



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE
Conta de débito:	0893 / 003 / 00007448-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.0900 82271.918662 36900.101000 3 478240000090240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/03/2019
Valor Nominal do Bolet:	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\$):	902,40
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação: 11/03/2019 07:09:27

**Código da operação:** 000749449  
**Chave de segurança:** UXXXNVH7PWKYRE8W

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



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: 176925-1 - CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	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
227191	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
227191	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
227191	176929-4	CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177256-2	LETICIA MENDES DE CARVALHO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	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
227191	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
227191	176931-6	DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177085-3	LETICIA GABRIELLE SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177086-1	LUCAS VINICIUS SIMOES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	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
227191	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
227191	176933-2	ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Família: 176934-0 - ERICA DIAS DA CRUZ

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	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
227191	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
227191	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
227191	176936-7	FLAVIO FONSECA JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177260-0	MARINA TRINDADE CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177261-9	DAVI CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177259-7	LISANDRA GONZAGA CASTRO FONSECA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

Família: 176959-6 - FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE

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

227191 176959-6 FREDERICO FRANCOISE GOMES VAILANTE Mensalidade normal no plano : METLIFE 14.10  
Total familia: 14.10

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

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	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
227191	176932-4	HUDSON RENATO DIAS DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

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

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	176938-3	IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	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
227191	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
227191	176967-7	JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177374-7	APARECIDA EUSTAQUIA NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177375-5	YARA BEATRIZ NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177265-1	PAULO AUGUSTO NASCIMENTO OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40

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

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	176942-1	JOSE CARLOS FERREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

**Familia: 176943-0 - JOSE TARCISIO DOS SANTOS**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	176943-0	JOSE TARCISIO DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177252-0	LORENA LETICIA BARBOSA SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177249-0	MARIA APARECIDA BARBOSA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177253-8	LETICIA VITORIA BARBOSA SANTOS GRAMBEL	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177250-3	LUCAS FELIPE BARBOSA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177251-1	JHONATA EMANUEL BARBOSA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177262-7	TARCISIO JUNIOR DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177263-5	LAYRA LUISA BARBOSA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	112.80

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

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	176962-6	JULIO CESAR SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177248-1	WALDIR PITTA LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177247-3	EUNICE MARTINS DOS SANTOS LOUREDO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	42.30

**Familia: 176944-8 - LAIS GONCALVES DE SOUZA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	176944-8	LAIS GONCALVES DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

**Familia: 176970-7 - LEONILA MARIA CARVALHO SILVA**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	176970-7	LEONILA MARIA CARVALHO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

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

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	176945-6	MARCIA CRISTINA ROQUE MARTINS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177257-0	FRANCISCO MARTINS OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	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
227191	176946-4	MARCOS PACHECO DE SOUZA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

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

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
227191	176947-2	MARIA SUELY DE FREITAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
<b>Família: 176948-0 - MARILIA ROSANGELA BARCELOS</b>				
227191	176948-0	MARILIA ROSANGELA BARCELOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
<b>Família: 176949-9 - MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA</b>				
227191	176949-9	MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
<b>Família: 176950-2 - MILTON PEIDADE DA SILVA</b>				
227191	176950-2	MILTON PEIDADE DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
<b>Família: 176951-0 - PAULO COSTA REIS</b>				
227191	176951-0	PAULO COSTA REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
<b>Família: 176952-9 - PETTER BRYAN DO CARMO</b>				
227191	176952-9	PETTER BRYAN DO CARMO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
<b>Família: 176964-2 - RENATO FRANCISCO DA SILVA</b>				
227191	176964-2	RENATO FRANCISCO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
<b>Família: 176953-7 - ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES</b>				
227191	176953-7	ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
<b>Família: 176963-4 - TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS</b>				
227191	176963-4	TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
<b>Família: 176954-5 - TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA</b>				
227191	176954-5	TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177471-9	SARA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177472-7	LUIZ CARLOS ALMEIDA SIMOES JUNIOR	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177473-5	ANA LUIZA MORENA ALMEIDA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	56.40
<b>Família: 176955-3 - VANUSA FARIA CUNHA</b>				
227191	176955-3	VANUSA FARIA CUNHA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
227191	177254-6	NATHALIA FARIA DUARTE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	28.20
<b>Família: 176956-1 - WALISON SOARES DOS REIS</b>				
227191	176956-1	WALISON SOARES DOS REIS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10
				<b>Total Titulares: 37</b>
				<b>Total Dependentes: 27</b>
				<b>Total Beneficiários: 64</b>
				<b>Total Descontos: 0.00</b>
				<b>Total Boleto: 902.40</b>

52170  
380,70



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

RUA MIN. OROZIMBO NONATO, 442 1215 1216 1217 1218-VILA DA SERRA-34006053 NOVA LIMA MG

Inscrição Municipal: 131705668

Telefone: 34421300 E-mail: suporte@winadm.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00152136 Série: A

Data Emissão

01/03/2019

Data Lançamento

01/03/2019

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: {A18F39CF-C377-4A1D-8825-3662748CF0B7}

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: 10/03/2019) - R\$902,40|NF Referente ao Boleto número do documento: 227191

2,000

902,40

Deduções

\*ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS\*

Competência: 201903 - (Município Incidência: NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

902,40

Valor do ISSQN

18,05

Valor da Nota Fiscal

902,40

Observações Número RPS: 165064 - Código verificação: BjQAztffM7

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:

Emitted por: em 08/03/2019 11:13

Nota Fiscal nº:

00152136 Série: A

Recebi(emos) de WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00152136 Série : A

Código de Controle da Nota Fiscal: {A18F39CF-C377-4A1D-8825-3662748CF0B7}

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

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