

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 82318.545662 36900.101000 3 378550000009870
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2019
Valor Nominal do Boletó:	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\$):	98,70
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação: 10/04/2019 10:05:19

Código da operação: 000248425
Chave de segurança: WL8PYTJKVGGWCP03

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



F30

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/04/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/04/2019	Número Documento 231854	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2019	Nosso Número 109-00231854- 5
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 98,70
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 04/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00155785) 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
					(+) Mbra/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 98,70
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 Pagador
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/04/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/04/2019	Número Documento 231854	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2019	Nosso Número 109-00231854- 5
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 98,70
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 04/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00155785) 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
					(+) Mbra/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 98,70
Pagador 8325 CASA DE APOIO - FIA CAMPEOES PARA A VIDA - TERMO DE PARCERIA 001/2018 - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50 PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG ANS:41923-1					

Via do Banco/Tesouraria
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Certificamos que o Material/Service
 constante deste documento foi recebido
 Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 203445-4
 Cheque: 248423
 Contagem de Área/Conta
 Assinatura
 20/19



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

Família: 167595-8 - ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA

Boleto	Beneficiário	Descricao	Valor
231854	167595-8 ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:			14.10

Família: 167607-5 - ELAINE CRISTINA GONACALVES SILVA

Boleto	Beneficiário	Descricao	Valor
231854	167607-5 ELAINE CRISTINA GONACALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:			14.10

Família: 167608-3 - JAIME EMERSON LARANJEIRA

Boleto	Beneficiário	Descricao	Valor
231854	167608-3 JAIME EMERSON LARANJEIRA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:			14.10

Família: 167609-1 - MARLUCI LOPES DOS SANTOS RODRIGUES

Boleto	Beneficiário	Descricao	Valor
231854	167609-1 MARLUCI LOPES DOS SANTOS RODRIGUES	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:			14.10

Família: 167610-5 - NELSI ARNDT SANTOS

Boleto	Beneficiário	Descricao	Valor
231854	167610-5 NELSI ARNDT SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
231854	169633-5 SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:			28.20

Família: 167611-3 - PAULINE ALVES SILVA

Boleto	Beneficiário	Descricao	Valor
231854	167611-3 PAULINE ALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
Total família:			14.10

Total Titulares: 6
Total Dependentes: 1
Total Beneficiários: 7

Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 98.70



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

FIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00155785 Série: A

Data Emissão

01/04/2019

Data Lançamento

01/04/2019

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: {668730CE-EE4C-4A8F-9CB9-A8176F4CD750}

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: 10/04/2019) - R\$98,70|NF Referente ao Boleto numero do documento: 231854

2,000

98,70



Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201904 - (Município Incidência: NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

98,70

Valor do ISSQN

1,97

Valor da Nota Fiscal

98,70

Observações Número RPS: 168739 - Código verificação: bX5tx3Pr3

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 02/04/2019 16:44

Nota Fiscal nº:

00155785 Série: A

Recebi(emos) de WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00155785 Série : A

Código de Controle da Nota Fiscal: {668730CE-EE4C-4A8F-9CB9-A8176F4CD750}

NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____