PLANO ODONTOLÓGICO FEVEREIRO/2024.

~~RECEBIMENTO DE VALOR REFERENTE COMPENSAÇÃO PARCELA
2748 DE EMPRÉSTIMO CONTRATADO PARA AQUISIÇÃO DE USINA
DE ENERGIA SOLAR~~

PLANO ODONTOLÓGICO FEVEREIRO/2024



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:32
274502745 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086117760662369001010003596510000031500

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 31.101

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 315,00

VALOR COBRADO 315,00

NR.AUTENTICACAO B.589.FC7.0DB.232.118

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

11/03/2024 16:09:38

JC714525 JOELMA SOARES DE SOUZA

11/03/2024 16:32:32

Transação efetuada com sucesso.

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

PLANO ODONTOLÓGICO FEVEREIRO/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 10/03/2024	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-3	Nosso Número 109/00611776-0	Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 61177.606623 69001.010003 5 96510000031500

Local do Pagamento					Vencimento 10/03/2024
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-3
Data Documento 27/02/2024	Nº do Documento 0000611776	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2024	Nosso Número 109/00611776-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 315,00
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 406143 - Competência: 03/2024					(-) 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	2F66399F4	Data/Hora da emissão	2024-03-01 - 16:38:37
Natureza da operação	ISSQN a Recolher	Número da Nota	406143

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 Odontológico (Referente ao venc: 10/03/2024 - R\$ 315,00
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000611776 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\$ 149,40

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\$)
315,00	1,00	0,00	165,60	149,40	2,00	2,99	315,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 315,00

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	315,00

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: 12/04/24
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 538364, série: A, emitido em 01/03/2024



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS

Empresa: 08215 - CENTRO DE AGRICULTURA ALTERNATIVA VICENTE NICA

Familia: 08215-00033 - ADEMILSON GONCALVES DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000611776	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
0000611776	08215-00045-00	ADERBAL NEIVA SANTOS	METLIFE	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00044 - BIANCA FRANCISCO DE SOUZA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000611776	08215-00044-00	BIANCA FRANCISCO DE SOUZA	METLIFE	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00047 - DAVIDSON SOARES DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000611776	08215-00047-00	DAVIDSON SOARES DOS SANTOS	METLIFE	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00035 - DAVSON RIBEIRO ALVES

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000611776	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
0000611776	08215-00046-00	EDILENE GOMES PEGO	METLIFE	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00029 - FABIANA EUGENIO GONCALVES PINHEIRO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000611776	08215-00029-00	FABIANA EUGENIO GONCALVES PINHEIRO	ODONTOPREV	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00042 - GILSON ESTEVES ARAUJO

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000611776	08215-00042-00	GILSON ESTEVES ARAUJO	METLIFE	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00048 - HELIO CORDEIRO DA SILVA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000611776	08215-00048-00	HELIO CORDEIRO DA SILVA	METLIFE	R\$ 17.50

Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00010 - JOAO ANTONIO GONCALVES BARBOSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000611776	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
0000611776	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
0000611776	08215-00041-00	JULIANO GONCALVES FREIRE	METLIFE	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50

Familia: 08215-00049 - POLYANA MARIA FERREIRA BARBOSA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000611776	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
0000611776	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
0000611776	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
0000611776	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
0000611776	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
0000611776	08215-00043-00	WELINGTON FERNANDES DE AZEVEDO	METLIFE	R\$ 17.50
				Total por familia: R\$ 17.50

Titulares	18
Dependentes	0
Total Boletos	R\$ 315.00