



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50

Nome: CASA DE APOIO A C C CONTAGEM

Conta de débito: 0893 / 003 / 00503445-1

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.0900 81969.850662 36900.101000 3
676120000008460

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Data do Vencimento: 10/08/2018

Data de Efetivação / Agendamento: 09/08/2018

Valor Nominal do Boletão: 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\$): 84,60

Identificação do Pagamento: PLANO ODONTOLOGICO

Data/hora da operação: 09/08/2018 08:09:53

Código da operação: 000042239

Chave de segurança: H9E6ECL4GCPSVWNW

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



FJA

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 19698.506623 69001.010003 6 76120000008460

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/08/2018
Nome Beneficiário VMN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/08/2018	Número Documento 196985	Espécie Doc DM	Acete N	Data Processamento 02/08/2018	Nosso Número 109-00196985- 0
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 84,60
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 08/2018 NAO RECEBER APÓS O VENCIMENTO Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00126376)					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Descontos/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 84,60

Pagador
8325 CASA DE APOIO - FIA CAMPEOES PARA A VIDA - TERMO DE PARCERIA 001/2018 - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50
R PAINEIRAS, 1448
32.310-400 - CONTAGEM - MG
ANS:41923-1

Centina de R\$ o Motorista/Service
consiste deste documento recebido
Prestado em perfeitissimas condições.
Pago pela Conta: 49.230/Área/Conta
Chaque: 88 de Apoio do 2018
Contagem, 08 de Apoio
Assinatura

Via do Pagador
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

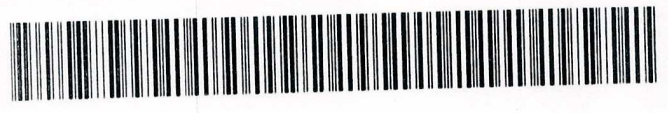
341-7

34191.09008 19698.506623 69001.010003 6 76120000008460

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/08/2018
Nome Beneficiário VMN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/08/2018	Número Documento 196985	Espécie Doc DM	Acete N	Data Processamento 02/08/2018	Nosso Número 109-00196985- 0
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 84,60
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 08/2018 NAO RECEBER APÓS O VENCIMENTO Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00126376)					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Descontos/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 84,60

Pagador
8325 CASA DE APOIO - FIA CAMPEOES PARA A VIDA - TERMO DE PARCERIA 001/2018 - 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



WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA
RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO
VILA DA SERRA
34.000000 - NOVA LIMA - MG
Telefone(s): 31 4000-1055
Email: cobranca1@winadm.com.br

Extrato de boleto

Familia: 167595-8 - ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
196985	167595-8	ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 167607-5 - ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
196985	167607-5	ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 167608-3 - JAIME EMERSON LARANJEIRA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
196985	167608-3	JAIME EMERSON LARANJEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 167609-1 - MARLUCI LOPES DOS SANTOS RODRIGUES

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
196985	167609-1	MARLUCI LOPES DOS SANTOS RODRIGUES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 167610-5 - NELSI ARNDT SANTOS

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
196985	167610-5	NELSI ARNDT SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Familia: 167611-3 - PAULINE ALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
196985	167611-3	PAULINE ALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
			Total familia:	14.10

Total Titulares: 6
Total Dependentes: 0
Total Beneficiários: 6

Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 84.60



**WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS
LTDA**

CNPJ: 19.112.659/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00126376 Série: 0

Data Emissão

02/08/2018

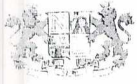
Data Lançamento

02/08/2018

Sub-Série

ELETRÔNICA

RUA MIN. OROZIMBO NONATO, 442 1215 1216 1217 1218-VILA DA SERRA-34006053 NOVA LIMA MG
Inscrição Municipal: 131705668
Telefone: 34421300 E-mail: suporte@winadm.com.br



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 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: {E3589E3C-E4F1-4220-8FB9-EC9AF78DCEC5}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: Casa de Apoio a Criança de Contagem
CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50 Insc. Estadual: 00000000000 Insc. Municipal Origem: 00000
Endereço: RUA PAINEIRAS,sn -ELDORADO-32310400 CONTAGEM MG BRASIL
Telefone: () E-mail: procitta@procitta.org

Discriminação do(s) serviço(s)

Aliq. %

Valor Total

MENSALIDADE - METLIFE (Referente ao venc: 10/08/2018) - R\$84.60|NF Referente ao Boleto numero do documento: 196985

2,000

84,60

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 503445 - A
Cheque: 42230 Área/Conta
Contagem: 09/11 de 2018
Assinatura

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS
Competência: 201808 - (Município Incidência: NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

84,60

Valor do ISSQN

1,69

Valor da Nota Fiscal

84,60

Observações Número RPS: 139251 - Código verificação: mdmuaYDm

Código de natureza da operação: 1 - Exigível
423-Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário.

Emitido por: em 06/08/2018 15:14

Nota Fiscal nº:

00126376 Série: 0

Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00126376 Série : 0
Código de Controle da Nota Fiscal: {E3589E3C-E4F1-4220-8FB9-EC9AF78DCEC5}

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

