



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 / 00006840-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 33763.776623 69001.010003 1 85550000010150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

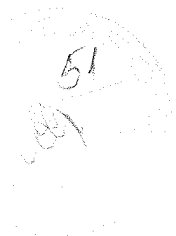
Data do Vencimento:	10/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	101,50
Identificação do Pagamento:	ODONTO

Data/hora da operação: 10/03/2021 07:21:20

Código da operação: 000155162
Chave de segurança: NN2YTXVE034FALSV

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



Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 33763.776623 69001.010003 1 85550000010150

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Agência / Conta 6626 / 90010-1
Nome Beneficiário VMN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					
Data Documento 01/03/2021	Número Documento 337637	Espécie Doc DM	Acete N	Data Processamento 02/03/2021	Nosso Número 109-00337637-7
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 101,50
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 03/2021 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 (+) Mora/Multa 0,00
Pagador 8325 CASA DE APOIO - FIA - CIDADANIA EM FOCO - TERMO DE COLABORACAO 022/2020 - 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

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 33763.776623 69001.010003 1 85550000010150

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Agência / Conta 6626 / 90010-1
Nome Beneficiário VMN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					
Data Documento 01/03/2021	Número Documento 337637	Espécie Doc DM	Acete N	Data Processamento 02/03/2021	Nosso Número 109-00337637-7
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 101,50
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 03/2021 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 (+) Mora/Multa 0,00
Pagador 8325 CASA DE APOIO - FIA - CIDADANIA EM FOCO - TERMO DE COLABORACAO 022/2020 - 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



520

certificamos que a multa foi paga
constante deste documento e Recebido
prestado em pontualidade e em
Pago pela Conta... 6626-4
Cheque: 105.162...
Contagem, 02 de Março de 2021
Assinatura

VMN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS 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: 222055-5 - ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
337637	222055-5	ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 222053-9 - ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
337637	222053-9	ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 222054-7 - LUIZ CARLOS VARGAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
337637	222054-7	LUIZ CARLOS VARGAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 222056-3 - LUIZA RANGEL VARGAS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
337637	222056-3	LUIZA RANGEL VARGAS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 222059-8 - PAULA ALVES SILVA ANDRADE

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
337637	222059-8	PAULA ALVES SILVA ANDRADE	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 222058-0 - SAMUEL ARNDT DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
337637	222058-0	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Família: 222057-1 - VILMO RODRIGUES DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
337637	222057-1	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.50
			Total família:	14.50

Total Titulares: 7
Total Dependentes: 0
Total Beneficiários: 7

Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 101.50

53
10/11



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@centraldosbeneficios.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00241125 Série: A

Data Emissão

02/03/2021

Data Lançamento

02/03/2021

Sub-Série

ELETRÔNICA

ISSQN Retido pelo Tomador: **NÃO**

Situação: **Tributada**



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

E de responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:
https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima/portal/
Código de Verificação da Nota Fiscal: **FC658B11A**

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: **CASA DE APOIO - FIA - CIDADANIA EM FOCO - TERMO DE COLABORACAO 022/2020**

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: financeiro@casadeapoio.org.br

Discriminação do(s) serviço(s)	Aliq. %	Valor Total
MENSALIDADE - METLIFE (Referente ao venc: 10/03/2021) - R\$101.50 NF Referente ao Boleto numero do documento: 337637. 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\$ 27.30	2,00	101,50

Deduções

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

Competência: 2021/03 - (Município incidência: 3144805 NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Calculo ISS	101.50	Valor do ISSQN	0.00	Valor da Nota Fiscal	101.50
------------------	--------	----------------	------	----------------------	--------

Observações Número RPS: 254491 - Código verificação: FC658B11A

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

Emitido por: em 02/03/2021

**Nota Fiscal nº:
00241125 Série: A**

Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00241125 Série: A

Código de Verificação da Nota Fiscal:FC658B11A

Nova Lima / /

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

54