

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 seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.09008 47521.476623 69001.010003 1 87690000062744  
 Número: 004752147  
 Valor: R\$ 627,44

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



341-7

34191.09008 47521.476623 69001.010003 1 87690000062744

|  |                     |  |                                 |   |                                       |
|--|---------------------|--|---------------------------------|---|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS</b>                                    |                     | Agência/Código do beneficiário<br><b>6626 / 900101-1</b> | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade                              | Nosso Número<br><b>109/00475214-7</b> |
| Número do Documento<br><b>0000475214</b>   |                     | CPF/CNPJ<br><b>19.112.659/0001-68</b>                    | Vencimento<br><b>10/10/2021</b> | Valor do Documento<br><b>R\$ 627,44</b> |                                       |
| (-) Descontos/Abatimentos  | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa   | (+) Acréscimos                  | (=) Valor Cobrado                       |                                       |
| Pagador<br><b>1224-ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470 / CNPJ: 16.518.821/0004-05</b> |                     |  |                                 |   |                                       |

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: 10/2021  
 Nota fiscal numero: 270566

**ATESTO**  
*Alcides Rosany de Moraes 105.252.486-92*  
*Sônia Conceição Soares 342.625.166-87*

Corte na linha pontilhada



341-7

34191.09008 47521.476623 69001.010003 1 87690000062744

|   |  |                           |   |   |                                       |
|---|--|---------------------------|---|---|---------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b>  |  |                           | Vencimento<br><b>10/10/2021</b>                       |   |                                       |
| Beneficiário<br><b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS / CNPJ: 19.112.659/0001-68</b>  |  |                           | Agência/Código beneficiário<br><b>6626 / 900101-1</b> |   |                                       |
| Data do documento<br><b>01/10/2021</b>  | Número do documento<br><b>0000475214</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>S</b>                                    | Data processamento<br><b>01/10/2021</b> | Nosso número<br><b>109/00475214-7</b> |
| Uso do Banco<br><b>109</b>  | Carteira<br><b>109</b>                   | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade  | Valor Documento                         | Valor Documento<br><b>R\$ 627,44</b>  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário   |  |                           |   |   | (-) Desconto / Abatimentos            |
|   |  |                           |   |   | (-) Outras deduções                   |
|   |  |                           |   |   | / Juros                               |
|   |  |                           |   |   | (+) Outros acréscimos                 |
|   |  |                           |   |   | (=) Valor cobrado                     |
| Pagador<br><b>1224-ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470 / CNPJ: 16.518.821/0004-05</b><br><b>R OLIVEIRA, 179, - INDUSTRIAL ITAU</b><br><b>32223-380 - CONTAGEM - MG</b> |  |                           |   |   |                                       |

Sacador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



*Itaú*



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

|  |   |
|--|---|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 34191.09008 47521.476623 69001.010003 1<br>87690000062744 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | ITAU UNIBANCO S.A.  |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 341   |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 60701190  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |   |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>WIN ADM BENEFICOS LTDA</b>                             |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>WIN ADM BENEFICOS LTDA</b>                             |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>19.112.659/0001-68</b>                                 |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | OBR EDUC JOAO XIII  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 16.518.821/0004-05  |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 16.518.821/0004-05  |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/10/2021 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 07/10/2021 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 627,44     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 627,44     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 627,44     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 07/10/2021 16:08:39 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 080577335        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 4L2MTGVL3M98WLSF |

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

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Código de verificação | 2021-10-01 - 09:12:27 |
| 01FFDB1D4             |                       |
| Natureza da operação  | Número da Nota        |
| ISSQN a Recolher      | 270566                |

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 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 escolairmaelvira@gmail.com

**ATESIO**  
*Gabriela Rosany Moraes 105 252-486-92*  
*Sônia Conceição Soares 842-625-466-82*

Inscrição Municipal  
Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico ( Referente ao venc: 10/10/2021 - R\$ 638,40  
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000475214 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\$ 235,60

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\$) | Alíquota(%) | Valor do ISS(R\$) | Total(R\$) |
|------------------------|------|---------------|--------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| 638,40                 | 1,00 | 0,00          | 402,80       | 235,60               | 2,00        | 4,71              | 638,40     |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 638,40**

