

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 47920.856623 69001.010003 8 88000000062744**
 Número: **004792085**
 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 47920.856623 69001.010003 8 88000000062744

Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS		Agência/Código do beneficiário 6626 / 900101-1	Espécie R\$	Quantidade	Noosso Número 109/00479208-5
Número do Documento 0000479208		CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68	Vencimento 10/11/2021	Valor do Documento R\$ 627,44	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador 01224-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 vigencia: 11/2021
 Nota fiscal numero: 274855

ATESTO

Corte na linha pontilhada

Roberta Roxany de Moraes 105.252.486-92
Sônia Conceição Soares 842.625.166-87



341-7

34191.09008 47920.856623 69001.010003 8 88000000062744

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS / CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência/Código beneficiário 6626 / 900101-1
Data do documento 01/11/2021	Número do documento 0000479208	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data processamento 01/11/2021	Noosso número 109/00479208-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 627,44
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					/ Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 01224-ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470 / CNPJ: 16.518.821/0004-05 R OLIVEIRA, 179, - INDUSTRIAL ITAU 32223-380 - CONTAGEM - MG					
					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



P. N. O.



Comprovante de Pagamento de Boletto

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 47920.856623 69001.010003 8 88000000062744
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:	10/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	627,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	627,44
Valor Pago (R\$):	627,44

Data/hora da operação:	10/11/2021 14:43:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	014582556
Chave de segurança:	TX2G35PZ3KG7KLJR

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	B01CC1C8D	Data/Hora da emissão	2021-11-01 - 10:02:52
Natureza da operação	ISSQN a Recolher	Número da Nota	274855

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

Atesto
Abelcio Resomy Soares 105.252.486-92
Sônia Conceição Soares 842.625.166-87

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/11/2021 - R\$ 638,40
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000479208 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: 12/12/21
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 405488, série: A, emitido em 01/11/2021



Handwritten signature

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

CODIGO: 01224

EMPRESA: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII 12470

Familia: 01224-00093 - ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00093-00	ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00093-01	PEDRO DAMASCENO FERNANDES	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00093-02	ANTONIO APARECIDO FERNANDES	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 50,40

Familia: 01224-00090 - ANGELA MARIA DE LIMA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00090-00	ANGELA MARIA DE LIMA	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00094 - CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00094-00	CLEMENCIA DA CONCEICAO DUTRA FERREIRA	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00049 - DAIANE DIAS DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00049-00	DAIANE DIAS DA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00058 - EDILEIA PEREIRA RODRIGUES

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00058-00	EDILEIA PEREIRA RODRIGUES	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00058-01	DIEGO PEREIRA RODRIGUES	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 33,60

Familia: 01224-00062 - ELIZETE AMARO QUINTAS

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00062-00	ELIZETE AMARO QUINTAS	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00095 - ELIZETE VIERIA DE FRANCA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00095-00	ELIZETE VIERIA DE FRANCA	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00078 - EVA VENCESLAU CUSTODIO

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00078-00	EVA VENCESLAU CUSTODIO	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00076 - JESSICA LARA DE NASCIMENTO

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00076-00	JESSICA LARA DE NASCIMENTO	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00076-01	EDSON DO NASCIMENTO	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00076-02	MARCIA DE FATIMA LARA DUARTE	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 50,40

Familia: 01224-00079 - LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00079-00	LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA	METLIFE	R\$ 16,80
				Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00097 - MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00097-00	MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00013 - MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00013-00	MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA E SILVA	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00067 - MARIA EUGENIA ALVES

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00067-00	MARIA EUGENIA ALVES	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00067-01	LARISSA ALVES MARINHO	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 33,60

Familia: 01224-00092 - NATHALIA DANIELLE DE OLIVEIRA SILVA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00092-00	NATHALIA DANIELLE DE OLIVEIRA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00035 - NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00035-00	NILZE ANGELO OLIVEIRA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00035-02	BRUNO HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00035-03	GABRIEL LUIS DE OLIVEIRA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 50,40

Familia: 01224-00077 - NORVINDA ANDRADE DE REZENDE SILVA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00077-00	NORVINDA ANDRADE DE REZENDE SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00077-01	BEATRIZ ANDRADE REZENDE	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00077-02	JOSE DEONES DA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00077-03	NILMAR ANDRADE DE RESENDE	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 67,20

Familia: 01224-00060 - PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00060-00	PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA LIMA	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00060-01	DELFINO FLORIANO DE LIMA	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 33,60

Familia: 01224-00082 - PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00082-00	PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00082-01	MAYLA CAROLYNE AGUIAR E COSTA	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00082-02	GUILHERME AUGUSTO AGUIAR E COSTA	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00082-03	JAIME ALVES DA COSTA	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 67,20

Familia: 01224-00084 - SANDRA PATRICIO DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00084-00	SANDRA PATRICIO DA SILVA	METLIFE	R\$ 16,80
0000479208	01224-00084-01	ANA PAULA PATRICIA FERREIRA	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 33,60

Familia: 01224-00085 - SONIA CONCEICAO SOARES

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00085-00	SONIA CONCEICAO SOARES	METLIFE	R\$ 16,80

Total por familia: R\$ 16,80

Familia: 01224-00046 - VERONICA FERNANDES NOGUEIRA

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000479208	01224-00046-00	VERONICA FERNANDES NOGUEIRA	METLIFE	R\$ 16,80

Titulares
Dependentes
Total Boletos

21
17
R\$ 638,40

ato



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

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. | 38.015-170 | 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