



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 25022.626623 69001.010003 7 79790000086010
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	12/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2019
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\$):	860,10
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTOLOGICO

Data/hora da operação:	12/08/2019 07:20:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000440526
Chave de segurança:	H8QFJ6908WJLXHS3

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 25022.626623 69001.010003 7 79790000086010

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 12/08/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/08/2019	Número Documento 250226	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2019	Nosso Número 109-00250226- 2
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 860,10
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 08/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00170616) 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 860,10
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 25022.626623 69001.010003 7 79790000086010

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 12/08/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/08/2019	Número Documento 250226	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 02/08/2019	Nosso Número 109-00250226- 2
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 860,10
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 08/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00170616) 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 860,10
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 Banco/Teosuraria
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



7448-0
440526
12 Ago 17º
Quimp

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: 181389-7 - CASSIO CAIO DA CUNHA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
250226	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
250226	176925-1	CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176928-6 - CLEA MARIA DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
250226	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
250226	176929-4	CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177256-2	LETICIA MENDES DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	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
250226	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
250226	176931-6	DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177086-1	LUCAS VINICIUS SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177084-5	ARTHUR ROBERTO SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177085-3	LETICIA GABRIELLE SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Família: 176939-1 - DOUGLAS ANTONIO ALVES DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	176936-7	FLAVIO FONSECA JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177261-9	DAVI CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177260-0	MARINA TRINDADE CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10

250226 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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	176938-3	IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	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
250226	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
250226	176967-7	JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177375-5	YARA BEATRIZ NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177265-1	PAULO AUGUSTO NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177374-7	APARECIDA EUSTAQUIA NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Familia: 176942-1 - JOSE CARLOS FERREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
250226	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
250226	176962-6	JULIO CESAR SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177247-3	EUNICE MARTINS DOS SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	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
250226	176945-6	MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177258-9	HELOISA MARTINS DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177257-0	FRANCISCO MARTINS OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	42.30

Familia: 176946-4 - MARCOS PACHECO DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
250226	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
250226	181385-4	MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	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

250226 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
250226	176948-0	MARILIA ROSANGELA BARCELOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 186801-2 - MARLI DE FREITAS PINTO VIEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
250226	186801-2	MARLI DE FREITAS PINTO VIEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176949-9 - MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	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
250226	176954-5	TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177471-9	SARA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177472-7	LUIZ CARLOS ALMEIDA SIMOES JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
250226	177473-5	ANA LUIZA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Família: 176956-1 - WALISON SOARES DOS REIS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
250226	176956-1	WALISON SOARES DOS REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Total Titulares: 41 - 578,60
Total Dependentes: 20 - 289,00

Total Beneficiários: 61

Total Descontos: 0.00

Total Boletos: 860.10

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:

00170616 Série: A

Data Emissão

02/08/2019

Data Lançamento

02/08/2019

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: {89583B41-AF37-4C9A-9D49-676D080586AA}

Destinatário - Tomador

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: 10/08/2019) - R\$860,10|NF Referente ao Boleto numero do documento: 250226Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS (4%).

2,00

860,10

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201908 - (Município Incidência: 3144805 - NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

860,10

Valor do ISSQN

17,20

Valor da Nota Fiscal

860,10

Observações Número RPS: 183532 - Código verificação: rPseTduC

Código de natureza da operação: 1 - Exigível

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

Emitido por: em 06/08/2019 15:07

Nota Fiscal nº:**00170616 Série: A**

Recebi(emos) de WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE

SERVIÇOS Nº 00170616 Série : A

Código de Controle da Nota Fiscal: {89583B41-AF37-4C9A-9D49-676D080586AA}

NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____