



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO A C C CONTAGEM
Conta de débito:	0893 / 003 / 00007208-8
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.0900 81970.205662 36900.101000 3 676120000074495
Instituição Emissora - Nome do Banco:	
Data do Vencimento:	10/08/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2018
Valor Nominal do Boletó:	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\$):	744,95
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTOLOGICO
Data/hora da operação:	09/08/2018 08:09:53
Código da operação:	000042238
Chave de segurança:	C45E2QFCW6PL949X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 19702.056623 69001.010003 6 76120000074495

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/08/2018
Nome Beneficiário VIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/08/2018	Número Documento 197020	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 02/08/2018	Nosso Número 109-00197020- 5
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 744,95
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 08/2018 NAO RECEBER APÓS O VENCIMENTO Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00126409)					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Descontos/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mbra/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 744,95
Pagador 8.326 CASA DE APOIO - CASA DE PASSAGEM TERMO DE PARCERIA 009/2017 - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG ANS:41923-1					

Via do Pagador
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 19702.056623 69001.010003 6 76120000074495

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/08/2018
Nome Beneficiário VIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/08/2018	Número Documento 197020	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 02/08/2018	Nosso Número 109-00197020- 5
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 744,95
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 08/2018 NAO RECEBER APÓS O VENCIMENTO Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00126409)					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Descontos/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mbra/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 744,95
Pagador 8.326 CASA DE APOIO - CASA DE PASSAGEM TERMO DE PARCERIA 009/2017 - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG ANS:41923-1					

Via do Banco/Tesouraria
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Autenticação que o Material
 constante deste documento foi recebido
 Pago pela Conta: 7228-8
 Cheque: 012238
 Contagem, 02 de Agosto de 2018
 Assinatura

WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

RUA MIN. OROZIMBO NONATO, 442 1215 1216 1217 1218-VILA DA SERRA-34006053 NOVA LIMA MG
Inscrição Municipal: 131705668
Telefone: 34421300 E-mail: suporte@winadm.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00126409 Série: 0

Data Emissão

02/08/2018

Data Lançamento

02/08/2018

Sub-Série

ELETRÔNICA

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Situação: Tributada

Município de Nova Lima/MG CNPJ: 22.934.889/0001-17
Praça Bernardino de Lima, 80, Centro CEP: 34000279 Telefone: 3135414345
E-mail: notafiscal@pnl.mg.gov.br
Secretaria da Fazenda/Departamento de Rendas Mobiliárias

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:
<http://novalima.mg.gov.br/para-empresas/>

Código de Controle da Nota Fiscal: {AF1E9596-4D83-4AF3-B96F-9BA26C1AC9AD}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: Casa de Apoio a Criança de Contagem

Insc. Municipal Origem: 00000

CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50 Insc. Estadual: 000000000000

Endereço: RUA PAINEIRAS,sn -ELDORADO-32310400 CONTAGEM MG BRASIL

Telefone: () E-mail: procitta@procitta.org

Discriminação do(s) serviço(s)

Aliq. %

Valor Total

2,000

744,95

MENSALIDADE - METLIFE (Referente ao venc: 10/08/2018) - R\$744,95|NF Referente ao Boleto numero do documento: 197020

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201808 - (Município Incidência: NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Deduções

Base Cálculo ISS

744,95

Valor do ISSQN

14,90

Valor da Nota Fiscal

744,95

Observações Número RPS: 139285 - Código verificação: CGPPUTDuT

Código de natureza da operação: 1 - Exigível
423-Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário:

Emitido por: em 06/08/2018 15:15

Nota Fiscal nº:

00126409 Série: 0

Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00126409 Série : 0
Código de Controle da Nota Fiscal: {AF1E9596-4D83-4AF3-B96F-9BA26C1AC9AD}

NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA
RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO
VILA DA SERRA
34.000000 - NOVA LIMA - MG
Telefone(s): 31 4000-1055
Email: cobranca1@winadm.com.br

Extrato de boleto

Família: 167597-4 - CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167597-4	CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 167858-2 - CLAUDIO HENRIQUE MOREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167858-2	CLAUDIO HENRIQUE MOREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Família: 167859-0 - CLEA MARIA DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167859-0	CLEA MARIA DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Família: 167860-4 - CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167860-4	CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168621-6	CAMILA MENDES DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168625-9	LETICIA MENDES DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	39.45

Família: 167861-2 - CRISTINA BERALDO RIBEIRO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167861-2	CRISTINA BERALDO RIBEIRO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Família: 167862-0 - DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167862-0	DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Família: 167863-9 - EDER DA SILVA REIS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167863-9	EDER DA SILVA REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Família: 167864-7 - ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167864-7	ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Família: 167865-5 - ERICA DIAS DA CRUZ

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167865-5	ERICA DIAS DA CRUZ	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Família: 167866-3 - FATIMA MOREIRA ROSA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167866-3	FATIMA MOREIRA ROSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Família: 167920-1 - FERNANDO RAIMUNDO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167920-1	FERNANDO RAIMUNDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 167867-1 - FLAVIO FONSECA JUNIOR

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167867-1	FLAVIO FONSECA JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168631-3	LISANDRA GONZAGA CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168632-1	MARINA TRINDADE CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168634-8	DAVI CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	52.60

