



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Pagador Final / Efetivo**  
**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50  
**Nome:** CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE  
**Conta de débito:** 0893 | 003 | 00007506-0

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO  
**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 47554.136623 69001.010003 1  
87690000015950  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:**

**Data do Vencimento:** 10/10/2021  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 11/10/2021  
**Valor Nominal do Boleto:** 0,00  
**Juros (R\$):** 0,00  
**IOF (R\$):** 0,00  
**Multa (R\$):** 0,00  
**Desconto (R\$):** 0,00  
**Abatimento (R\$):** 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** 0,00  
**Valor Pago (R\$):** 159,50  
**Identificação do Pagamento:** ODONTO

**Data/hora da operação:** 11/10/2021 15:54:31

**Código da operação:** 000034713  
**Chave de segurança:** LCFAR48V2Q2XHJKG

Para garantir a segurança das suas contas, não compartilhe suas informações pessoais com terceiros.

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>168B5C3FF</b>	Data/Hora da emissão <b>2021-10-01 - 09:31:13</b>
	Natureza da operação <b>ISSQN a Recolher</b>	Numero da Nota <b>270844</b>

Prestador de Serviços	
	<b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA</b> 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 CPF/CNPJ Endereço Bairro CEP Cidade Email	CEIA - TERMO PARCERIA 023/2021 00.211.504/0004-01 R PAINEIRAS 1448, 1448, ELDORADO 32310400 CONTAGEM - MG - rh@casadeapoio.org.br
	Inscrição Municipal Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Plano Odontológico ( Referente ao venc: 10/10/2021 - R\$ 159,50  
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000475541 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\$ 42,90

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\$)
159,50	1,00	0,00	116,60	42,90	2,00	0,86	159,50

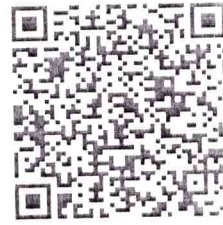
**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 159,50**

Retenções				
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(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	159,50

**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 401478, série: A, emitido em 01/10/2021 -



**Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.**  
 Pago pela Conta: 7506.0  
 Cheque: 34713 Área/Conta  
 Contagem, 11 de Outubro de 2021  
 Assinatura [assinatura]



1506

### 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 47554.136623 69001.010003 1 87690000015950**  
 Número: **004755413**  
 Valor: **R\$ 159,50**

Recibo do Pagador



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



341-7

34191.09008 47554.136623 69001.010003 1 87690000015950

Beneficiário <b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS</b>			Agência/Código do beneficiário <b>6626 / 900101-1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>109/00475541-3</b>
Número do Documento <b>0000475541</b>		CPF/CNPJ <b>19.112.659/0001-68</b>	Vencimento <b>10/10/2021</b>		Valor do Documento <b>R\$ 159,50</b>	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador <b>2006-CEIA - TERMO PARCERIA 023/2021 / CNPJ: 00.211.504/0004-01</b>						

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: 270844**

Corte na linha pontilhada



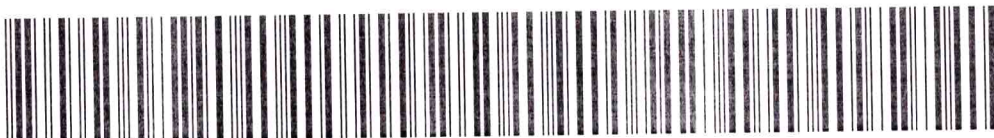
341-7

34191.09008 47554.136623 69001.010003 1 87690000015950

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b>					Vencimento <b>10/10/2021</b>	
Beneficiário <b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS / CNPJ: 19.112.659/0001-68</b>					Agência/Código beneficiário <b>6626 / 900101-1</b>	
Data do documento <b>01/10/2021</b>	Número do documento <b>0000475541</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>01/10/2021</b>	Nosso número <b>109/00475541-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento <b>R\$ 159,50</b>	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos)	
					(-) Outras deduções	
					/ Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador <b>2006-CEIA - TERMO PARCERIA 023/2021 / CNPJ: 00.211.504/0004-01</b> <b>R PAINEIRAS, 1448, - ELDORADO</b> <b>32310-400 - CONTAGEM - MG</b>					Cod. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



# WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA

## Fatura de Cobrança

CODIGO: 2006

EMPRESA: CEIA - TERMO PARCERIA 023/2021



**Familia: 2006-00057 - ANA ALICE DE AZEVEDO**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00057-00

ANA ALICE DE AZEVEDO

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00058 - ELAINE DE CASSIA NEPONUCENO CABRAL**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00058-00

ELAINE DE CASSIA NEPONUCENO CABRAL

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00059 - ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00059-00

ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00067 - FLAVIA SOUZA DIAS**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00067-00

FLAVIA SOUZA DIAS

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00060 - GERALDIANE DA SILVA SOUSA**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00060-00

GERALDIANE DA SILVA SOUSA

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00061 - JOSE PEDRO DA SILVA**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00061-00

JOSE PEDRO DA SILVA

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00062 - MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00062-00

MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00063 - MARTA IMACULADA JANUARIO**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00063-00

MARTA IMACULADA JANUARIO

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00064 - MEYRILAINÉ PEREIRA LIMA**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00064-00

MEYRILAINÉ PEREIRA LIMA

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00066 - TANIA MARCIA PACHECO DE SOUZA MOTTA**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00066-00

TANIA MARCIA PACHECO DE SOUZA MOTTA

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50  
Total por família: R\$ 14,50

**Familia: 2006-00065 - VALERIA ALMEIDA NASCIMENTO**

Boleto  
0000475541

Beneficiário  
2006-00065-00

VALERIA ALMEIDA NASCIMENTO

Plano Valor  
METLIFE R\$ 14,50



Boleto

Beneficiário

Plano  
Total por família: R\$ 14,50

Titulares  
Dependentes  
Total Boletos

11  
0  
R\$ 159,50





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 19.112.659/0001-68  
Certidão n°: 31779651/2021  
Expedição: 05/10/2021, às 15:43:01  
Validade: 02/04/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **19.112.659/0001-68**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

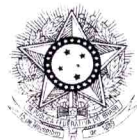
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.112.659/0001-68

Certidão n°: 11996757/2021

Expedição: 08/04/2021, às 10:40:34

Validade: 04/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **19.112.659/0001-68**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA**  
**CNPJ: 19.112.659/0001-68**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 12:54:32 do dia 04/08/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 31/01/2022.

Código de controle da certidão: **4066.8915.545C.58ED**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19.112.659/0001-68

**Razão Social:** WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA

**Endereço:** RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO 442 SL1215 / VILA DA SERRA /  
NOVA LIMA / MG / 34000-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/09/2021 a 14/10/2021

**Certificação Número:** 2021091501475689451716

Informação obtida em 15/09/2021 07:33:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:

**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

