



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 00006840-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 46907.506623 69001.010003 9 87080000010150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

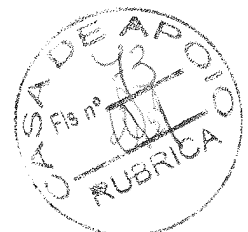
Data do Vencimento:	10/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	10/08/2021
Valor Nominal do Boletto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	101,50
Identificação do Pagamento:	ODONTO

Data/hora da operação:	10/08/2021 07:09:22
------------------------	---------------------

Código da operação:	000638321
Chave de segurança:	G2A64S9T43R1V4QK

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

- 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 seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.09008 46907.506623 69001.010003 9 87080000010150

Número: 004690750

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 46907.506623 69001.010003 9 87080000010150

Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS		Agência/Código do beneficiário 6626 / 900101-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 109/00469075-0
Número do Documento 0000469075		CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68	Vencimento 10/08/2021		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					

Demonstrativo

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 vigencia: 08/2021
Nota fiscal numero: 264445

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta:
Cheque: Área/Conta
Contagem, 10 de Agosto de 2021
Assinatura

Corte na linha pontilhada



341-7

34191.09008 46907.506623 69001.010003 9 87080000010150

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento 10/08/2021
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS / CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência/Código beneficiário 6626 / 900101-1
Data do documento 02/08/2021	Número do documento 0000469075	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data processamento 02/08/2021	Nosso número 109/00469075-0
Uso do Banco	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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**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
0000469075	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
0000469075	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
0000469075	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
0000469075	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
0000469075	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
0000469075	8325-00011-00	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	METLIFE	R\$ 14,50
				Total por familia: R\$ 14,50

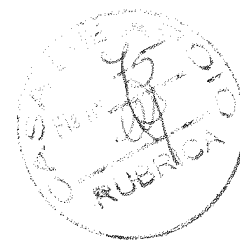
Familia: 8325-00010 - VILMO RODRIGUES DOS SANTOS

Boleto	Beneficiário		Plano	Valor
0000469075	8325-00010-00	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	METLIFE	R\$ 14,50
				Total por familia: R\$ 14,50

Titulares

Dependentes

Total Boleto

7
0
R\$ 101,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima , informando o código de verificação.	Código de verificação B09070360	Data/Hora da emissão 2021-08-02 - 10:53:03
	Natureza da operação ISSQN a Recolher	Número da Nota 264445

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 Odontologico (Referente ao venc: 10/08/2021 - R\$ 101,50
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000469075 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\$)	Alíquota(%)	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: 12/09/21
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 395080, série: A, emitido em 02/08/2021

