



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 / 00007448-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 24569.156623 69001.010003 5 79460000088830
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	10/07/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/07/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</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>	888,30
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PLANO ODONTO

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

<b>Código da operação:</b>	000727932
<b>Chave de segurança:</b>	46ZQ49240J6PMWG1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

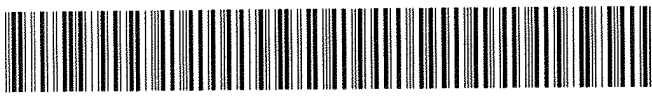
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>10/07/2019</b>
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 245691	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 02/07/2019	Nosso Número 109-00245691- 5
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 888,30
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 07/2019</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00166895) 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 888,30
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 ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>10/07/2019</b>
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 245691	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 02/07/2019	Nosso Número 109-00245691- 5
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 888,30
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 07/2019</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00166895) 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 888,30
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  
 O valor que constar neste documento foi recebido  
 Prestação em Parceria com o Banco Itaú  
 Cheque nº 7279833  
 Contagem de Aracaju, 02/07/2019  
 Assinatura: [Handwritten Signature]

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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	176929-4	CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177256-2	LETICIA MENDES DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	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
245691	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
245691	176931-6	DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177086-1	LUCAS VINICIUS SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177085-3	LETICIA GABRIELLE SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177084-5	ARTHUR ROBERTO SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Família: 176939-1 - DOUGLAS ANTONIO ALVES DE SOUZA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	176936-7	FLAVIO FONSECA JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177261-9	DAVI CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177259-7	LISANDRA GONZAGA CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177260-0	MARINA TRINDADE CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				56.40

**Família: 176959-6 - FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176959-6	FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				14.10

**Família: 181382-0 - GIZELLE DE FATIMA SOUZA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	181382-0	GIZELLE DE FATIMA SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				14.10

**Família: 176961-8 - HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176961-8	HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				14.10

**Família: 176932-4 - HUDSON RENATO DIAS DA SILVA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176932-4	HUDSON RENATO DIAS DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				14.10

**Família: 176938-3 - IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176938-3	IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	178086-7	ISADORA BERNARDES DA COSTA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				28.20

**Família: 176940-5 - JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176940-5	JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				14.10

**Família: 176967-7 - JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176967-7	JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177265-1	PAULO AUGUSTO NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177375-5	YARA BEATRIZ NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177374-7	APARECIDA EUSTAQUIA NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				56.40

**Família: 176942-1 - JOSE CARLOS FERREIRA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176942-1	JOSE CARLOS FERREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				14.10

**Família: 176962-6 - JULIO CESAR SANTOS LOUREDO**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176962-6	JULIO CESAR SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177248-1	WALDIR PITTA LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177247-3	EUNICE MARTINS DOS SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				42.30

**Família: 176945-6 - MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176945-6	MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177258-9	HELOISA MARTINS DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177257-0	FRANCISCO MARTINS OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				42.30

**Família: 176946-4 - MARCOS PACHECO DE SOUZA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176946-4	MARCOS PACHECO DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				14.10

**Família: 181385-4 - MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	181385-4	MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	181998-4	THIAGO DINIZ DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:				28.20

**Família: 176947-2 - MARIA SUELY DE FREITAS**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
--------	--------------	--	-----------	-------

245691 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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	176951-0	PAULO COSTA REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 14.10

**Família: 176952-9 - PETTER BRYAN DO CARMO**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176952-9	PETTER 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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	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
245691	176954-5	TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177472-7	LUIZ CARLOS ALMEIDA SIMOES JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177471-9	SARA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177473-5	ANA LUIZA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 56.40

**Família: 176955-3 - VANUSA FARIA CUNHA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
245691	176955-3	VANUSA FARIA CUNHA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
245691	177254-6	NATHALIA FARIA DUARTE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total familia: 28.20

**Família: 176956-1 - WALISON SOARES DOS REIS**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
--------	--------------	--	-----------	-------

---

**Total Titulares: 42** - 592,20  
**Total Dependentes: 21** - 296,10  
**Total Beneficiários: 63**

---

**Total Descontos: 0.00**

**Total Boleto: 888.30**

**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:

**00166895 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: {F42900F6-1824-456F-8832-216724D5CB4A}

**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

Fone: ()

E-mail: procitta@procitta.org

**Discriminação do(s) serviço(s)**

Aliq. %

Valor Total

MENSALIDADE - METLIFE ( Referente ao venc: 10/07/2019) - R\$888,30|NF Referente ao Boleto numero do documento: 245691

2,00

888,30

Deduções

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

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

Base Cálculo ISS

888,30

Valor do ISSQN

17,77

Valor da Nota Fiscal

888,30

Observações Número RPS: 179812 - Código verificação: JNDc0JUv1

Código de natureza da operação: 1 - Exigível

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

Emitido por: em 04/07/2019 11:56

**Nota Fiscal nº:****00166895 Série: A**

Recebi(emos) de WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00166895 Série : A

Código de Controle da Nota Fiscal: {F42900F6-1824-456F-8832-216724D5CB4A}

NOVA LIMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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