

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.09008 45951.406623 69001.010003 5 86470000064396
 Número: 004595140
 Valor: R\$ 643,96

Recibo do Pagador



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS
 19.112.659/0001-68
 MINISTRO OROZIMBO NONATO 442 SALA 701 - VILA DA SERRA
 34006-053 - NOVA LIMA - MG

| | | | | | |
|--|---------------------|---|---------------------------------|---|---------------------------------------|
| Itaú Banco Itaú 341-7 | | 34191.09008 45951.406623 69001.010003 5 86470000064396 | | | |
| Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS | | Agência/Código do beneficiário 6626 / 900101-1 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 109/00459514-0 |
| Número do Documento 0000459514 | | CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68 | Vencimento 10/06/2021 | Valor do Documento R\$ 643,96 | |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador 1224-ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470 / CNPJ: 16.518.821/0004-05 | | | | | |

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia.
 Mensalidade conforme produto contratado.
 ANS 41923-1
 Boleto Plano odontológico referente a vigência: 06/2021
 Nota fiscal numero: 258539

Corte na linha pontilhada

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|---------------------------------------|
| Itaú Banco Itaú 341-7 | | 34191.09008 45951.406623 69001.010003 5 86470000064396 | | | |
| Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú | | | Vencimento 10/06/2021 | | |
| Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS / CNPJ: 19.112.659/0001-68 | | | Agência/Código beneficiário 6626 / 900101-1 | | |
| Data do documento 02/06/2021 | Número do documento 0000459514 | Espécie Doc. DM | Aceite S | Data processamento 02/06/2021 | Nosso número 109/00459514-0 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento | Valor Documento R\$ 643,96 |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| <p style="text-align: center;">ATESTO</p> <p style="text-align: center;"><i>105.259.486-99</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Sônia Conceição Leão</i></p> <p style="text-align: center;"><i>842.625.166-87</i></p> | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | / Juros |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador 1224-ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470 / CNPJ: 16.518.821/0004-05 R OLIVEIRA, 179, - INDUSTRIAL ITAU 32223-380 - CONTAGEM - MG | | | | | |

Sacador/Availista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Assinatura



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 16.518.821/0004-05 |
| Nome: | ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII |
| Conta de débito: | 1639 003 00005238-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09008 45951.406623 69001.010003 5 86470000064396 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | WIN ADM BENEFICOS LTDA |
| Nome/Razão Social: | WIN ADM BENEFICOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 19.112.659/0001-68 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | OBR EDUC JOAO XIII |
| CPF/CNPJ: | 16.518.821/0004-05 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII |
| CPF/CNPJ: | 16.518.821/0004-05 |





| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 10/06/2021 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 10/06/2021 |
| Valor Nominal do Boleto: | 643,96 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 643,96 |
| Valor Pago (R\$): | 643,96 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 10/06/2021 17:03:40 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 061052137 |
| Chave de segurança: | 4TFQCG130LSYTE55 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

|  PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA Secretaria Municipal de Fazenda | |  Nota Fiscal de Serviços Eletrônica | | | | | |
|--|-----------------------|---|--|----------------------|-------------|---|------------|
| 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 9EB46DB70 | Data/Hora da emissão 2021-06-01 - 11:49:35 | | | | |
| | | Natureza da operação ISSQN a Recolher | Número da Nota 258539 | | | | |
| Prestador de Serviços | | | | | | | |
|  WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA 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 ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470 CPF/CNPJ 16.518.821/0004-05 Endereço R OLIVEIRA 179, 179, Bairro INDUSTRIAL ITAU Cep 32223380 Cidade CONTAGEM - MG - Email escolirmaelvira@gmail.com | | ATESTADO <i>105.252.486-99</i> <i>Sônia Conceição Soares</i> Inscrição Municipal 8421625.166-87 Inscrição Estadual | | | | | |
| Discriminação do Serviço/Dados Adicionais | | | | | | | |
| Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/06/2021 - R\$ 655,20 NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000459514 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\$ 241,80 | | | | | | | |
| 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\$) |
| 655,20 | 1,00 | 0,00 | 413,40 | 241,80 | 2,00 | 4,84 | 655,20 |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 655,20 | | | | | | | |
| Retenções | | | | | | | |
| INSS(R\$) | PIS(R\$) | Cofins(R\$) | C.S.L.L.(R\$) | IRRF(R\$) | | | |
| 0,00 | 1,57 | 7,25 | 2,42 | 0,00 | | | |
| ISSQN(R\$) | Outras Retenções(R\$) | Total das Retenções (R\$) | Valor Líquido da Nota(R\$) | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 11,24 | 643,96 | | | | |
| 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: 12/07/21 - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 389178, série: A, emitido em 01/06/2021 | | | | | |  | |

**WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS
LTDA****Fatura de Cobrança**

CODIGO: 1224

EMPRESA: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470

Familia: 1224-00093 - ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|-------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00093-00 | ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00093-01 | PEDRO DAMASCENO FERNANDES | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00093-02 | ANTONIO APARECIDO FERNANDES | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 50,40 |

Familia: 1224-00090 - ANGELA MARIA DE LIMA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|----------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00090-00 | ANGELA MARIA DE LIMA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00094 - CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|---------------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00094-00 | CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00049 - DAIANE DIAS DA SILVA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|----------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00049-00 | DAIANE DIAS DA SILVA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00058 - EDILEIA PEREIRA RODRIGUES

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|---------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00058-00 | EDILEIA PEREIRA RODRIGUES | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00058-01 | DIEGO PEREIRA RODRIGUES | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 33,60 |

Familia: 1224-00062 - ELIZETE AMARO QUINTAS

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|-----------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00062-00 | ELIZETE AMARO QUINTAS | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00095 - ELIZETE VIERIA DE FRANCA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|--------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00095-00 | ELIZETE VIERIA DE FRANCA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00078 - EVA VENCESLAU CUSTODIO

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00078-00 | EVA VENCESLAU CUSTODIO | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00080 - GISLAINE DE SOUZA NASCIMENTO

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00080-00 | GISLAINE DE SOUZA NASCIMENTO | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00076 - JESSICA LARA DE NASCIMENTO

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|------------------------------|---------|-----------|
| 0000459514 | 1224-00076-00 | JESSICA LARA DE NASCIMENTO | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00076-01 | EDSON DO NASCIMENTO | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00076-02 | MARCIA DE FATIMA LARA DUARTE | METLIFE | R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00079 - LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|-------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00079-00 | LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00097 - MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|---------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00097-00 | MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00013 - MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|-------------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00013-00 | MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00067 - MARIA EUGENIA ALVES

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|-----------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00067-00 | MARIA EUGENIA ALVES | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00067-01 | LARISSA ALVES MARINHO | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 33,60 |

Familia: 1224-00092 - NATHALIA DANIELLE DE OLIVEIRA SILVA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|-------------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00092-00 | NATHALIA DANIELLE DE OLIVEIRA SILVA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00035 - NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|--------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00035-00 | NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00035-02 | BRUNO HENRIQUE OLIVEIRA SILVA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00035-03 | GABRIEL LUIS DE OLIVEIRA SILVA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 50,40 |

Familia: 1224-00077 - NORVINDA ANDRADE DE REZENDE SILVA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|-----------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00077-00 | NORVINDA ANDRADE DE REZENDE SILVA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00077-01 | BEATRIZ ANDRADE REZENDE | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00077-02 | JOSE DEONES DA SILVA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00077-03 | NILMAR ANDRADE DE RESENDE | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 67,20 |

Familia: 1224-00060 - PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|---------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00060-00 | PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00060-01 | DELFINO FLORIANO DE LIMA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 33,60 |

Familia: 1224-00082 - PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|-----------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00082-00 | PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00082-01 | MAYLA CAROLYNE AGUIAR E COSTA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00082-02 | GUILHERME AUGUSTO AGUIAR E COSTA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00082-03 | JAIME ALVES DA COSTA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 67,20 |

Familia: 1224-00084 - SANDRA PATRICIO DA SILVA

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|-----------------------------|---------|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00084-00 | SANDRA PATRICIO DA SILVA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00084-01 | ANA PAULA PATRICIA FERREIRA | METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | | Total por familia: R\$ 33,60 |

Familia: 1224-00085 - SONIA CONCEICAO SOARES

| Boleto | Beneficiário | | Plano | Valor |
|------------|---------------|------------------------|---------|-----------|
| 0000459514 | 1224-00085-00 | SONIA CONCEICAO SOARES | METLIFE | R\$ 16,80 |

