



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 82227.969662 36900.101000 3 477960000011280
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	10/02/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/02/2019
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\$):	112,80
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação:	11/02/2019 07:21:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000323901
Chave de segurança:	9KF3118ZV88ZXEEW

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



Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 22279.696623 69001.010003 4 77960000011280

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/02/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 29/01/2019	Número Documento 222796	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2019	Nosso Número 109-00222796- 9
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 112,80
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 01/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00148451) 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 112,80
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

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 22279.696623 69001.010003 4 77960000011280

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/02/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 29/01/2019	Número Documento 222796	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2019	Nosso Número 109-00222796- 9
Carteira 18	Espécie R\$	Parcela	Multa (R\$)	Juros ao Dia (R\$)	Valor Documento 112,80
Instruções PLANO ODONTOLÓGICO BOLETO REFERENTE A 01/2019 Boleto ref. a(s) NOTA(S) FISCAL(IS) de número: (00148451) 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 112,80
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

Certificamos que o Material servido
constante deste documento foi Recebido
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 6626 / 90010- 1
Cheque: 222796 - Área/Conta: 6626 / 90010- 1
Contagem, 13 de Fevereiro de 2019
Assinatura





WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA

CNPJ: 19.112.659/0001-68

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00148451 Série: A

Data Emissão

01/02/2019

Data Lançamento

01/02/2019

Sub-Série

ELETRÔNICA



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: {67285961-029E-404A-A517-9C65AD1C3955}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: Casa de Apoio a Criança de Contagem

CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50

Insc. Estadual: 000000000000

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: 10/02/2019) - R\$112.80|NF Referente ao Boleto numero do documento: 222796

2,000

112,80



Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201902 - (Município Incidência: NOVA LIMA - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

112,80

Valor do ISSQN

2,26

Valor da Nota Fiscal

112,80

Observações Número RPS: 161339 - Código verificação: EvPKqy8RW

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 04/02/2019 12:00

Nota Fiscal nº:

00148451 Série: A

Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00148451 Série : A

Código de Controle da Nota Fiscal: {67285961-029E-404A-A517-9C65AD1C3955}

NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

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
222796	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
222796	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
222796	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
222796	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
222796	167610-5	NELSI ARNDT SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
222796	169631-9	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
222796	169633-5	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 42.30

Família: 167611-3 - PAULINE ALVES SILVA

Boleto	Beneficiário		Descricao	Valor
222796	167611-3	PAULINE ALVES SILVA	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
				Total família: 14.10

Total Titulares: 6
Total Dependentes: 2
Total Beneficiários: 8

Total Descontos: 0.00
Total Boleto: 112.80

