

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.211.504/0001-50
<b>Nome:</b>	CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00000287-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.0900 82346.058662 36900.101000 3 478550000021060
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	10/04/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/04/2019
<b>Valor Nominal do Boletão:</b>	0,00
<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>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	210,60
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PLANO ODONTO

**Data/hora da operação:** 10/04/2019 10:05:19

**Código da operação:** 000248428  
**Chave de segurança:** KLNNLAA9Y864ZYWR

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 23460.586623 69001.010003 4 78550000021060

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>10/04/2019</b>
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/04/2019	Número Documento 234605	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 05/04/2019	Nosso Número 109-00234605- 8
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 210,60
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 04/2019</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00158505) 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
					(+) Mbra/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 210,60
Pagador 8573 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG ANS:41923-1					

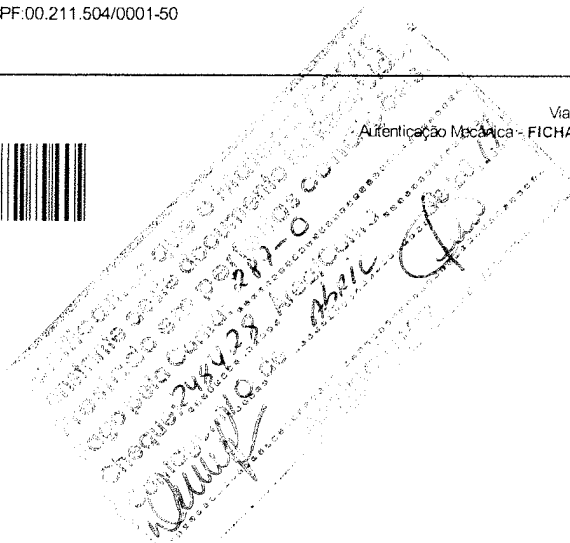
Via do Pagador  
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 23460.586623 69001.010003 4 78550000021060

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>10/04/2019</b>
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/04/2019	Número Documento 234605	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 05/04/2019	Nosso Número 109-00234605- 8
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 210,60
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 04/2019</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00158505) 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
					(+) Mbra/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 210,60
Pagador CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 NEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG ANS:41923-1					

Via do Banco/Tesouraria  
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS 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: 181404-4 - ADRIANA RODRIGUES CARDOSO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181404-4	ADRIANA RODRIGUES CARDOSO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181414-1 - ALINE BARBOSA LUCIO SOARES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181414-1	ALINE BARBOSA LUCIO SOARES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181412-5 - FRANCILENE GUALBERTO BORGES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181412-5	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181406-0 - GRECIA MARTINS FERREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181406-0	GRECIA MARTINS FERREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181409-5 - HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181409-5	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181405-2 - ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181405-2	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181413-3 - JACQUELINE RODRIGUES DA SILVA CARDOSO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181413-3	JACQUELINE RODRIGUES DA SILVA CARDOSO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181415-0 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181415-0	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181411-7 - ROSILENE DE PAULA JOAQUIM

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181411-7	ROSILENE DE PAULA JOAQUIM	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
234605	181571-7	LUCIANA APARECIDA SIQUEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 32.40

Família: 181407-9 - SONIA MACHADO PINTO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181407-9	SONIA MACHADO PINTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181402-8 - VILMO RODRIGUES DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181402-8	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Família: 181408-7 - VIVIAN ROCHA DE ASSIS NEIVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
234605	181408-7	VIVIAN ROCHA DE ASSIS NEIVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	16.20
				Total familia: 16.20

Total Titulares: 12  
Total Dependentes: 1  
Total Beneficiários: 13

Total Descontos: 0.00  
Total Boleto: 210.60



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

## BOLETO

4 mensagens

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

3 de maio de 2019 16:34

Boa tarde!

Gostaria de tirar uma dúvida, pois todos os nossos boletos pagamos R\$ 14,10 por empregado e por dependente no plano odontológico, porém para esse projeto SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA, está sendo cobrado o valor de R\$ 16,20.

Poderia me esclarecer?  
Aguardo!

Atenciosamente;  
Thais Santos  
Auxiliar Financeiro  
(31) 8835-9056



APOIO QUE SUSTENTA VIDAS.  
www.casadeapoio.org.br  
55 31 3392-9199

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

6 de maio de 2019 09:57

Bom dia Thais, qual CNPJ da instituição para que possamos verificar?

Agradecemos o contato e estamos à disposição.

Atenciosamente,



Win  
SAÚDE

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](http://www.winadm.com.br)

De: Casa de Apoio Financeiro [mailto:financeiro@casadeapoio.org.br]  
Enviada em: sexta-feira, 3 de maio de 2019 16:35  
Para: odonto@winadm.com.br  
Assunto: BOLETO

Boa tarde!

Gostaria de tirar uma dúvida, pois todos os nossos boletos pagamos R\$ 14,10 por empregado e por dependente no plano odontológico, porém para esse projeto SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA, está sendo cobrado o valor de R\$ 16,20.

Poderia me esclarecer?

Aguardo!

Atenciosamente;

Thais Santos

Auxiliar Financeiro

(31) 8835-9056

---

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

6 de maio de 2019 10:30

Bom dia !

CNPJ é 00.211.504/0001-50 projeto SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA.

Atenciosamente;

Thais Santos

Auxiliar Financeiro

(31) 8835-9056



APOIO QUE SUSTENTA VIDAS.  
www.casadeapoio.org.br  
55 31 3392-9199

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

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

6 de maio de 2019 10:56

Thais,

Realmente esta errado o valor cobrado, já fiz a correção no sistema. Podemos conceder o desconto referente ao valor pago a maior nos dois boletos já enviados, se for possível fazer o pagamento do boleto já enviado?

Abaixo valores a ser descontados:

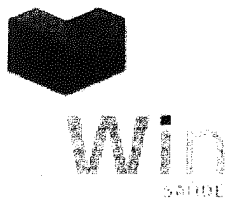
Boleto 10/04/2019 desconto de R\$ 27,30, valor correto do boleto é de R\$183,30

Boleto 10/05/2019 desconto de R\$ 27,30, valor correto do boleto é de R\$183,30

Boleto 10/06/2019 vai com o desconto de R\$54,60 referente aos valores acima mencionados pago a maior.

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](http://www.winadm.com.br)

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

**Enviada em:** segunda-feira, 6 de maio de 2019 10:31

**Para:** odonto@winadm.com.br

**Assunto:** Re: BOLETO

Bom dia !

CNPJ é 00.211.504/0001-50 projeto SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA.

Atenciosamente;

Thais Santos

Auxiliar Financeiro