

0/02/2020



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 / 00003459-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 27915.766623 69001.010003 1 81610000014500

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Data do Vencimento:	10/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	10/02/2020
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\$):	145,00
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação: 10/02/2020 07:24:52

Código da operação: 000990145
Chave de segurança: 6AM22KVSJ12JJUR9

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 27915.766623 69001.010003 1 81610000014500

11A

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/02/2020
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/02/2020	Número Documento 279157	Espécie Doc DM	Acete N	Data Processamento 02/02/2020	Nosso Número 109-00279157- 6
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 145,00
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 02/2020 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00194783) 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 145,00
Pagador 8871 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM-FIA-FORTELECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS - 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 27915.766623 69001.010003 1 81610000014500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/02/2020
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/02/2020	Número Documento 279157	Espécie Doc DM	Acete N	Data Processamento 02/02/2020	Nosso Número 109-00279157- 6
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 145,00
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 02/2020 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00194783) 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 145,00
Pagador 8871 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM-FIA-FORTELECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS - 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



Companhias que o Itaú oferece
comprá-las aqui, economizando e melhorando
Previdido em parte das Cartas de
Pagos pelo Comitê de Itaú, Contas, Investimentos
Cheques, 990/145, 3459, 3
Wolff
Revelato
ASSINATURA

WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA
RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO
VILA DA SERRA
34006053 - NOVA LIMA - MG
Telefone(s): 31 32975353
Email: cobranca1@winadm.com.br

Extrato de boleto

Família: 193743-0 - ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
279157	193743-0	ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	Mensalidade normal no plano :	14.50
			Total família:	14.50

Família: 196119-5 - ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
279157	196119-5	ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA	Mensalidade normal no plano :	14.50
			Total família:	14.50

Família: 196120-9 - LUIZ CARLOS VARGAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
279157	196120-9	LUIZ CARLOS VARGAS	Mensalidade normal no plano :	14.50
279157	200758-4	VICTOR RANGEL VARGAS	Mensalidade normal no plano :	14.50
			Total família:	29.00

Família: 197897-7 - NATHALIA DA SILVA SANDER

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
279157	197897-7	NATHALIA DA SILVA SANDER	Mensalidade normal no plano :	14.50
			Total família:	14.50

Família: 193742-1 - NELSI ARNDT DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
279157	193742-1	NELSI ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano :	14.50
			Total família:	14.50

Família: 193750-2 - PAULA ALVES SILVA ANDRADE

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
279157	193750-2	PAULA ALVES SILVA ANDRADE	Mensalidade normal no plano :	14.50
			Total família:	14.50

Família: 193744-8 - PAULINE ALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
279157	193744-8	PAULINE ALVES SILVA	Mensalidade normal no plano :	14.50
			Total família:	14.50

Família: 193746-4 - SAMUEL ARNDT DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
279157	193746-4	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano :	14.50
			Total família:	14.50

Família: 193741-3 - VANESSA DE JESUS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
279157	193741-3	VANESSA DE JESUS SANTOS	Mensalidade normal no plano :	14.50
			Total família:	14.50

Total Titulares: 9
Total Dependentes: 1
Total Beneficiários: 10

Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 145.00

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

RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO, 442 SALA 701

Inscrição Municipal: 131705668

Telefone: 3132975353 E-mail: fiscal@winadm.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00194783 Série: A

Data Emissão

02/02/2020

Data Lançamento

02/02/2020

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: Retida em Outro Munic.

É de 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: D0EE0853-FEBF-4A46-AF7C-D6471179565F

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM-FIA-FORTALECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS

CPF / CNPJ: 00.211.504/0001-50

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Endereço: R PAINEIRAS, 1448 CEP: 32.310-400 ELDORADO CONTAGEM MG

Telefone: 31 33929199

E-mail: rh@casadeapoio.org.br

Discriminação do(s) serviço(s)

Aliq. %

Valor Total

MENSALIDADE - METLIFE (Referente ao venc: 10/02/2020) - R\$145,00[NF Referente ao Boleto numero do documento: 279157. Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS (4%). Base de calculo para retencao na fonte do IR/PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 39,00

2.00

145.00

Deduções

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

Competência: 2020/02 - (Município Incidência: 3118601 CONTAGEM - MG)

Base Cálculo ISS

145.00

Valor do ISSQN

0.00

Valor da Nota Fiscal

145.00

Observações Número RPS: 207876 - Código verificação: lmLYMsRck

Código de natureza da operação: 1 - Exigível

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

Emitido por: em 02/02/2020 11:33

Nota Fiscal nº:**00194783 Série: A**Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00194783 Série: A

Código de Controle da Nota Fiscal: D0EE0853-FEBF-4A46-AF7C-D6471179565F Nova Lima __/__/__

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____