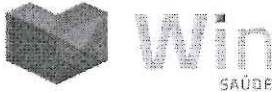


Instruções de Impressão

- 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 46721.216623 69001.010003 1 87080000064396  
 Número: 004672121  
 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 46721.216623 69001.010003 1 87080000064396			
Beneficiário <b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS</b>		Agência/Código do beneficiário <b>6626 / 900101-1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>109/00467212-1</b>
Número do Documento <b>0000467212</b>		CPF/CNPJ <b>19.112.659/0001-68</b>	Vencimento <b>10/08/2021</b>	Valor do Documento <b>R\$ 643,96</b>	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador <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: 08/2021  
 Nota fiscal numero: 262761

**ATESTO**  
*Gabriel Rosany Pereira Moraes 105.252.486-92*  
*Sônia Conceição Soares 842.625.166-87*

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú   341-7		34191.09008 46721.216623 69001.010003 1 87080000064396			
Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b>		Vencimento <b>10/08/2021</b>			
Beneficiário <b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS / CNPJ: 19.112.659/0001-68</b>		Agência/Código beneficiário <b>6626 / 900101-1</b>			
Data do documento <b>02/08/2021</b>	Número do documento <b>0000467212</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>02/08/2021</b>	Nosso número <b>109/00467212-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento <b>R\$ 643,96</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					/ Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>1224-ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470 / CNPJ: 16.518.821/0004-05</b> <b>R OLIVEIRA, 179, - INDUSTRIAL ITAU</b> <b>32223-380 - CONTAGEM - MG</b>					
					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



*BAIXO*

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</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 46721.216623 69001.010003 1 87080000064396
<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>	10/08/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/08/2021
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	643,96
<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>	643,96
<b>Valor Pago (R\$):</b>	643,96

<b>Data/hora da operação:</b>	10/08/2021 14:35:15
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	022820976
<b>Chave de segurança:</b>	UU8CF2CKQMUY2L19

**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



<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima">https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>0A08B6920</b>	Data/Hora da emissão <b>2021-08-02 - 09:35:29</b>
	Natureza da operação <b>ISSQN a Recolher</b>	Número da Nota <b>262761</b>

Prestador de Serviços	
	<b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA</b> 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      Inscrição Municipal 131705668 Email suporte@winadm.com.br      Inscrição Estadual

Tomador de Serviço	
Nome do tomador do serviço CPF/CNPJ Endereço Bairro Cep Cidade Email	ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470 16.518.821/0004-05 R OLIVEIRA 179, 179, INDUSTRIAL ITAU 32223380 CONTAGEM - MG - escolirmaelvira@gmail.com  <i>ATÉSIO</i> <i>Gabriela Rosany Pereira Soares 105.252.486-92</i> <i>Sônia Conceição Soares 842.625.166-87</i> Inscrição Municipal Inscrição Estadual


Discriminação do Serviço/Dados Adicionais	
Plano Odontologico ( Referente ao venc: 10/08/2021 - R\$ 655,20 NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000467212 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 (RS)	Qtd.	Desconto(RS)	Dedução(RS)	Base de Cálculo(RS)	Alíquota(%)	Valor do ISS(RS)	Total(RS)
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(RS)	PIS(RS)	Cofins(RS)	C.S.L.L.(RS)	IRRF(RS)
0,00	1,57	7,25	2,42	0,00

ISSQN(RS)	Outras Retenções(RS)	Total das Retenções (RS)	Valor Líquido da Nota(RS)
0,00	0,00	11,24	643,96

Outras Informações	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço</li> <li>- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA</li> <li>- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.</li> <li>- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/09/21</li> <li>- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 393396, série: A, emitido em 02/08/2021</li> </ul>	

*8/21*

**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
0000467212	1224-00093-00	ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00093-01	PEDRO DAMASCENO FERNANDES	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	1224-00058-00	EDILEIA PEREIRA RODRIGUES	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	1224-00076-00	JESSICA LARA DE NASCIMENTO	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00076-01	EDSON DO NASCIMENTO	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00076-02	MARCIA DE FATIMA LARA DUARTE	METLIFE	R\$ 16,80



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

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	1224-00067-00	MARIA EUGENIA ALVES	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	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
0000467212	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
0000467212	1224-00035-00	NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00035-02	BRUNO HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	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
0000467212	1224-00077-00	NORVINDA ANDRADE DE REZENDE SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00077-01	BEATRIZ ANDRADE REZENDE	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00077-02	JOSE DEONES DA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	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
0000467212	1224-00060-00	PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00060-01	DELFIN 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
0000467212	1224-00082-00	PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00082-01	MAYLA CAROLYNE AGUIAR E COSTA	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00082-02	GUILHERME AUGUSTO AGUIAR E COSTA	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	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
0000467212	1224-00084-00	SANDRA PATRICIO DA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000467212	1224-00084-01	ANA PAULA PATRICIA FERREIRA	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 33,60

**Familia: 1224-00085 - SONIA CONCEICAO SOARES**

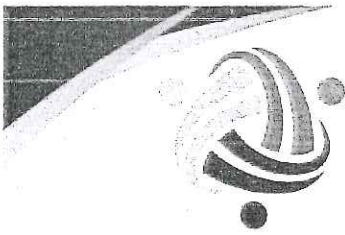
Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000467212	1224-00085-00	SONIA CONCEICAO SOARES	METLIFE	R\$ 16,80

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

<b>Boleto</b>	<b>Beneficiário</b>	<b>Plano</b>	<b>Valor</b>
0000467212	1224-00046-00	VERONICA FERNANDES NOGUEIRA	METLIFE R\$ 16,80
0000467212	1224-00046-01	LORRANY NATALY GONCALVES NOGUEIRA	METLIFE R\$ 16,80
			Total por familia: R\$ 33,60

<b>Titulares</b>	22
<b>Dependentes</b>	17
<b>Total Boletos</b>	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](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**