



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 26977.086623 69001.010003 8 81060000009750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	17/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	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\$):	97,50
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTOLOGICO

Data/hora da operação:	17/12/2019 06:33:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000793764
Chave de segurança:	Y8ML64L7EX6216QU

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



2/459



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008.26977.086623.69001.010003.8.81060000009750

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 17/12/2019
Nome Beneficiário: WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta: 6626 / 90010-1
Data Documento: 01/12/2019	Número Documento: 269770	Especie Doc: DM	Açote: N	Data Processamento: 13/12/2019	Nosso Número: 109-00269770-8
Carteira: 18	Especie: RS	Parcela:	Multa (RS):	Juros do Dia (RS):	Valor Documento: 97,50
Instruções: PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 12/2019 Boleto ref. às NOTAS FISCAIS de número: () Cobrar juros de 0,033% ao dia / Cobrar Multa de 2% ao mês					(-) Outros Acreditos: 0,00 (-) Descontos/Abatimento: 0,00 (-) Outras deduções: 0,00 (-) Valor Multa: 0,00 (=) Valor Cobrado: 97,50
Papelão: 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 ANS-1923-1					

Via do Pagador
Autenticação Máxima - RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

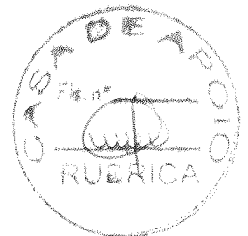
34191.09008.26977.086623.69001.010003.8.81060000009750

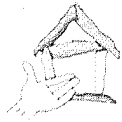
Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 17/12/2019
Nome Beneficiário: WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta: 6626 / 90010-1
Data Documento: 01/12/2019	Número Documento: 269770	Especie Doc: DM	Açote: N	Data Processamento: 13/12/2019	Nosso Número: 109-00269770-8
Carteira: 18	Especie: RS	Parcela:	Multa (RS):	Juros do Dia (RS):	Valor Documento: 97,50
Instruções: PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 12/2019 Boleto ref. às NOTAS FISCAIS de número: () Cobrar juros de 0,033% ao dia / Cobrar Multa de 2% ao mês					(-) Outros Acreditos: 0,00 (-) Descontos/Abatimento: 0,00 (-) Outras deduções: 0,00 (-) Valor Multa: 0,00 (=) Valor Cobrado: 97,50
Papelão: 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 ANS-1923-1					

Autenticação Máxima - RECIBO DO PAGADOR



Certificamos que o Maximal/Service
prestado em parâmetros recebidos
pago pelo conta 3419.3
Cheque 70364.300.3
Contagem, 17 de Dezembro de 2019
Assinatura





CASA DE APOIO
CONTAGEM

Casa de Apoio Financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

Boleto Plano Odontológico (269770) #90160

3 mensagens

cobranca1@winadm.com.br <cobranca1@win.octadesk.com>
Responder a: "cobranca1@winadm.com.br" <cobranca1@win.octadesk.com>
Para: casa de apoio financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

6 de dezembro de 2019 14:15

Prezado(a) cliente, a sua solicitação foi registrada com o assunto: **(Boleto Plano Odontológico (269770))**, gerando o protocolo de nº **90160**. guarde este número para consultar o status de sua solicitação a qualquer momento.

Em breve, você receberá nosso retorno e o prazo para resposta desta solicitação será de até 48 horas.

Você já conhece nossa Central de Atendimento? Através deste novo espaço você comunica conosco com mais rapidez e agilidade, além de consultar todo o seu histórico, basta solicitar o seu link e ter acesso.

casa de apoio financeiro-----

06/12/2019 15:15

Boa tarde Pessoal!

Recebemos os nossos boletos e todos estão ok. Porém percebi nesse boleto do projeto FIA FORTALECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS, que o valor que está sendo cobrado é de R\$ 16,20. NO entanto pagamos para todos os empregados e dependentes o valor de R\$ 14,10.

Poderiam verificar para nós? Pois no boleto 10/11 também foi cobrado R\$ 16,20.

Aguardo retorno!!!

