



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 / 00000287-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 33139.416623 69001.010003 7 84960000020300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	11/01/2021
Valor Nominal do Boletó:	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\$):	203,00
Identificação do Pagamento:	ODONTO

Data/hora da operação: 11/01/2021 07:05:00

Código da operação: 000145846
Chave de segurança: 3SHPTNCSPUS7AKN4

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 33139.416623 69001.010003 7 84960000020300

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/01/2021
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/01/2021	Número Documento 331394	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/01/2021	Nosso Número 109-00331394- 1
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 203,00
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 01/2021 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: () 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 (+) Mbra/Multa 0,00 (=) Valor Cobrado 203,00
Pagador 8573 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - 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 33139.416623 69001.010003 7 84960000020300

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/01/2021
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/01/2021	Número Documento 331394	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/01/2021	Nosso Número 109-00331394- 1
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 203,00
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 01/2021 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: () 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 (+) Mbra/Multa 0,00 (=) Valor Cobrado 203,00
Pagador 8573 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R.PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG ANS:41923-1					



Via do Banco Resouraria
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cartão com o qual
constante deste documento
prestado em nome de
Pago pela Comp.
Cheque: 000198774
Conta nº 411
Assinado

98774
JANEIRO



WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA
RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO, 442 SALA 701
VILA DA SERRA
34006053 - NOVA LIMA - MG
Telefone(s): 31 32975353
Email: cobranca1@winadm.com.br

Extrato de boleto

Família: 196117-9 - ANGELA MARIA DA SILVA GOMES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	196117-9	ANGELA MARIA DA SILVA GOMES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Família: 206397-2 - DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	206397-2	DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
331394	217115-5	MILENNA RIBEIRO DE JESUS SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	29,00

Família: 181412-5 - FRANCILENE GUALBERTO BORGES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	181412-5	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Família: 197899-3 - GLEICE DA CONCEICAO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	197899-3	GLEICE DA CONCEICAO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Família: 181409-5 - HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	181409-5	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
331394	185008-3	WAGNER JULIO GUIMARAES DA SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	29,00

Família: 181405-2 - ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	181405-2	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Família: 212617-6 - KELLY VIEIRA TOSTES FERREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	212617-6	KELLY VIEIRA TOSTES FERREIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Família: 181415-0 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	181415-0	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Família: 193740-5 - MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	193740-5	MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Família: 219515-1 - PAULINE ALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	219515-1	PAULINE ALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Família: 212616-8 - ROSERIS MARIA RITA DE CASSIA PRADO

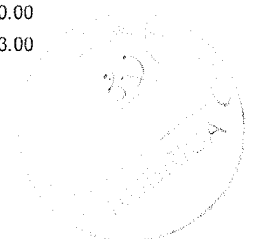
Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	212616-8	ROSERIS MARIA RITA DE CASSIA PRADO	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Família: 191941-5 - SCIAMARA GONCALVES DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
331394	191941-5	SCIAMARA GONCALVES DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Total Titulares: 12
Total Dependentes: 2
Total Beneficiários: 14

Total Descontos: 0,00
Total Boleto: 203,00





**WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS
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:

00235996 Série: A

Data Emissão

01/01/2021

Data Lançamento

01/01/2021

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 de responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:
<http://noyalima.mg.gov.br/para-empresas/>
Código de Controle da Nota Fiscal: EDB6439F-59E2-4B5B-9927-E99EB5DFF641

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

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: 10/01/2021) - R\$203.00 NF Referente ao Boleto numero do documento: 331394. 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\$ 54,60	2.00	203.00

Deduções

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

Competência: 2021/01 - (Município Incidência: 3144805 NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS	203.00	Valor do ISSQN	0.00	Valor da Nota Fiscal	203.00
-------------------------	--------	-----------------------	------	-----------------------------	--------

Observações Número RPS: 249269 - Código verificação: us9e8JJB7

Código de natureza da operação: 1 – Exigível
1712-Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.;

Emitido por: em 01/01/2021 11:10

Nota Fiscal nº:

00235996 Série: A

Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00235996 Série: A

Código de Controle da Nota Fiscal: EDB6439F-59E2-4B5B-9927-E99EB5DFF641 Nova Lima / /

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