Família: 167921-0 - FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167921-0	FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 167868-0 - GIZELLE DE FATIMA SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167868-0	GIZELLE DE FATIMA SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167922-8 - HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO				
197020	167922-8	HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 167869-8 - IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES				
197020	167869-8	IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167870-1 - JEAN CARLO CORREA ROSA				
197020	167870-1	JEAN CARLO CORREA ROSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167871-0 - JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA				
197020	167871-0	JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167872-8 - JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA				
197020	167872-8	JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168615-1	PAULO AUGUSTO NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	26.30
Familia: 167873-6 - JOSE CARLOS FERREIRA				
197020	167873-6	JOSE CARLOS FERREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167874-4 - JOSE TARCISIO DOS SANTOS				
197020	167874-4	JOSE TARCISIO DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167923-6 - JULIO CESAR SANTOS LOUREDO				
197020	167923-6	JULIO CESAR SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
197020	168638-0	WALDIR PITTA LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
197020	168639-9	EUNICE MARTINS DOS SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	42.30
Familia: 167875-2 - KATIA MARIA DOS SANTOS				
197020	167875-2	KATIA MARIA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167876-0 - LAIS GONCALVES DE SOUZA				
197020	167876-0	LAIS GONCALVES DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167924-4 - LEONILA MARIA CARVALHO SILVA				
197020	167924-4	LEONILA MARIA CARVALHO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 167877-9 - LUIZ OTAVIO REIS CEZARIO				
197020	167877-9	LUIZ OTAVIO REIS CEZARIO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167878-7 - MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS				
197020	167878-7	MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168636-4	FRANCISCO MARTINS OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168637-2	HELOISA MARTINS DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	39.45
Familia: 167879-5 - MARCIA REGINA DO NASCIMENTO				
197020	167879-5	MARCIA REGINA DO NASCIMENTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15
Familia: 167880-9 - MARCOS PACHECO DE SOUZA				

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167880-9	MARCOS PACHECO DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167881-7 - MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167881-7	MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168635-6	THIAGO DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	26.30

Familia: 167882-5 - MARIA SUELY DE FREITAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167882-5	MARIA SUELY DE FREITAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167883-3 - MARILIA ROSANGELA BARCELOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167883-3	MARILIA ROSANGELA BARCELOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167884-1 - MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167884-1	MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167885-0 - MILTON PEIDADE DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167885-0	MILTON PEIDADE DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167886-8 - NAYANE OTONI FAUSTINO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167886-8	NAYANE OTONI FAUSTINO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167887-6 - PAULO COSTA REIS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167887-6	PAULO COSTA REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167888-4 - PETTER BRYAN DO CARMO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167888-4	PETTER BRYAN DO CARMO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167889-2 - ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167889-2	ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167925-2 - TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167925-2	TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 167890-6 - TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167890-6	TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168642-9	LUIZ CARLOS ALMEIDA SIMOES JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168640-2	SARA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
197020	168641-0	ANA LUIZA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	52.60

Familia: 167891-4 - VANUSA FARIA CUNHA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167891-4	VANUSA FARIA CUNHA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Familia: 167892-2 - WALISON SOARES DOS REIS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
197020	167892-2	WALISON SOARES DOS REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	13.15
			Total familia:	13.15

Total Titulares: 42
Total Dependentes: 14
Total Beneficiários: 56

Total Descontos: 0.00

Total Boleto: 744.95



CASA DE APOIO
CONTAGEM

Casa de Apoio Financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

DIFERENÇA DE VALORES

2 mensagens

Casa de Apoio Financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

16 de agosto de 2018 10:56

Para: odonto@winadm.com.br

Bom dia Felipe,

Conforme conversamos, recebemos nossos boletos referente a julho e em um deles (PROJETO CASA DE PASSAGEM) veio com valor diferente de R\$ 13,15, alguns empregados com valor de R\$ 14,10. Como toda vez que tem alteração de valores vocês comunicam, acabei não percebendo essa diferença antes de pagar o boleto. Somente conferi as inclusões e exclusões. O boleto veio calculado dessa forma mesmo. com valores de R\$ 13,15 e 14,10.

Queria saber o que ocorreu e como procedemos agora.
Aguardo retorno!

--

Atenciosamente,
Thais Santos
Auxiliar Financeiro
(31) 3392-9199
(31) 8835-9056

odonto@winadm.com.br <odonto@winadm.com.br>

17 de agosto de 2018 10:45

Para: Casa de Apoio Financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

Bom dia Thais!

Verifiquei com o setor responsável pela geração dos boletos, houve um erro em nosso sistema e por isso foram dois valores distintos. Já corrigimos este erro.

Foram 47 empregados cobrando R\$ 13,15, deu uma diferença de R\$ 0,95 centavos por empregado, o valor total da diferença foi de R\$ 44,65. Vamos cobrar este valor no proximo boleto.

Te liguei porem voce não estava, qualquer duvida pode me ligar.

Agradecemos o contato e estamos à disposição.

Atenciosamente,



Felipe Nunes Santos
Win Administradora de Benefícios
Assistente Administrativo
31 3297-5353
R. Ministro Orozimbo Nonato,
n 442 / 1218 - Nova Lima - MG
www.winadm.com.br

De: Casa de Apoio Financeiro [mailto:financeiro@casadeapoio.org.br]

Enviada em: quinta-feira, 16 de agosto de 2018 10:56

Para: odonto@winadm.com.br

Assunto: DIFERENÇA DE VALORES

[Texto das mensagens anteriores oculto]