



12

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</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 CRIANCA 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>	34191.09008 28520.226623 69001.010003 2 81900000020300
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	
<b>Data do Vencimento:</b>	10/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/03/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</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>	203,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PLANO ODONTO
<b>Data/hora da operação:</b>	10/03/2020 07:41:05
<b>Código da operação:</b>	000497210
<b>Chave de segurança:</b>	K325NYUQM3UYQ1WF

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 28520.226623 69001.010003 2 81900000020300

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>10/03/2020</b>
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/03/2020	Número Documento 285202	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2020	Nosso Número 109-00285202- 2
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 203,00
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 03/2020</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00199898) 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 <b>(=) Valor Cobrado 203,00</b>
Pagador 8573 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG <b>ANS:41923-1</b>					

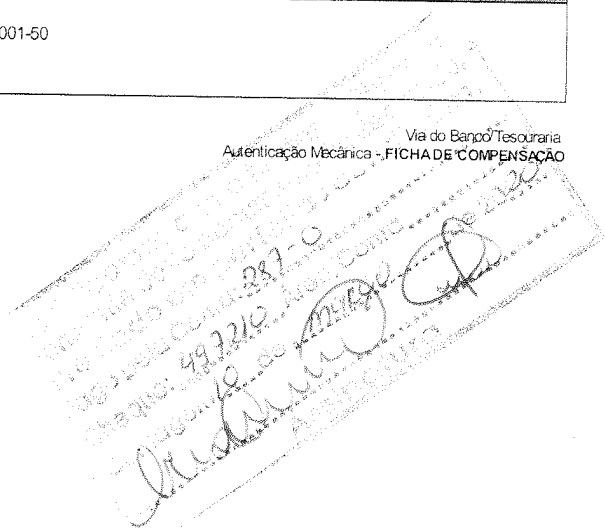
Via do Pagador  
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 28520.226623 69001.010003 2 81900000020300

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>10/03/2020</b>
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/03/2020	Número Documento 285202	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2020	Nosso Número 109-00285202- 2
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 203,00
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 03/2020</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00199898) 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 <b>(=) Valor Cobrado 203,00</b>
Pagador 8573 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG <b>ANS:41923-1</b>					

Via do Banco  
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA  
RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO  
VILA DA SERRA  
34006053 - NOVA LIMA - MG  
Telefone(s): 31 32975353  
Email: cobranca1@winadm.com.br

**Extrato de boleto**

**Família: 188798-0 - ALESSANDRO HIPOLITO DA SILVA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	188798-0	ALESSANDRO HIPOLITO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 181414-1 - ALINE BARBOSA LUCIO SOARES**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	181414-1	ALINE BARBOSA LUCIO SOARES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 196117-9 - ANGELA MARIA DA SILVA GOMES**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	196117-9	ANGELA MARIA DA SILVA GOMES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 196116-0 - FERNANDA MARGARETH COSTA ROCHA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	196116-0	FERNANDA MARGARETH COSTA ROCHA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 181412-5 - FRANCILENE GUALBERTO BORGES**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	181412-5	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 197899-3 - GLEICE DA CONCEICAO SILVA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	197899-3	GLEICE DA CONCEICAO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 181409-5 - HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	181409-5	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
285202	185008-3	WAGNER JULIO GUIMARAES DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	29.00

**Família: 181405-2 - ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	181405-2	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 181415-0 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	181415-0	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 204549-4 - LUCIANA LOPES PACHECO**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	204549-4	LUCIANA LOPES PACHECO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 197898-5 - LUCIANA PEREIRA DA SILVA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	197898-5	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 193740-5 - MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	193740-5	MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Família: 191941-5 - SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
285202	191941-5	SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

**Total Titulares: 13**

**Total Dependentes: 1**

**Total Beneficiários: 14**

**WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS  
LTDA****CNPJ: 19.112.659/0001-68**RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO, 442 SALA 701  
Inscrição Municipal: 131705668  
Telefone: 3132975353 E-mail: fiscal@winadm.com.br**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**

Nº da Nota:

**00199898 Série: A**

Data Emissão

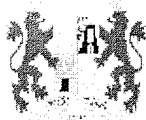
01/03/2020

Data Lançamento

01/03/2020

Sub-Série

ELETRÔNICA



Município de NOVA LIMA/MG CNPJ: 22.934.889/0001-17

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Praça Bernardino de Lima, 80, Centro CEP: 34000279 Telefone: 3135414345

Situação: Tributada

E-mail: notafiscal@pnl.mg.gov.br

Secretaria da Fazenda/Departamento de Rendas Mobiliárias

É de 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: 93F6FDEF-66DA-490A-B3AB-E84F01DBA8EC

**Destinatário - Tomador**

Nome ou Razão Social: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

CPF / CNPJ:

00.211.504/0001-50

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Endereço:

R PAINEIRAS, 1448 CEP: 32.310-400 ELDORADO CONTAGEM MG

Telefone:

31 33929199

E-mail: rh@casadeapoio.org.br

**Discriminação do(s) serviço(s)**

Aliq. %

Valor Total

MENSALIDADE - METLIFE ( Referente ao venc: 10/03/2020) - R\$203.00|NF Referente ao Boieto numero do documento: 285202. Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS (4%). Base de calculo para retencao na fonte do IR/PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 54.60

2.00

203.00

Deduções

**\* ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS \***

Competência: 2020/03 - (Município Incidência: 3144805 NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

**Base Cálculo ISS**

203.00

**Valor do ISSQN**

0.00

**Valor da Nota Fiscal**

203.00

Observações Número RPS: 213010 - Código verificação: DbT0VUAUL

Código de natureza da operação: 1 - Exigível

1712-Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.;

Emitido por: em 01/03/2020 17:27

**Nota Fiscal nº:****00199898 Série: A**Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00199898 Série: A

Código de Controle da Nota Fiscal: 93F6FDEF-66DA-490A-B3AB-E84F01DBA8EC Nova Lima \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_