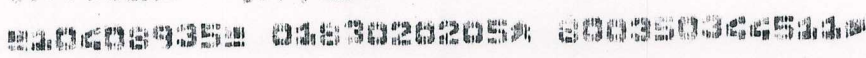


Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	#84,60#
018	104	0893	5	03503445-1	5	AAA	302020	7	
Pague por este cheque a quantia de <u>Oitenta e quatro reais e sessenta contavos</u>									
de <u>WRn adm de Benefícios da Contagem</u> de <u>11</u> de <u>maio</u> de <u>2018</u>									
CAIXA									
CONTAGEM, MG AV JOAO C. OLIVEIRA, 1705 CONTAGEM - MG CONFECÇÃO - 1271					CASA DE APOIO A C C CONTAGEM CNPJ/CPF 00.211750870001-50 03/2008 CLIENTE BANCÁRIO DESDE				
									





Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 18709.676623 69001.010003 1 75210000160740

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agência / Conta 6626 / 90010-1
Data Documento 01/05/2018	Número Documento 187096	Espécie Doc DM	Acelte N	Data Processamento 03/05/2018	Nosso Número 109-00187096-7
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 1.607,40
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 05/2018 NAO RECEBER APÓS O VENCIMENTO Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00117286)					(+) Outros Acréscimos 0,00 (-) Descontos/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (*) Valor Cobrado 1.607,40
Pagador: 899 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - ELDORADO DO SUL - 0001-50 R PAINEIRAS, 1448 32.310-400 - CONTAGEM - MG ANS 41923-1					

Certificamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 503445-1
 Cheque: 302020 Área/Conta de 2018
 Contagem, 11 de Maio
 Assinatura *[assinatura]*

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0893 - CONTAGEM, MG

DATA: 11/05/2018

HORA: 13:35:42

TERMINAL: 1006

NSU: 001453

AUT.: 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

34191.09008 18709.676623

69001.010003 1 75210000160740

INSTITUICAO EMISSORA: 341- ITAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: WIN-ADM BENEFICOS LTDA

NOME/RAZAO SOCIAL: WIN-ADM BENEFICOS LTDA

CPF/CNPJ: 19.112.659/0001-68

PAGADOR:

NOME: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENT

CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50

DATA DE VENCIMENTO:

11/05/2018

VALOR NOMINAL:

1.607,40

VALOR TOTAL:

1.607,40

VALOR PAGO:

1.607,40

VALOR DINHEIRO:

1.607,40

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente



RATEIO PLANO ODONTOLOGICO 04/2017

TITULAR	DEPENDENTE	UNIDADES	ODONT	TOTAL
4		PADARIA	14,10	56,4
31	15	BATISTA	14,10	648,6
3		ELDORADO	14,10	42,3
41	14	CASA DE PASSAGEM	14,10	775,5
6		FIA	14,10	84,60
		TOTAL		1.607,40

690,30

NO ELDORADO ESTÃO AS GRAVIDAS TAMBÉM
 NÚMERO DE TITULARES IGUAL O LÍQUIDO ABRIL/2018



Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Listagem Plano Odontológico

ABRIL 2018

	NOME	VALOR
1	ADRIANA VANESSA SILVA SOUZA	R\$ 14,10
2	ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	R\$ 14,10
3	JAIME EMERSON LARANJEIRAS SPINOLA	R\$ 14,10
4	MARLUCI LOPES DOS SANTOS	R\$ 14,10
5	NELSI ARNDT DOS SANTOS	R\$ 14,10
6	PAULINE ALVES DA SILVA	R\$ 14,10
	TOTAL	R\$ 84,60

