

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 / 00003459-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 30387.876623 69001.010003 4 83120000015950
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	10/07/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/07/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</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>	159,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PLANO ODONTO

<b>Data/hora da operação:</b>	10/07/2020 07:27:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000432540
<b>Chave de segurança:</b>	N3MLT56QQVCG62W3

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 <b>10/07/2020</b>
Nome Beneficiário WM-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/07/2020	Número Documento 303878	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2020	Nosso Número 109-00303878- 7
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 159,50
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 07/2020</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00213036) 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 159,50
Pagador 8871 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM-FIA-FORTALECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG <b>ANS:41923-1</b>					

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 <b>10/07/2020</b>
Nome Beneficiário WM-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/07/2020	Número Documento 303878	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2020	Nosso Número 109-00303878- 7
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 159,50
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 07/2020</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00213036) 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 159,50
Pagador 8871 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM-FIA-FORTALECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG <b>ANS:41923-1</b>					

Via do Banco/Tesouraria  
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Handwritten signature and stamp area. The stamp contains the text: '34191.09008 30387.876623 69001.010003 4 83120000015950' and a signature.

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>10/07/2020</b>
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/07/2020	Número Documento 303878	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2020	Nosso Número 109-00303878- 7
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 159,50
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 07/2020</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00213036) 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 159,50
Pagador 8871 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM-FIA-FORTALECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R.PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG <b>ANS:41923-1</b>					

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>10/07/2020</b>
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/07/2020	Número Documento 303878	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2020	Nosso Número 109-00303878- 7
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 159,50
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 07/2020</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00213036) 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 159,50
Pagador 8871 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM-FIA-FORTALECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R.PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG <b>ANS:41923-1</b>					

Via do Banco/Tesouraria  
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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
303878	193743-0	ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 196119-5 - ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	196119-5	ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 196120-9 - LUIZ CARLOS VARGAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	196120-9	LUIZ CARLOS VARGAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
303878	200758-4	VICTOR RANGEL VARGAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	29.00

Família: 197897-7 - NATHALIA DA SILVA SANDER

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	197897-7	NATHALIA DA SILVA SANDER	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 193742-1 - NELSI ARNDT DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193742-1	NELSI ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
303878	205245-8	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	29.00

Família: 193750-2 - PAULA ALVES SILVA ANDRADE

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193750-2	PAULA ALVES SILVA ANDRADE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 193744-8 - PAULINE ALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193744-8	PAULINE ALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 193746-4 - SAMUEL ARNDT DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193746-4	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 193741-3 - VANESSA DE JESUS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193741-3	VANESSA DE JESUS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Total Titulares: 9  
Total Dependentes: 2  
Total Beneficiários: 11

Total Descontos: 0.00  
Total Boleto: 159.50

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
303878	193743-0	ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

Família: 196119-5 - ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	196119-5	ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

Família: 196120-9 - LUIZ CARLOS VARGAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	196120-9	LUIZ CARLOS VARGAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
303878	200758-4	VICTOR RANGEL VARGAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	29.00

Família: 197897-7 - NATHALIA DA SILVA SANDER

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	197897-7	NATHALIA DA SILVA SANDER	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

Família: 193742-1 - NELSI ARNDT DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193742-1	NELSI ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
303878	205245-8	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	29.00

Família: 193750-2 - PAULA ALVES SILVA ANDRADE

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193750-2	PAULA ALVES SILVA ANDRADE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

Família: 193744-8 - PAULINE ALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193744-8	PAULINE ALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

Família: 193746-4 - SAMUEL ARNDT DOS SANTOS


Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193746-4	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

Família: 193741-3 - VANESSA DE JESUS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
303878	193741-3	VANESSA DE JESUS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total familia:	14.50

Total Titulares: 9  
Total Dependentes: 2  
Total Beneficiários: 11

Total Descontos: 0.00  
Total Boleto: 159.50

 <p><b>WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA</b>  <b>CNPJ: 19.112.659/0001-68</b>  RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO, 442 SALA 701  Inscrição Municipal: 131705668  Telefone: 3132975353 E-mail: fiscal@winadm.com.br</p>	<p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS</b>  Nº da Nota:  <b>00213036 Série: A</b></p>	
	<p><b>Data Emissão</b> 01/07/2020  <b>Data Lançamento</b> 01/07/2020  <b>Sub-Série</b> ELETRÔNICA</p>	

 <p>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</p>	<p>ISSQN Retido pelo Tomador:NÃO  Situação: Tributada</p>
---	---

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:B7D59710-AB5A-45D4-A8A2-8EAD8FFCED3A

**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: 10/07/2020) - R\$159.50 NF Referente ao Boleto numero do documento: 303878. 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\$ 42.90	2.00	159.50

.....

Deduções

**\* ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS \***  
Competência: 2020/07 - (Município Incidência: 3144805 NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

<b>Base Cálculo ISS</b>	159.50	<b>Valor do ISSQN</b>	0.00	<b>Valor da Nota Fiscal</b>	159.50
-------------------------	--------	-----------------------	------	-----------------------------	--------

Observações Número RPS: 226229 - Código verificação: 0Ef8KgV6f  
Código de natureza da operação: 1 – Exigível  
1712-Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.;

Emitido por: em 01/07/2020 08:52

<p><b>Nota Fiscal nº:</b>  <b>00213036 Série: A</b></p>	<p>Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00213036 Série: A</b></p>
	<p>Código de Controle da Nota Fiscal:B7D59710-AB5A-45D4-A8A2-8EAD8FFCED3A Nova Lima __/__/____  Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____</p>