



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 24843.626623 69001.010003 2 79460000019740
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2019
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\$):	197,40
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação:	08/07/2019 06:48:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000727946
Chave de segurança:	TVKM1YM515QF54QX

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

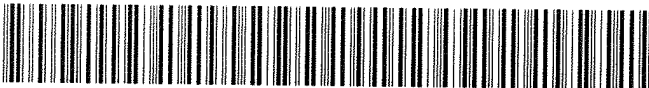
SC

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/07/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/07/2019	Número Documento 248436	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2019	Nosso Número 109-00248436- 2
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 197,40
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 07/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00169586) 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 197,40
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 ANS:41923-1					

Via do Pagador
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/07/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/07/2019	Número Documento 248436	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2019	Nosso Número 109-00248436- 2
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 197,40
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 07/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00169586) 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 197,40
Pagador 8573 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



Handwritten signature and stamp:
51
01/07/2019
0-169586
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

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
248436	181404-4	ADRIANA RODRIGUES CARDOSO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 14.10

Família: 181414-1 - ALINE BARBOSA LUCIO SOARES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181414-1	ALINE BARBOSA LUCIO SOARES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 14.10

Família: 181412-5 - FRANCIENE GUALBERTO BORGES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181412-5	FRANCIENE GUALBERTO BORGES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 14.10

Família: 181406-0 - GRECIA MARTINS FERREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181406-0	GRECIA MARTINS FERREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 14.10

Família: 181409-5 - HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181409-5	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
248436	185008-3	WAGNER JULIO GUIMARAES DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 28.20

Família: 181405-2 - ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181405-2	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 14.10

Família: 181413-3 - JACQUELINE RODRIGUES DA SILVA CARDOSO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181413-3	JACQUELINE RODRIGUES DA SILVA CARDOSO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
248436	184235-8	MARIA EDUARDA RODRIGUES OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 28.20

Família: 181415-0 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181415-0	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 14.10

Família: 181411-7 - ROSILENE DE PAULA JOAQUIM

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181411-7	ROSILENE DE PAULA JOAQUIM	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
248436	181571-7	LUANA APARECIDA SIQUEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 28.20

Família: 181407-9 - SONIA MACHADO PINTO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181407-9	SONIA MACHADO PINTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 14.10

Família: 181402-8 - VILMO RODRIGUES DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
248436	181402-8	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 14.10

Total Titulares: 11
Total Dependentes: 3
Total Beneficiários: 14

Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 197.40



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00169586 Série: A

Data Emissão

02/07/2019

Data Lançamento

02/07/2019

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: {DC397D0B-1996-4574-AEF0-4DEDE4DF66BB}

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: 10/07/2019) - R\$197,40|NF Referente ao Boleto numero do documento: 248436

2,00

197,40

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201907 - (Município Incidência: 3144805 - NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

197,40

Valor do ISSQN

3,95

Valor da Nota Fiscal

197,40

Observações Número RPS: 182512 - Código verificação: IFySALr0r

Código de natureza da operação: 1 - Exigível

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

Emitido por: em 05/07/2019 10:31

Nota Fiscal nº:

00169586 Série: A

Recebi(emos) de WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00169586 Série : A

Código de Controle da Nota Fiscal: {DC397D0B-1996-4574-AEF0-4DEDE4DF66BB}

NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____