

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº CS **# 84,60 #**
018 104 0893 5 03503445-1 5 AAA 302030 4

Pague por este cheque a quantia de Oitenta e quatro reais e sessenta centavos e centavos acima

Win adm de benefícios Ltda
Contagem, 08 de junho de 2018

CAIXA

CONTAGEM - MG
AV. JOAO C. OLIVEIRA, 1205
CONTAGEM - MG
CONFECÇÃO - 127/4

CASA DE APOIO A C C CONTAGEM
CNPJ/CPF 00.211.504/0001-50
03/2004
CLIENTE BANCÁRIO DESDE

10608933 02830203054 800350366511



Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 19131.636623 69001.010003 5 75510000162150

Local de Pagamento
 ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
 APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Nome Beneficiário
 WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68

Data Documento 01/06/2018	Número Documento 191316	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 04/06/2018	Agência / Conta 6626 / 90010- 1
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Nosso Número 109-00191316- 3
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 06/2018 NAO RECEBER APÓS O VENCIMENTO Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: ()					Valor Documento 1.621,50
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Descontos/Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00

Pagador
 899 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - ELDORADO - CNPJ/CPF:00.211.504/0001-50
 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: 503441-4
 Cheque: 320030 Área/Conta
 Contagem 08 de Junho de 2018
 Assinatura

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0893 - CONTAGEM, MG
 DATA: 08/06/2018 HORA: 13:12:17
 TERMINAL: 1001 NSU: 001392 AUT.: 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
 34191.09008 19131.636623
 69001.010003 5 75510000162150

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 CRIANCA CARENT
 CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50

DATA DE VENCIMENTO: 10/06/2018
 VALOR NOMINAL: 1.621,50
 VALOR TOTAL: 1.621,50
 VALOR PAGO: 1.621,50
 VALOR DINHEIRO: 1.621,50

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 ODONTOLÓGICO 05/2017

TITULAR	DEPENDENTE	UNIDADES	ODONT	TOTAL
5		PADARIA	14,10	70,5
31	16	BATISTA	14,10	662,7
3		ELDORADO	14,10	42,3
40	14	CASA DE PASSAGEM	14,10	761,4
6		FIA	14,10	84,60
		TOTAL		1.621,50

705,00