Retenções

| INSS(R\$)  | PIS(R\$)              | Cofins(R\$)               | C.S.L.L(R\$)               | IRRF(R\$) |
|------------|-----------------------|---------------------------|----------------------------|-----------|
| 0,00       | 1,53                  | 7,07                      | 2,36                       | 0,00      |
| ISSQN(R\$) | Outras Retenções(R\$) | Total das Retenções (R\$) | Valor Líquido da Nota(R\$) |           |
| 0,00       | 0,00                  | 10,96                     | 627,44                     |           |

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: 12/11/21
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 401200, série: A, emitido em 01/10/2021



*[Handwritten signature]*



# 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                        |
|------------|---------------|-------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00093-00 | ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 1224-00093-01 | PEDRO DAMASCENO FERNANDES     | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|----------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|---------------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|----------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|---------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00058-00 | EDILEIA PEREIRA RODRIGUES | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|-----------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|--------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00078-00 | EVA VENCESLAU CUSTODIO | METLIFE | R\$ 16,80                    |
|            |               |                        |         | Total por familia: R\$ 16,80 |

## Familia: 1224-00076 - JESSICA LARA DE NASCIMENTO

| Boleto     | Beneficiário  |                              | Plano   | Valor                        |
|------------|---------------|------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00076-00 | JESSICA LARA DE NASCIMENTO   | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 1224-00076-01 | EDSON DO NASCIMENTO          | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 1224-00076-02 | MARCIA DE FATIMA LARA DUARTE | METLIFE | R\$ 16,80                    |
|            |               |                              |         | Total por familia: R\$ 50,40 |

## Familia: 1224-00079 - LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA

| Boleto     | Beneficiário  |                               | Plano   | Valor     |
|------------|---------------|-------------------------------|---------|-----------|
| 0000475214 | 1224-00079-00 | LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA | METLIFE | R\$ 16,80 |



**Familia: 1224-00097 - MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA**

| Boleto     | Beneficiário  |                           | Plano   | Valor                        |
|------------|---------------|---------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|-------------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|-----------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00067-00 | MARIA EUGENIA ALVES   | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|-------------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|--------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00035-00 | NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA    | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 1224-00035-02 | BRUNO HENRIQUE OLIVEIRA SILVA  | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|-----------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00077-00 | NORVINDA ANDRADE DE REZENDE SILVA | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 1224-00077-01 | BEATRIZ ANDRADE REZENDE           | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 1224-00077-02 | JOSE DEONES DA SILVA              | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|---------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00060-00 | PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|-----------------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00082-00 | PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 1224-00082-01 | MAYLA CAROLYNE AGUIAR E COSTA     | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 1224-00082-02 | GUILHERME AUGUSTO AGUIAR E COSTA  | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|-----------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00084-00 | SANDRA PATRICIO DA SILVA    | METLIFE | R\$ 16,80                    |
| 0000475214 | 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                        |
|------------|---------------|------------------------|---------|------------------------------|
| 0000475214 | 1224-00085-00 | SONIA CONCEICAO SOARES | METLIFE | R\$ 16,80                    |
|            |               |                        |         | Total por familia: R\$ 16,80 |

**Familia: 1224-00046 - VERONICA FERNANDES NOGUEIRA**

| Boleto     | Beneficiário  |                             | Plano   | Valor     |
|------------|---------------|-----------------------------|---------|-----------|
| 0000475214 | 1224-00046-00 | VERONICA FERNANDES NOGUEIRA | METLIFE | R\$ 16,80 |

Titulares  
Dependentes  
Total Boletos

21  
17  
R\$ 638,40





# 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 (dezesseis 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](http://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

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 Olinto, nº 310, sala 04, Centro. | 37.550-118 | (35) 3423-8756  
Triângulo Mineiro e Alto Paraíba  
Uberlândia: Avenida Suíça, 30, sala 02. Tibery | Cep: 38.405-024 | (34) 3224-6115  
Uberaba: Rua Marquês do Paraná, 156, Estados Unidos. | 38.045-170 | 3315-1654  
Vale do Aço: Itatinga. Av. Castelo Branco, 483 L.J. 11. Centro Comercial. Horta. | 35.180-294 | (31) 3821-8882