



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 / 00007448-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 23658.276623 69001.010003 4 78850000098700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2019
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\$):	987,00
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação: 06/05/2019 06:50:12

Código da operação: 000116766
Chave de segurança: Z8LJX2N4U04CA477

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 23658.276623 69001.010003 4 78850000098700

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Nome Beneficiário
WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68

Data Documento 01/05/2019	Número Documento 236582	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/05/2019	Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Nosso Número 109-00236582- 7
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 05/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00159552) Cobrar juros de 0,033% ao dia / Cobrar Multa de 2% ao mês					Valor Documento 987,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Descontos/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00

Pagador
8502 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - TC 11/2018 - 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 23658.276623 69001.010003 4 78850000098700

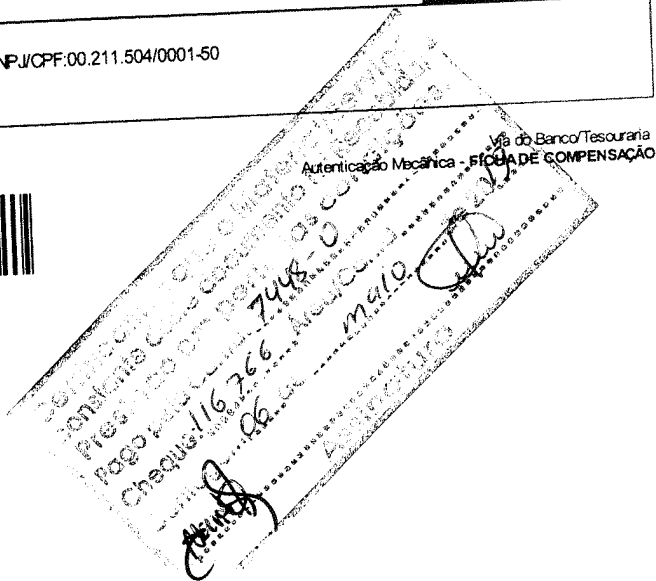
Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Nome Beneficiário
WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68

Data Documento 01/05/2019	Número Documento 236582	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/05/2019	Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Nosso Número 109-00236582- 7
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 05/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00159552) Cobrar juros de 0,033% ao dia / Cobrar Multa de 2% ao mês					Valor Documento 987,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Descontos/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00

Pagador
12 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - TC 11/2018 - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50
P.AINEIRAS, 1448
32.310-400 - CONTAGEM - MG
ANS:41923-1

Via do Banco/Tesouraria
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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: 181389-7 - CASSIO CAIO DA CUNHA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	181389-7	CASSIO CAIO DA CUNHA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176925-1 - CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176925-1	CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176927-8 - CLAUDIO HENRIQUE MOREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176927-8	CLAUDIO HENRIQUE MOREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176928-6 - CLEA MARIA DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176928-6	CLEA MARIA DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176929-4 - CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176929-4	CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177256-2	LETICIA MENDES DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177255-4	CAMILA MENDES DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	42.30

Família: 176930-8 - CRISTINA BERALDO RIBEIRO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176930-8	CRISTINA BERALDO RIBEIRO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176931-6 - DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176931-6	DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177084-5	ARTHUR ROBERTO SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177085-3	LETICIA GABRIELLE SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177086-1	LUCAS VINICIUS SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Família: 176939-1 - DOUGLAS ANTONIO ALVES DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176939-1	DOUGLAS ANTONIO ALVES DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176933-2 - ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176933-2	ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 181391-9 - ELIAS FERNANDES DOS REIS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	181391-9	ELIAS FERNANDES DOS REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176934-0 - ERICA DIAS DA CRUZ

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176934-0	ERICA DIAS DA CRUZ	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176935-9 - FATIMA MOREIRA ROSA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176935-9	FATIMA MOREIRA ROSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176957-0 - FERNANDO RAIMUNDO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176957-0	FERNANDO RAIMUNDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176936-7 - FLAVIO FONSECA JUNIOR

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176936-7	FLAVIO FONSECA JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177259-7	LISANDRA GONZAGA CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177260-0	MARINA TRINDADE CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177261-9	DAVI CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Família: 176959-6 - FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176959-6	FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 181382-0 - GIZELLE DE FATIMA SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	181382-0	GIZELLE DE FATIMA SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176961-8 - HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176961-8	HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176932-4 - HUDSON RENATO DIAS DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176932-4	HUDSON RENATO DIAS DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176938-3 - IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176938-3	IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	178086-7	ISADORA BERNARDES DA COSTA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	28.20

