



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 46161.696623 69001.010003 3 86470000010150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

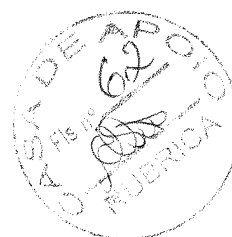
Data do Vencimento:	10/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2021
Valor Nominal do Bolet:	0,00
Juros (R\$):	0,00
TOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	101,50
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação: 10/06/2021 07:09:33

Código da operação: 000149461
Chave de segurança: 7MRY0QY4VL1U7G2Q

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



Instruções de Impressão

F24

- 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 46161.696623 69001.010003 3 86470000010150**
 Número: **004616169**
 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

Itaú Banco Itaú 341-7		34191.09008 46161.696623 69001.010003 3 86470000010150			
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS		Agência/Código do beneficiário 6626 / 900101-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 109/00461616-9
Número do Documento 0000461616	CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68	Vencimento 10/06/2021	Valor do Documento R\$ 101,50		
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador 8325-FIA CIDADANIA EM FOCO TC 022/2020 / CNPJ: 00.211.504/0001-50					

Autenticação mecânica

Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia.
 Mensalidade conforme produto contratado.
 ANS 41923-1
 Boletó Plano odontológico referente a vigência: 06/2021
 Nota fiscal numero: 257360

Handwritten notes and signatures:
 49469
 08404
 Junho 2021
 [Signature]

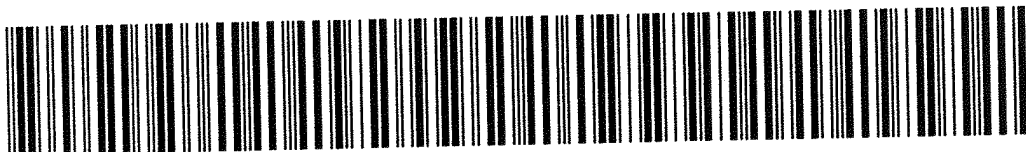
Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú 341-7		34191.09008 46161.696623 69001.010003 3 86470000010150			
Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú		Vencimento 10/06/2021			
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS / CNPJ: 19.112.659/0001-68		Agência/Código beneficiário 6626 / 900101-1			
Data do documento 02/06/2021	Número do documento 0000461616	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data processamento 02/06/2021	Nosso número 109/00461616-9
Uso do Banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 101,50
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					/ Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 8325-FIA CIDADANIA EM FOCO TC 022/2020 / CNPJ: 00.211.504/0001-50 R PAINEIRAS, 1448, - ELDORADO 32310-400 - CONTAGEM - MG					

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
0000461616	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
0000461616	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
0000461616	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
0000461616	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
0000461616	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
0000461616	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
0000461616	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





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima, informando o código de verificação.

Código de verificação

3373223CF

Data/Hora da emissão

2021-06-01 - 10:50:16

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

257360

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

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

32310400

Cidade

CONTAGEM - MG -

Inscrição Municipal

Email

financeiro@casadeapoio.org.br

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/06/2021 - R\$ 101,50

NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000461616 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: 12/07/21
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 387999, série: A, emitido em 01/06/2021

