



19

## 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 CRIANÇA 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 28380.216623 69001.010003 9 81900000014500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	10/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/03/2020
<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>	145,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PLANO ODONTOLOGICO

**Data/hora da operação:** 10/03/2020 07:41:05

**Código da operação:** 000497188  
**Chave de segurança:** E58LNFULMONLW3H8

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 28380.216623 69001.010003 9 81900000014500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>10/03/2020</b>
Nome Beneficiário VM-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/03/2020	Número Documento 283802	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2020	Nosso Número 109-00283802- 1
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 145,00
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 03/2020</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00198519) 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 (+) Mbr/Multa 0,00 (=) Valor Cobrado <b>145,00</b>
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 ANS:41923-1					

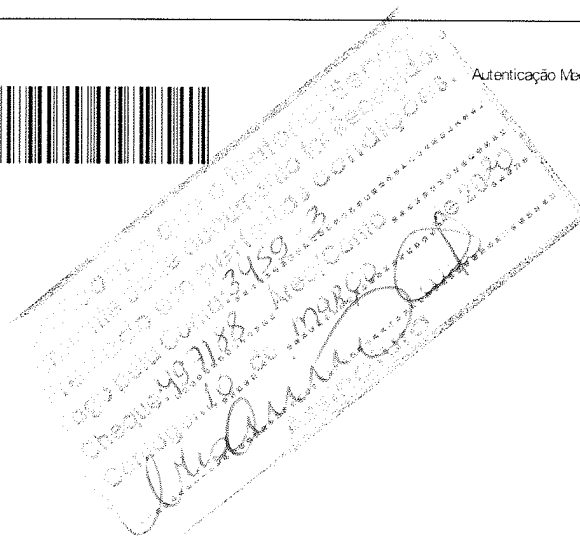
Via do Pagador  
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 28380.216623 69001.010003 9 81900000014500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>10/03/2020</b>
Nome Beneficiário VM-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/03/2020	Número Documento 283802	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2020	Nosso Número 109-00283802- 1
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 145,00
Instruções <b>PLANO ODONTOLÓGICO</b> <b>BOLETO REFERENTE A 03/2020</b> Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00198519) 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 (+) Mbr/Multa 0,00 (=) Valor Cobrado <b>145,00</b>
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 ANS:41923-1					

Via do Banco/Tesouraria  
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

WN-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
283802	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
283802	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
283802	196120-9	LUIZ CARLOS VARGAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
283802	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
283802	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
283802	193742-1	NELSI ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
Total família:				14.50

**Família: 193750-2 - PAULA ALVES SILVA ANDRADE**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
283802	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
283802	193744-8	PAULINE ALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
Total família:				14.50

**Família: 193746-4 - SAMUEL ARNDT DOS SANTOS**

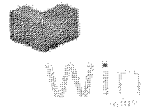
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
283802	193746-4	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
Total família:				14.50

**Família: 193741-3 - VANESSA DE JESUS SANTOS**

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
283802	193741-3	VANESSA DE JESUS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	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:

**00198519 Série: A**

Data Emissão

01/03/2020

Data Lançamento

01/03/2020

Sub-Série

**ELETRÔNICA**

Município de NOVA LIMA/MG CNPJ: 22.934.889/0001-17

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Praça Bernardino de Lima, 80, Centro CEP: 34000279 Telefone: 3135414345

Situação: Tributada

E-mail: notafiscal@pnl.mg.gov.br

Secretaria da Fazenda/Departamento de Rendas Mobiliárias

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: C0D986C5-54F2-4DFD-83EF-2AC22517E352

**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: 10/03/2020) - R\$145,00 NF Referente ao Boleto numero do documento: 283802. 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: 2020/03 - (Município Incidência: 3144805 NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

<b>Base Cálculo ISS</b>	145,00	<b>Valor do ISSQN</b>	0,00	<b>Valor da Nota Fiscal</b>	145,00
-------------------------	--------	-----------------------	------	-----------------------------	--------

Observações Número RPS: 211628 - Código verificação: OUWB2dKMI

Código de natureza da operação: 1 – Exigível

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

Emitido por: ern 01/03/2020 14:32

**Nota Fiscal nº:**

**00198519 Série: A**

Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00198519 Série: A

Código de Controle da Nota Fiscal: C0D986C5-54F2-4DFD-83EF-2AC22517E352 Nova Lima \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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