Atenciosamente:
Thais Santos
Auxiliar Financeiro
(31) 8835-9056



Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem
www.casadeapoio.org.br
55 31 3392-9199

Em ter., 3 de dez. de 2019 às 00:56, <cobranca1@winadm.com.br> escreveu:

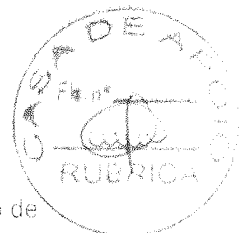
Prezados senhores,

Segue em anexo boleto referente aos empregados cadastrados no benefício do Plano Odontológico. Segue também em anexo a listagem dos empregados cadastrados, conforme última atualização conosco.

É necessário manter atualizado junto ao setor de cadastro os contatos da Instituição e apenas as movimentações que forem efetuadas dentro do mês, contendo as seguintes informações dos empregados: NOME, CPF, DATA NASCIMENTO, NOME DA MAE, CTPS, FUNÇÃO, DATA DE ADMISSÃO E OU DEMISSÃO, SALÁRIO, ENDEREÇO COMPLETO COM CEP e TELEFONE.

ATENÇÃO

A inadimplência que seja igual ou superior a 30 dias de cada vencimento, acarretará a suspensão de todos os beneficiários, empregados e Dependentes do Plano Odontológico. Mantendo essa inadimplência, a Instituição será responsável pelos custos advindos da necessidade de uso de cada beneficiário, ou seja, a partir do trigésimo primeiro dia do boleto pendente. Em função da continuidade da inadimplência a cobrança será judicial.



13/12/2019

E-mail de Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem - Boleto Plano Odontológico (269770) #90160

Caso haja divergência no boleto e lista de empregados, a verificação deverá ser feita até o vencimento; juros e multa serão cobrados após o vencimento original do boleto. Para recalcular, atualize no link abaixo o seu boleto.

Atualize aqui o seu boleto vencido: <https://www.itau.com.br/servicos/boletos/atualizar/>

Atenciosamente,
Departamento de Cobrança
4000-1055
Win Saúde
www.winadm.com.br

Powered by octadesk.com

cobranca1@winadm.com.br <cobranca1@win.octadesk.com>
Responder a: "cobranca1@winadm.com.br" <cobranca1@win.octadesk.com>
Para: casa de apoio financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

6 de dezembro de 2019 16:55

Assunto: Cobrança Boleto Plano Odontológico

Olá casa de apoio financeiro, a solicitação (Boleto Plano Odontológico (269770)) com o ticket nº 90160 foi **RESOLVIDA**.
Caso queira incluir mais informações, basta responder esse e-mail.

Mariana Luiza

13/12/2019 13:55

Thais, boa tarde!

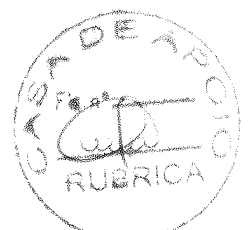
O valor do boleto sempre foi de R\$ 16,20 por funcionário.

A diferença no valor final do boleto, é decorrente das admissões realizadas pela instituição.

10/10/2019 - 6 funcionários - R\$ 97,20
10/11/2019 - 8 funcionários - R\$ 129,60
10/12/2019 - 9 funcionários - R\$ 145,80

Agradecemos o contato e estamos à disposição.

Saudações,



Mariana Luiza

Departamento de Cobrança

(31) 3297-5355 / 4000-1058

central@cbeneficios.com.br

Rua Ministro Orozimbo Nonato, Nº 442, 7º andar,
Bairro Vila da Serra – Nova Lima/MG



central de
benefícios

Prepared by: Mariana Luiza

Casa de Apoio Financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>
Para: "cobranca1@winadm.com.br" <cobranca1@win.octadesk.com>

9 de dezembro de 2019 11:46

Bom dia!

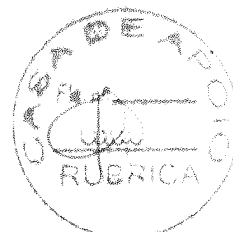
Nós CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM, pagamos sempre R\$ 14,10 por empregado e por dependente. Nesse projeto que infelizmente passou despercebido os dois últimos meses. Confirme nos demais projetos por favor! O valor para todos são R\$ 14,10 e não R\$ 16,20. Aguardo retorno!

