

**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 00000287-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 45885.096623 69001.010003 1 86270000018850
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

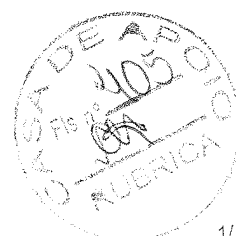
Data do Vencimento:	21/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	21/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	188,50
Identificação do Pagamento:	ODONTO

Data/hora da operação:	21/05/2021 06:32:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000042393
Chave de segurança:	45KLQM7286LCCJP6

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



Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 21/05/2021	
Beneficiário WIN-ADM BENEFICOS LTDA CNPJ 19.112.659/0001-68					Agência/Código Beneficiário 6626/90010-1	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final PC CORONEL ARISTIDES 44 SALA 05 CENTRO NOVA LIMA MG 34000 096						
Data do documento 12/05/2021	No. Do documento	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 12/05/2021	Nosso Número 109/00458850-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 188,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,06 AO DIA APOS 22/05/2021 MULTA DE 3,77 DEVOLVER EM 19/07/2021					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA 01/2019 CNPJ/CPF 000211504000150					MG	
Endereço: R PAINEIRAS, 1448 CASA 32310-400 ELDORADO CONTAGEM						
Beneficiário Final:					Autenticação mecânica	



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 45885.096623 69001.010003 1 86270000018850





Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 21/05/2021	
Cedente WIN-ADM BENEFICOS LTDA CNPJ 19.112.659/0001-68					Agência/Código Cedente 6626/90010-1	
Data do documento 12/05/2021	No. Do documento	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 12/05/2021	Nosso Número 109/00458850-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 188,50	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,06 AO DIA APOS 22/05/2021 MULTA DE 3,77 DEVOLVER EM 19/07/2021					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA 01/2019 CNPJ/CPF 000211504000150					MG	
Endereço: R PAINEIRAS, 1448 CASA 32310-400 ELDORADO CONTAGEM						
Beneficiário Final:					Autenticação Mecânica	

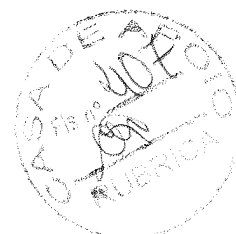


Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Assinatura
Cheque nº 393
10 de Maio
Assinatura

imprimir

		PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA Secretaria Municipal de Fazenda					
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Código de verificação	Data/Hora da emissão				
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima , informando o código de verificação.		22900568A	2021-05-12 - 11:05:26				
		Natureza da operação	Número da Nota				
		ISSQN a Recolher	254860				
Prestador de Serviços							
		WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA OROZIMBO NONATO, 442, SALA 701, 702, 707, 708 E-OFFI VILA DA SERRA CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68 Inscrição Municipal 131705668 Email suporte@winadm.com.br Inscrição Estadual					
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço	SERVICO DE CONVIVENCIA 01/2019						
CPF/CNPJ	00.211.504/0001-50						
Endereço	R PAINEIRAS 1448, 1448,						
Bairro	ELDORADO						
Cep	32310400						
Cidade	CONTAGEM - MG -						
Email	rh@casadeapoio.org.br						
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plano Odontologico (Referente ao venc: 21/05/2021 - R\$ 188,50 NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000458850 Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS/CSL (4%). Base de calculo para retencao na fonte do IR/PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 50,70							
Serviço: 1712-ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
188,50	1,00	0,00	137,80	50,70	2,00	1,01	188,50
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 188,50							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)			
0,00	0,00	0,00		188,50			
Outras Informações							
- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço - Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA - Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020. - Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/06/21 - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 385499, série: A, emitido em 12/05/2021							

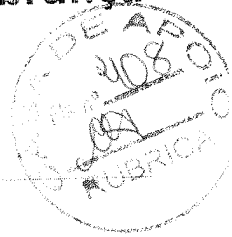


WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA

CODIGO: 8573

EMPRESA: SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA 01/2019

Fatura de Cobrança



Familia: 8573-00020 - ANGELA MARIA DA SILVA GOMES

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00020-00

ANGELA MARIA DA SILVA GOMES

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00021 - DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00021-00

DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00012 - FRANCILENE GUALBERTO BORGES

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00012-00

FRANCILENE GUALBERTO BORGES

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00015 - GLEICE DA CONCEICAO SILVA

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00015-00

GLEICE DA CONCEICAO SILVA

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00003 - HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00003-00

HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00001 - ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00001-00

ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00027 - JESSICA NAIARA DE MATOS SOARES ALVES

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00027-00

JESSICA NAIARA DE MATOS SOARES ALVES

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00026 - LEOPOLDINA NUNES BARBOSA SOARES

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00026-00

LEOPOLDINA NUNES BARBOSA SOARES

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00004 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00004-00

LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00025 - PAULINE ALVES SILVA

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00025-00

PAULINE ALVES SILVA

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50
Total por familia: R\$ 14,50

Familia: 8573-00019 - SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA

Boleto
0000458850

Beneficiário
8573-00019-00

SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA

Plano
METLIFE
Valor
R\$ 14,50

Boleto

Beneficiário

Plano

Valor

Total por família: R\$ 14,50

Titulares
Dependentes
Total Boleto

11
0
R\$ 159,50

