



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 31867.276623 69001.010003 2 84040000018850
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/10/2020
Valor Nominal do Boletto:	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:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação:	13/10/2020 07:08:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000969988
Chave de segurança:	E8JMNY0Q6TFXEXUT

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

50

ITAU Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 31867.276623 69001.010003 2 84040000018850

Local de Pagamento ATE: O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ (APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ)					Vencimento 10/10/2020
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/10/2020	Número Documento 318672	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 01/10/2020	Nosso Número 109-00318672- 7
Carteira 18	Espécie RS	Parcela	Multa (RS)	Juros ao Dia (RS)	Valor Documento 188,50
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 10/2020 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00224984) 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
					(+) Mixa Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 188,50
Pagador 8573 CASA DE APOIO A CRIANÇA 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

ITAU Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 31867.276623 69001.010003 2 84040000018850

Local de Pagamento ATE: O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ (APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ)					Vencimento 10/10/2020
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DL BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/10/2020	Número Documento 318672	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 01/10/2020	Nosso Número 109-00318672- 7
Carteira 18	Espécie RS	Parcela	Multa (RS)	Juros ao Dia (RS)	Valor Documento 188,50
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 10/2020 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00224984) 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
					(+) Mixa Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 188,50
Pagador 8573 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 R PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG ANS:41923-1					

Via do Banco/Escrevante
Autenticação Mecânica - FOLHA DE COMPENSAÇÃO



Para compensar este documento deve ser apresentado ao Banco Itaú em até 10 dias úteis após a data de emissão.
 Cheque nº 09988
 Valor: R\$ 188,50
 Data: 10/10/2020
 Assinatura: [Assinatura]

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

Familia: 196117-9 - ANGELA MARIA DA SILVA GOMES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	196117-9	ANGELA MARIA DA SILVA GOMES	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Familia: 206397-2 - DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	206397-2	DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Familia: 181412-5 - FRANCILENE GUALBERTO BORGES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	181412-5	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Familia: 197899-3 - GLEICE DA CONCEICAO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	197899-3	GLEICE DA CONCEICAO SILVA	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Familia: 181409-5 - HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	181409-5	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
318672	185008-3	WAGNER JULIO GUIMARAES DA SILVA	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	29,00

Familia: 181405-2 - ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	181405-2	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Familia: 212617-6 - KELLY VIEIRA TOSTES FERREIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	212617-6	KELLY VIEIRA TOSTES FERREIRA	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Familia: 181415-0 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	181415-0	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Familia: 204549-4 - LUCIANA LOPES PACHECO

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	204549-4	LUCIANA LOPES PACHECO	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

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

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	193740-5	MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

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

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	212616-8	ROSERIS MARIA RITA DE CASSIA PRADO	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Familia: 191941-5 - SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
318672	191941-5	SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano - METLIFE	14,50
			Total familia:	14,50

Total Titulares: 12
Total Dependentes: 1
Total Beneficiários: 13

Total Descontos: 0,00
Total Boleto: 188,50

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: 00224984 Série: A Data Emissão: 01/10/2020 Data Lançamento: 01/10/2020 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://novalima.mg.gov.br/para-empresas/>
 Código de Controle da Nota Fiscal: D128250D-6540-4FF3-BAB6-2A23C02910B6

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: CASA DE APOIO A CRIANCA 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. 10/10/2020) - R\$188,50]NF Referente ao Boleto numero do documento: 318672. 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\$ 50,70	2,00	188,50

*** ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS ***
 Competência: 2020/10 - (Município Incidência: 3144805 NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS	188,50	Valor do ISSQN	0,00	Valor da Nota Fiscal	188,50
------------------	--------	----------------	------	----------------------	--------

Observações Número RPS 238206 - Código verificação: sS5A69iMx
 Código de natureza da operação: 1 - Exigível
 1712-Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.
 Emitido por: em-01101711-01-01

Nota Fiscal nº: 00224984 Série: A	Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00224984 Série: A Código de Controle da Nota Fiscal: D128250D-6540-4FF3-BAB6-2A23C02910B6 Nova Lima Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____
--	---