

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

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   00006840-4

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 45782.036623 69001.010003 1 86160000010150
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

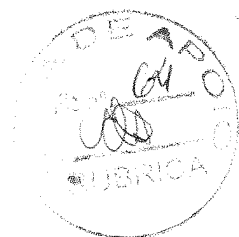
<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	101,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ODONTO

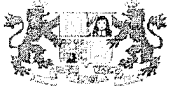
<b>Data/hora da operação:</b>	10/05/2021 07:07:53
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000667224
<b>Chave de segurança:</b>	03HA3807308ARQTE

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA  
Secretaria Municipal de Fazenda



<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima">https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>27DC63C13</b>	Data/Hora da emissão <b>2021-05-03 - 11:55:13</b>
	Natureza da operação <b>ISSQN a Recolher</b>	Número da Nota <b>251933</b>

**Prestador de Serviços**

	<b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA</b>		
	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 Email suporte@winadm.com.br		
	Inscrição Municipal	131705668	
	Inscrição Estadual		

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço	FIA CIDADANIA EM FOCO TC 022/2020		
CPF/CNPJ	00.211.504/0001-50		
Endereço	R PAINEIRAS 1448, 1448,		
Bairro	ELDORADO		
Cep	32310400		
Cidade	CONTAGEM - MG -	Inscrição Municipal	
Email	financeiro@casadeapoio.org.br	Inscrição Estadual	

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Plano Odontologico ( Referente ao venc: 10/05/2021 - R\$ 101,50  
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000457820 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\$ 27,30

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\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
101,50	1,00	0,00	74,20	27,30	2,00	0,55	101,50

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 101,50**

**Retenções**

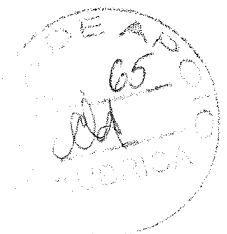
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	101,50	

**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 382572, série: A, emitido em 03/05/2021



cancelado em 06/07/2021  
constante deste documento de Responsabilidade  
resolvido em per. 0840.4  
Pago pela Conta: 067284  
Cheque: 1005  
M.A.P.  
ASSINATURA



**Instruções de Impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **34191.09008 45782.036623 69001.010003 1 86160000010150**  
 Número: **004578203**  
 Valor: **R\$ 101,50**

Recibo do Pagador



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS  
 19.112.659/0001-68  
 MINISTRO OROZIMBO NONATO 442 SALA 701 - VILA DA SERRA  
 34006-053 - NOVA LIMA - MG



**341-7**

**34191.09008 45782.036623 69001.010003 1 86160000010150**

Beneficiário <b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS</b>		Agência/Código do beneficiário <b>6626 / 900101-1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>109/00457820-3</b>
Número do Documento <b>0000457820</b>		CPF/CNPJ <b>19.112.659/0001-68</b>	Vencimento <b>10/05/2021</b>	Valor do Documento <b>R\$ 101,50</b>	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>8325-FIA CIDADANIA EM FOCO TC 022/2020 / CNPJ: 00.211.504/0001-50</b>					

Autenticação mecânica

Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia.  
 Mensalidade conforme produto contratado.  
 ANS 41923-1  
 Boleto Plano odontológico referente a vigência: 05/2021  
 Nota fiscal numero: 251933

Corte na linha pontilhada



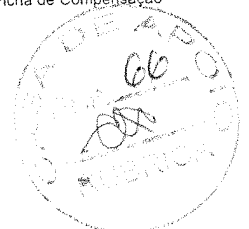
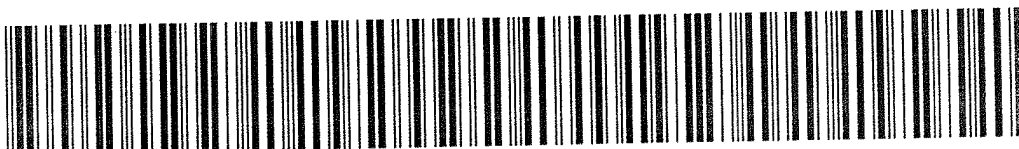
**341-7**

**34191.09008 45782.036623 69001.010003 1 86160000010150**

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b>				Vencimento <b>10/05/2021</b>	
Beneficiário <b>WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS / CNPJ: 19.112.659/0001-68</b>				Agência/Código beneficiário <b>6626 / 900101-1</b>	
Data do documento <b>03/05/2021</b>	Número do documento <b>0000457820</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>03/05/2021</b>	Nosso número <b>109/00457820-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento <b>R\$ 101,50</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					/ Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>8325-FIA CIDADANIA EM FOCO TC 022/2020 / CNPJ: 00.211.504/0001-50</b> <b>R PAINEIRAS, 1448, - ELDORADO</b> <b>32310-400 - CONTAGEM - MG</b>					
					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



**WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS  
LTDA****Fatura de Cobrança**

CODIGO: 8325

EMPRESA: FIA CIDADANIA EM FOCO TC 022/2020

**Familia: 8325-00008 - ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA**

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000457820	8325-00008-00	ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	METLIFE	R\$ 14,50
				Total por familia: R\$ 14,50

**Familia: 8325-00007 - ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA**

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000457820	8325-00007-00	ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA	METLIFE	R\$ 14,50
				Total por familia: R\$ 14,50

**Familia: 8325-00013 - LUIZ CARLOS VARGAS**

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000457820	8325-00013-00	LUIZ CARLOS VARGAS	METLIFE	R\$ 14,50
				Total por familia: R\$ 14,50

**Familia: 8325-00012 - LUIZA RANGEL VARGAS**

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000457820	8325-00012-00	LUIZA RANGEL VARGAS	METLIFE	R\$ 14,50
				Total por familia: R\$ 14,50

**Familia: 8325-00009 - PAULA ALVES SILVA ANDRADE**

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000457820	8325-00009-00	PAULA ALVES SILVA ANDRADE	METLIFE	R\$ 14,50
				Total por familia: R\$ 14,50

**Familia: 8325-00011 - SAMUEL ARNDT DOS SANTOS**

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000457820	8325-00011-00	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	METLIFE	R\$ 14,50
				Total por familia: R\$ 14,50

**Familia: 8325-00010 - VILMO RODRIGUES DOS SANTOS**

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000457820	8325-00010-00	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	METLIFE	R\$ 14,50
				Total por familia: R\$ 14,50

Titulares	7
Dependentes	0
Total Boletos	R\$ 101,50