Familia: 1224-00046 - VERONICA FERNANDES NOGUEIRA

| Boleto | Beneficiário | Plano | Valor |
|---------------|---------------------|--|------------------------------|
| 0000459514 | 1224-00046-00 | VERONICA FERNANDES NOGUEIRA METLIFE | R\$ 16,80 |
| 0000459514 | 1224-00046-01 | LORRANY NATALY GONCALVES NOGUEIRA METLIFE | R\$ 16,80 |
| | | | Total por familia: R\$ 33,60 |

| | |
|----------------------|------------|
| Titulares | 22 |
| Dependentes | 17 |
| Total Boletos | R\$ 655,20 |





Sindicato dos Empregados em Instituições Benéficas, Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais

SINTIBREF- MG

MEMBRO:

CEAS-MG • CMAS: Contagem e Juiz de Fora • CEDCA-MG • CMDCA: Juiz de Fora e Uberaba • URCMAS Zona da Mata • FDDCA • FNAS



Circular 003/2021

Janeiro de 2021

Às Instituições Benéficas, Religiosas e Filantrópicas e seus respectivos empregados,

Ref.: Plano Odontológico – Assistências Adicionais – CCT 2021

Prezados,

O SINTIBREF-MG vem por meio deste, informar que para o ano de 2021 haverá manutenção do valor custeado mensalmente pela Instituição Empregadora, por empregado incluído no Plano Odontológico, no valor de **R\$16,80 (dezesesseis reais e oitenta centavos), sem qualquer reajuste.** É facultado ao empregado inclusão dos seus dependentes desde que arque com o mesmo valor do benefício.

Além das coberturas do Plano Odontológico a Convenção Coletiva do SINTIBREF-MG garante assistências que colaboram com a saúde preventiva dos trabalhadores e com sua vida profissional do trabalhador.

As coberturas adicionais agregadas ao Plano Odontológico são: **serviços de assistência fitness, assistência de recolocação profissional e assistência de locação de aparelhos ortopédicos.** As regras para utilização destas assistências encontram-se em nosso site – www.sintibref-minas.org.br – ou através dos canais de atendimento da administradora - (31) 3297-5353.

Para agilizar e melhorar o atendimento, dentistas credenciados realizarão atendimento apenas com número do CPF ou código de consulta do beneficiário. O código de consulta pode ser obtido via telefone: 3003-3422, 08007463422 ou pelo aplicativo da operadora. Para maiores informações entre em contato com o setor Comercial na Administradora, pelo telefone: (31)3297-5353.

Agradecemos a confiança de sempre, esperamos continuar oferecendo aos representados, através dos benefícios, melhores condições de vida e trabalho. Solicitamos que as informações acima sejam socializadas entre os empregados da estimada instituição empregadora para amplo conhecimento e usufruto de todos.

Dúvidas e esclarecimentos entrem em contato: (31) 3297-5353

Atenciosamente,

Equipe SINTIBREF-MG

Sintibref-MG

O caminho
do bem

Sede Belo Horizonte: Rua Rodrigues Caldas, 703. Santo Agostinho | 30.190-120 | (31) 3423-8686
Norte de Minas: Montes Claros. Rua Porto Alegre, 106. Centro | 39.400-089 | (38) 3212-6449
Sul de Minas: Pouso Alegre. Rua Adolfo Olinato, n° 310, sala 04, Centro. | 37.550-118 | (35) 3423-8756
Triângulo Mineiro e Alto Parnaíba
Uberlândia: Avenida Suíça, 30, sala 02. Tiberi | Cep: 38.405-024 | (34) 3224-6115
Uberaba: Rua Marquês do Paraná, 156. Estados Unidos. | 38.015-170 | 3315-1654
Vale do Aço: Ipatinga. Av. Castelo Branco, 483 LJ 11. Centro Comercial. Horto. | 35.160-294 | (31) 3821-8892
Vale do Mucuri: Teófilo Otoni. Rua Epaminondas Otoni, 702 sl 607. Centro. | 39.802-010 | (33) 3522-3295
Zona da Mata: Juiz de Fora. Av Barão do Rio Branco, 2985 sl 1205. Centro. | 36.010-012 | (32) 3215-1392