



10

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 82184.020662 36900.101000 3 877650000011280
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

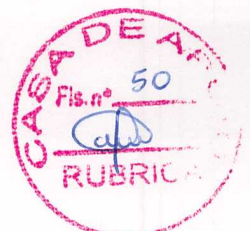
Data do Vencimento:	10/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2019
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	112,80
Identificação do Pagamento:	PLANO ODONTO

Data/hora da operação:	10/01/2019 18:37:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000933064
Chave de segurança:	T1NRM84PC5GZC5E7

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



Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/01/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/01/2019	Número Documento 218402	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 03/01/2019	Nosso Número 109-00218402- 0
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: (00144790) 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
					(+) Mora/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

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/01/2019
Nome Beneficiário WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA CNPJ: 19.112.659/0001-68					Agencia / Conta 6626 / 90010- 1
Data Documento 01/01/2019	Número Documento 218402	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 03/01/2019	Nosso Número 109-00218402- 0
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: (00144790) 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
					(+) Mora/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/Serviço
 Prestado neste documento foi recebido
 Pago pela Conta: 503445-3
 Cheque: 933064
 Contagem, 10 de Janeiro de 2019
 Assinatura: *[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
218402	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
218402	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
218402	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
218402	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
218402	167610-5 NELSI ARNDT SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
218402	169631-9 VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensalidade normal no plano : METLIFE	14.10
218402	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
218402	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





Win
SAÚDE

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:

00144790 Série: A

Data Emissão **03/01/2019**

Data Lançamento **03/01/2019**

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: {8E4861E0-BE0E-4493-BCCA-E721FEEA7B98}

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: 10/01/2019) - R\$112.80|NF Referente ao Boleto numero do documento: 218402

2,000

112,80



Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201901 - (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: 157656 - Código verificação: NpSbkmoUf

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 04/01/2019 10:17

Nota Fiscal nº:

00144790 Série: A

Recebi(emos) de WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00144790 Série : A

Código de Controle da Nota Fiscal: {8E4861E0-BE0E-4493-BCCA-E721FEEA7B98}

NOVA LIMA ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____