Família: 176940-5 - JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176940-5	JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176967-7 - JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176967-7	JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177374-7	APARECIDA EUSTAQUIA NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177265-1	PAULO AUGUSTO NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177375-5	YARA BEATRIZ NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Família: 176942-1 - JOSE CARLOS FERREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176942-1	JOSE CARLOS FERREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176943-0 - JOSE TARCISIO DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176943-0	JOSE TARCISIO DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177251-1	JHONATA EMANUEL BARBOSA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177253-8	LETICIA VITORIA BARBOSA SANTOS GRAMBEL	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177250-3	LUCAS FELIPE BARBOSA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177249-0	MARIA APARECIDA BARBOSA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177252-0	LORENNIA LETICIA BARBOSA SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177263-5	LAYRA LUISA BARBOSA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177262-7	TARCISIO JUNIOR DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	112.80

Família: 176962-6 - JULIO CESAR SANTOS LOUREDO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176962-6	JULIO CESAR SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177247-3	EUNICE MARTINS DOS SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177248-1	WALDIR PITTA LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	42.30

Família: 176945-6 - MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176945-6	MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177258-9	HELOISA MARTINS DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177257-0	FRANCISCO MARTINS OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	42.30

Família: 176946-4 - MARCOS PACHECO DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176946-4	MARCOS PACHECO DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 181385-4 - MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	181385-4	MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	181998-4	THIAGO DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	28.20

Família: 176947-2 - MARIA SUELY DE FREITAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176947-2	MARIA SUELY DE FREITAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176948-0 - MARILIA ROSANGELA BARCELOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176948-0	MARILIA ROSANGELA BARCELOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176949-9 - MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176949-9	MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176950-2 - MILTON PEIDADE DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176950-2	MILTON PEIDADE DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 181387-0 - NAYANE OTONI FAUSTINO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	181387-0	NAYANE OTONI FAUSTINO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176951-0 - PAULO COSTA REIS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176951-0	PAULO COSTA REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176952-9 - PETER BRYAN DO CARMO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176952-9	PETER BRYAN DO CARMO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176964-2 - RENATO FRANCISCO DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176964-2	RENATO FRANCISCO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176953-7 - ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176953-7	ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 183373-1 - SANDRA MARIA LOPES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	183373-1	SANDRA MARIA LOPES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 181392-7 - SIMONE DO CARMO NASCIMENTO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	181392-7	SIMONE DO CARMO NASCIMENTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176963-4 - TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176963-4	TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176954-5 - TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
236582	176954-5	TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177472-7	LUIZ CARLOS ALMEIDA SIMOES JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177471-9	SARA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
236582	177473-5	ANA LUIZA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Família: 176955-3 - VANUSA FARIA CUNHA

Boleto
236582
236582

Beneficiário
176955-3
177254-6

VANUSA FARIA CUNHA
NATHALIA FARIA DUARTE

Descricao	Valor
Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:	28.20

Família: 176956-1 - WALISON SOARES DOS REIS

Boleto
236582

Beneficiário
176956-1

WALISON SOARES DOS REIS

Descricao	Valor
Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:	14.10

Total Titulares: 42 - 592,20
Total Dependentes: 28 394,80
Total Beneficiários: 70
Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 987.00

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:

00159552 Série: A

Data Emissão

01/05/2019

Data Lançamento

01/05/2019

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 possível emitir Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

[http://www.novailima.mg.gov.br/secretaria-fazenda/](http://www.novailima.mg.gov.br/secretaria-fazenda)

Código de Controle da Nota Fiscal: {74321D0A-E2C3-4271-AD25-91A801C24454}

Discriminação do(s) serviço(s)

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

CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50 Insc. Estadual: 000000000000

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: 10/05/2019) - R\$987,00 NF Referente ao Boleto numero do documento: 236582	2,000	987,00

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201905 - (Município Incidência: 3144805 - NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Deduções

Base Cálculo ISS	987,00	Valor do ISSQN	19,74	Valor da Nota Fiscal	987,00
------------------	--------	----------------	-------	----------------------	--------

Observações Número RPS: 172437 - Código verificação: ZdJcFZnqV

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 02/05/2019 10:43

Nota Fiscal nº:

00159552 Série: A

Recb(emos) de WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00159552 Série : A
Código de Controle da Nota Fiscal: {74321D0A-E2C3-4271-AD25-91A801C24454}

NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____