



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
Conta de débito:	0893 / 003 / 00007208-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.0900 82184.384662 36900.101000 3 877650000007050
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2019
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\$):	70,50
Identificação do Pagamento:	PAF PATRONAL

Data/hora da operação:	10/01/2019 18:37:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000933068
Chave de segurança:	QF2KJU03RU6WM2ZK

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



01 7208

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 21843.846623 69001.010003 8 77650000007050

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/01/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/01/2019	Número Documento 218438	Espécie Doc DM	Acate N	Data Processamento 03/01/2019	Nosso Número 109-00218438- 4
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 70,50
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 01/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00144824) Cobrar juros de 0,033% ao dia / Cobrar Multa de 2% ao mês					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Descontos/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 70,50
Pagador 8326 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 21843.846623 69001.010003 8 77650000007050

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/01/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/01/2019	Número Documento 218438	Espécie Doc DM	Acate N	Data Processamento 03/01/2019	Nosso Número 109-00218438- 4
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 70,50
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 01/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00144824) Cobrar juros de 0,033% ao dia / Cobrar Multa de 2% ao mês					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Descontos/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 70,50
Pagador 8326 CASA DE APOIO - CASA DE PASSAGEM TERMO DE PARCERIA 009/2017 - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG ANS:41923-1					

Via do Banco/Tesouraria
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Certificamos que o Material/Serviço
 constante deste documento foi Recebido
 Prestado em perfeitas condições
 Pago pela Conta: 7208-8
 Cheque nº 933068 de Área/Conta: 10/2019
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*



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: 167868-0 - GIZELLE DE FATIMA SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
218438	167868-0	GIZELLE DE FATIMA SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 167870-1 - JEAN CARLO CORREA ROSA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
218438	167870-1	JEAN CARLO CORREA ROSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 167881-7 - MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
218438	167881-7	MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
218438	168635-6	THIAGO DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	28.20

Família: 167886-8 - NAYANE OTONI FAUSTINO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
218438	167886-8	NAYANE OTONI FAUSTINO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Total Titulares: 4
Total Dependentes: 1
Total Beneficiários: 5

Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 70.50





Win
SAÚDE

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:

00144824 Série: A

Data Emissão

03/01/2019

Data Lançamento

03/01/2019

Sub-Série

ELETRÔNICA



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

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Situação: Tributada

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: {EBB2CCFD-B587-443B-9026-10F2278FE822}

Destinatário - Tomador

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

CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50

Insc. Estadual: 00000000000

Insc. Municipal Origem: 00000

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

Telefone: ()

E-mail: procitta@procitta.org

Discriminação do(s) serviço(s)

Aliq.%

Valor Total

MENSALIDADE - METLIFE (Referente ao venc: 10/01/2019) - R\$70.50|NF Referente ao Boleto numero do documento: 218438

2,000

70,50



Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201901 - (Município Incidência: NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

70,50

Valor do ISSQN

1,41

Valor da Nota Fiscal

70,50

Observações Número RPS: 157690 - Código verificação: zxix1c6GS

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 04/01/2019 10:19

Nota Fiscal nº:

00144824 Série: A

Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00144824 Série : A

Código de Controle da Nota Fiscal: {EBB2CCFD-B587-443B-9026-10F2278FE822}

NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____