



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 25460.876623 69001.010003 4 80080000087420
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2019
Valor Nominal do Boleto:	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\$):	874,20
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTOLOGICO

Data/hora da operação:	10/09/2019 07:37:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000134419
Chave de segurança:	C85MXAM49S1W1Z4A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

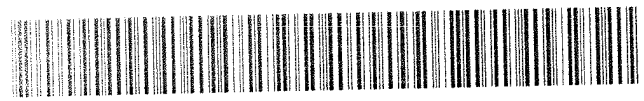
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/09/2019
Nome Beneficiário VIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/09/2019	Número Documento 254608	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 02/09/2019	Nosso Número 109-00254608- 7
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 874,20
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 09/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00174345) 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 874,20
Pagador 8502 CASA DE APOIO A CRIANCA 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

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/09/2019
Nome Beneficiário VIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/09/2019	Número Documento 254608	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 02/09/2019	Nosso Número 109-00254608- 7
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 874,20
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 09/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00174345) 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 874,20
Pagador 8502 CASA DE APOIO A CRIANCA 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 Banco/Tesouraria
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Autenticação Mecânica
 FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Cheque nº 134419
 emitido em 02/09/2019
 com valor de R\$ 874,20
 7448-0
 setembro 2019
 CONTAGEM - MG

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

Familia: 191613-0 - ALEXANDRE RODRIGUES DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	191613-0	ALEXANDRE RODRIGUES DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 181389-7 - CASSIO CAIO DA CUNHA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	181389-7	CASSIO CAIO DA CUNHA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176925-1 - CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176925-1	CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176928-6 - CLEA MARIA DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176928-6	CLEA MARIA DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176929-4 - CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176929-4	CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177256-2	LETICIA MENDES DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177255-4	CAMILA MENDES DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	42.30

Familia: 176930-8 - CRISTINA BERALDO RIBEIRO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176930-8	CRISTINA BERALDO RIBEIRO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176931-6 - DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176931-6	DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177084-5	ARTHUR ROBERTO SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177085-3	LETICIA GABRIELLE SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177086-1	LUCAS VINICIUS SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Familia: 176939-1 - DOUGLAS ANTONIO ALVES DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176939-1	DOUGLAS ANTONIO ALVES DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176933-2 - ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176933-2	ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 181391-9 - ELIAS FERNANDES DOS REIS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	181391-9	ELIAS FERNANDES DOS REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176935-9 - FATIMA MOREIRA ROSA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176935-9	FATIMA MOREIRA ROSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176957-0 - FERNANDO RAIMUNDO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176957-0	FERNANDO RAIMUNDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	191579-7	ADELANY DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	28.20

Familia: 176936-7 - FLAVIO FONSECA JUNIOR

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176936-7	FLAVIO FONSECA JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177260-0	MARINA TRINDADE CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10

254608	177261-9	DAVI CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177259-7	LISANDRA GONZAGA CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Familia: 176959-6 - FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176959-6	FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 181382-0 - GIZELLE DE FATIMA SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	181382-0	GIZELLE DE FATIMA SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176961-8 - HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176961-8	HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176932-4 - HUDSON RENATO DIAS DA SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176932-4	HUDSON RENATO DIAS DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 188799-8 - ISABEL CRISTINA ROCHA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	188799-8	ISABEL CRISTINA ROCHA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176938-3 - IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176938-3	IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	178086-7	ISADORA BERNARDES DA COSTA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	28.20

Familia: 176940-5 - JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176940-5	JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176967-7 - JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176967-7	JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177374-7	APARECIDA EUSTAQUIA NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177265-1	PAULO AUGUSTO NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177375-6	YARA BEATRIZ NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Familia: 176942-1 - JOSE CARLOS FERREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176942-1	JOSE CARLOS FERREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 176962-6 - JULIO CESAR SANTOS LOUREDO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176962-6	JULIO CESAR SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177247-3	EUNICE MARTINS DOS SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177248-1	WALDIR PITTA LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	42.30

Familia: 176945-6 - MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176945-6	MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177257-0	FRANCISCO MARTINS OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177258-9	HELOISA MARTINS DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	42.30

Familia: 176946-4 - MARCOS PACHECO DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176946-4	MARCOS PACHECO DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 181385-4 - MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	181385-4	MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	181998-4	THIAGO DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	28.20

Familia: 176947-2 - MARIA SUELY DE FREITAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176947-2	MARIA SUELY DE FREITAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 176948-0 - MARILIA ROSANGELA BARCELOS				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176948-0	MARILIA ROSANGELA BARCELOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 186801-2 - MARLI DE FREITAS PINTO VIEIRA				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	186801-2	MARLI DE FREITAS PINTO VIEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 176949-9 - MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176949-9	MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 176950-2 - MILTON PEIDADE DA SILVA				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176950-2	MILTON PEIDADE DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 181387-0 - NAYANE OTONI FAUSTINO				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	181387-0	NAYANE OTONI FAUSTINO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 191643-2 - NISLENE DE DEUS				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	191643-2	NISLENE DE DEUS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 176951-0 - PAULO COSTA REIS				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176951-0	PAULO COSTA REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 176964-2 - RENATO FRANCISCO DA SILVA				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176964-2	RENATO FRANCISCO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 176953-7 - ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176953-7	ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 183373-1 - SANDRA MARIA LOPES				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	183373-1	SANDRA MARIA LOPES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 181392-7 - SIMONE DO CARMO NASCIMENTO				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	181392-7	SIMONE DO CARMO NASCIMENTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 176963-4 - TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176963-4	TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
Familia: 176954-5 - TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176954-5	TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177471-9	SARA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177473-5	ANA LUIZA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
254608	177472-7	LUIZ CARLOS ALMEIDA SIMOES JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40
Familia: 176956-1 - WALISON SOARES DOS REIS				
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
254608	176956-1	WALISON SOARES DOS REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Total Titulares: 41

Total Dependentes: 21
Total Beneficiários: 62

Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 874.20

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**

N° da Nota:

00174345 Série: A

Data Emissão

02/09/2019

Data Lançamento

02/09/2019

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 MobiliáriasISSQN Retido pelo Tomador: NÃO
Situação: TributadaÉ 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: {A054F05C-1C23-45EB-B599-110BC73020B5}

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: 10/09/2019) - R\$874,20 [NF Referente ao Boleto numero do documento: 254608 Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0.65%), COFINS (4%)

2,00

874,20

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201909 - (Município Incidência: 3144805 - NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

874,20

Valor do ISSQN

17,48

Valor da Nota Fiscal

874,20

Observações: Número RPS: 187328 - Código verificação: YCXAdnA7H

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

Emitido por: em 06/09/2019 11:19

Nota Fiscal nº:

00174345 Série: A

Recebi(emos) de WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE
SERVIÇOS Nº 00174345 Série : A
Codigo de Controle da Nota Fiscal: {A054F05C-1C23-45EB-B599-110BC73020B5}

NOVA LIMA ____/____/____

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____