Atenciosamente;
Thais Santos
Auxiliar Financeiro
(31) 8835-9056



CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
www.casadeapoio.org.br
55 31 3392-9198

Contato: 3392-9198 (ext. 1000)





Casa de Apoio Financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

Boleto Plano Odontológico (269770) #90160

2 mensagens

cobranca1@winadm.com.br <cobranca1@win.octadesk.com>
 Responder a: "cobranca1@winadm.com.br" <cobranca1@win.octadesk.com>
 Para: casa de apoio financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

12 de dezembro de 2019 09:42

Olá casa de apoio financeiro, a solicitação (Boleto Plano Odontológico (269770)) com o ticket nº 90160 foi

RESOLVIDA.

Caso queira incluir mais informações, basta responder esse e-mail.

Felipe Nunes

(21/12/2019) 10:00

Bom dia Thais, tudo bem?

Realmente o valor estava incorreto, já identificamos o problema e realizamos a correção em nosso sistema. Podemos fazer a devolução do valor pago a maior no próximo boleto 01/20? Se necessário enviamos o boleto do mês de dezembro novamente com um novo vencimento e sem juros.

Agradecemos o contato e estamos à disposição

Atenciosamente,

Felipe Nunes

Nº de contato: 011 3111-1111

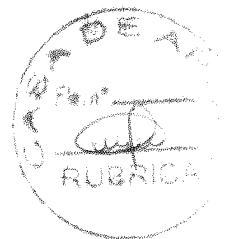
3111-1111
 Rua Manoel de Barros, 100 - Centro - Belo Horizonte - Minas Gerais - 31111-1111

central@casadeapoio.org.br
 www.casadeapoio.org.br

Rua Manoel de Barros, 100 - Centro - Belo Horizonte - Minas Gerais - 31111-1111



central@casadeapoio.org.br
 www.casadeapoio.org.br



Felipe Nunes - Casa de Apoio Financeiro

Casa de Apoio Financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>
 Para: "cobranca1@winadm.com.br" <cobranca1@win.octadesk.com>

12 de dezembro de 2019 10:00

Bom dia!

No boleto referente a novembro que irá gerar novo, já não consegue aplicar o desconto do que pagamos a maior? Caso não, fico aguardando o boleto atualizado de R\$ 126,90 referente a novembro (boleto original 10/12/19 - 9 empregados). E aguardaremos o desconto no boleto 10/01/2020 de R\$ 12,60 pago a maior em outubro e R\$ 16,80 pago a maior em novembro.

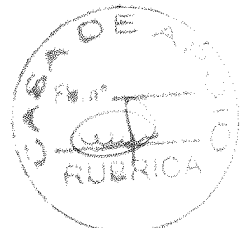
Atenciosamente:

Thais Santos
Auxiliar Financeiro
(31) 8835-9056



CASA DE APOIO
A CRIANÇA CARENTE DE
CONTAGEM
55 31 3392-9199

[Texto das mensagens anteriores oculto]





Casa de Apoio Financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

Boleto Plano Odontológico (269770) #90160

2 mensagens

cobranca1@winadm.com.br <cobranca1@win.octadesk.com>

13 de dezembro de 2019 09:44

Responder a: "cobranca1@winadm.com.br" <cobranca1@win.octadesk.com>

Para: casa de apoio financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

[Verificar o status desta mensagem](#)

Olá casa de apoio financeiro, a solicitação (Boleto Plano Odontológico (269770)) com o ticket nº 90160 foi **RESOLVIDA**.

Caso queira incluir mais informações, basta responder esse e-mail.

Felipe Nunes

13/12/2019 10:02

Bom dia Thais,

Solicitei ao setor financeiro a correção do boleto aplicando um desconto referente a todos os valores cobrados erroneamente em meses anteriores. Em breve você vai receber o boleto atualizado com o desconto desse valor.

Agradecemos o contato e estamos à disposição.

Atenciosamente,

Felipe Nunes
Financeiro

Telefone: (31) 8835-9056
E-mail: financeiro@casadeapoio.org.br
www.casadeapoio.org.br

Central Benefícios
Rua Almeida Prado, 1240 - Itaipava
Bairro: Vila Rica - Belo Horizonte



Powered by octadesk.com

Casa de Apoio Financeiro <financeiro@casadeapoio.org.br>

13 de dezembro de 2019 10:02

Para: "cobranca1@winadm.com.br" <cobranca1@win.octadesk.com>

Obrigada!

Atenciosamente;

Thais Santos

Auxiliar Financeiro

(31) 8835-9056