



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 / 00000287-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24390.776623 69001.010003 3 79170000021330
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	11/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2019
Valor Nominal do Boletto:	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\$):	213,30
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação: 10/06/2019 07:24:57

Código da operação: 000036098
Chave de segurança: SCLS1RY39JST9A9E

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

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 24390.776623 69001.010003 3 79170000021330

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚNome Beneficiário
WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68Data Documento
01/06/2019Número Documento
243907Espécie Doc
DMAceite
NData Processamento
03/06/2019Agência / Conta
6626 / 90010- 1Nosso Número
109-00243907- 7Valor Documento
213,30Carteira
18Espécie
R\$

Parcela

Multa (R\$)

Juros ao Dia (R\$)

(+) Outros Acréscimos
0,00(-) Descontos/Abatimento
0,00(-) Outras deduções
0,00(+) Mora/Multa
0,00

Instruções

PLANO ODONTOLÓGICO
BOLETO REFERENTE A 06/2019Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00165991)
Cobrar juros de 0,033% ao dia / Cobrar Multa de 2% ao mêsPagador
8573 CASA DE APOIO A CRIANÇA 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

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 24390.776623 69001.010003 3 79170000021330

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚNome Beneficiário
WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68Data Documento
01/06/2019Número Documento
243907Espécie Doc
DMAceite
NData Processamento
03/06/2019Agência / Conta
6626 / 90010- 1Nosso Número
109-00243907- 7Valor Documento
213,30Carteira
18Espécie
R\$

Parcela

Multa (R\$)

Juros ao Dia (R\$)

(+) Outros Acréscimos
0,00(-) Descontos/Abatimento
0,00(-) Outras deduções
0,00(+) Mora/Multa
0,00

Instruções

PLANO ODONTOLÓGICO
BOLETO REFERENTE A 06/2019Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00165991)
Cobrar juros de 0,033% ao dia / Cobrar Multa de 2% ao mêsPagador
73 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - 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

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO
Número Documento: 243907
Data Documento: 01/06/2019
Valor Documento: 213,30
Data Processamento: 03/06/2019
Assinatura: [Handwritten Signature]

WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA
RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO
VILA DA SERRA
34006053 - 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
243907	181404-4	ADRIANA RODRIGUES CARDOSO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 14.10

Família: 181414-1 - ALINE BARBOSA LUCIO SOARES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181414-1	ALINE BARBOSA LUCIO SOARES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 14.10

Família: 181412-5 - FRANCIENE GUALBERTO BORGES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181412-5	FRANCIENE GUALBERTO BORGES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 14.10

Família: 181406-0 - GRECIA MARTINS FERREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181406-0	GRECIA MARTINS FERREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 14.10

Família: 181409-5 - HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181409-5	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
243907	185008-3	WAGNER JULIO GUIMARAES DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 28.20

Família: 181405-2 - ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181405-2	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 14.10

Família: 181413-3 - JACQUELINE RODRIGUES DA SILVA CARDOSO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181413-3	JACQUELINE RODRIGUES DA SILVA CARDOSO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
243907	184235-8	MARIA EDUARDA RODRIGUES OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 28.20

Família: 181415-0 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181415-0	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 14.10

Família: 181411-7 - ROSILENE DE PAULA JOAQUIM

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181411-7	ROSILENE DE PAULA JOAQUIM	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
243907	181571-7	LUANA APARECIDA SIQUEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 28.20

Família: 181407-9 - SONIA MACHADO PINTO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181407-9	SONIA MACHADO PINTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 14.10

Família: 181402-8 - VILMO RODRIGUES DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181402-8	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 14.10

Família: 181408-7 - VIVIAN ROCHA DE ASSIS NEIVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
243907	181408-7	VIVIAN ROCHA DE ASSIS NEIVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
243907	183904-7	MATHEUS FELYPE ROCHA NEIVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
243907	183901-2	DEBORAH VITORIA ROCHA NEIVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
243907	183900-4	LUCAS DIEGO ROCHA NEIVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
243907	183898-9	PAULO ROCHA RODRIGUES SANTIAGO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 70.50

Total Titulares: 12
Total Dependentes: 7

Total Beneficiários: 19

Total Descontos: 0.00

Total Boleto: 267.90

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

RUA MIN. OROZIMBO NONATO, 442 SALA 1215 1216 1217 1218 E-OFFICE-VILA DA SERRA-
Inscrição Municipal: 131705668
Telefone: 32975353 E-mail: suporte@winadm.com.br

Nº da Nota:

00165991 Série: A

Data Emissão

03/06/2019

Data Lançamento

03/06/2019

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: {2953B8FA-932A-4509-AB5C-4DFB037DE0DB}

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: 00000000000

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: 10/06/2019).- R\$267,90 DESCONTO - R\$54,60 NF Referente ao Boleto numero do documento: 243907	2,00	267,90

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201906 - (Município Incidência: 3144805 - NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Deduções

Base Cálculo ISS	267,90	Valor do ISSQN	5,36	Valor da Nota Fiscal	267,90
------------------	--------	----------------	------	----------------------	--------

Observações Número RPS: 179087 - Código verificação: FYz6Z|NHF

Código de natureza da operação: 1 - Exigível
1712-Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Emitido por: em 06/06/2019 13:0

Nota Fiscal nº:
00165991 Série: A

Recebi(emos) de WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE
SERVIÇOS Nº 00165991 Série : A
Código de Controle da Nota Fiscal: {2953B8FA-932A-4509-AB5C-4DFB037DE0DB} NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____



CASA DE APOIO
CONTAGEM
APOIO QUE SUSTENTA VIDAS

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

S.C
Desconto 54,60
Boleto 10/00

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,



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: 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

[Redacted signature]

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:

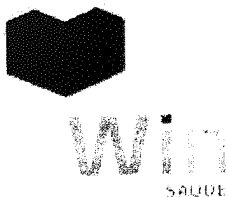
Boleto 10/04/2019 desconto de R\$ 27,30, valor correto do boleto é de R\$183,30

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

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