

Instruções:

- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.
- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
  - \* Linha digitável: 03399.48242 22900.003165 16101.201016 8 75570000040400
  - \* Valor: R\$ 404.00

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				16/06/2018	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
2315803	01/06/2018	3202/4824229	0000316161012	R\$ 404.00	
PAGADOR:					
22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM					
RUA RISO DO PRADO ELDORADO					
32310-410 Contagem - MG					
CNPJ: 26.047.928/0001-15					
DEMONSTRATIVO:					
Sr. Cliente					
Pagamento referente a compra de Vales-Transporte					
APÓS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA					
(+)Valor do pedido: R\$ 400.00 (+)Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 4.00 (=)Total: R\$ 404.00 (=)VALOR DOCUMENTO: R\$ 404.00					
				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.</b></p> <p>Contagem, 01 de 06 de 2016</p> <p><i>[Assinatura]</i> CPF 11.294.971</p> <p>ADRIANO MORAES - MG 11065035</p> </div>	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.003165 16101.201016 8 75570000040400		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					16/06/2018
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64					3202/4824229
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/06/2018	2315803	DS	A	01/06/2018	0000316161012
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			R\$ 404.00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-)DESCONTOS
Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviço, conf. Lei Municipal 8.725/2003, referente ao ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias úteis após pagamento deste." Dispensa de retenção dos tributos previstos no art. 64 da lei Federal nº 9.430/1996 Lei 10.833/2003, nos termos do art. 17 Instrução Normativa SRF nº 480, de 15/12/2004. Valor da comissão corretagem: ZERO. Mais informações: (31) 3516-6000 - faleotimo@otlmoonline.com.br					(-)OUTRAS DEDUÇÕES
Cedido fiduciariamente ao Banco Santander (Brasil) S.A., ao Banco Luso Brasileiro S.A. e ao Itaú Unibanco S.A.					(+)MORA/MULTA
SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(=)OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=)VALOR COBRADO
					R\$ 404.00
PAGADOR:					
22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM					
RUA RISO DO PRADO ELDORADO					
32310-410 Contagem - MG					
CNPJ: 26.047.928/0001-15					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



43

Pedido de Recarga Detalhado

Empresa: 22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Nº Pedido: 2315803

Data: 01/06/2018 08:33:21

Data Digitado: 01/06/18

Data Habilitado: \_/\_/\_

Nosso Número: 0000316161012

Dados Boleto: 033/3202/4824229

Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nº Efetivado	Valor
1444373	COORPORATIVO CENTRAL LIBRAS 1	Pedido Internet	Vale Transporte	___	0.00	___	0.00	01/06/18	150.00
2892449	COORPORATIVO CENTRAL LIBRAS 3	Pedido Internet	Vale Transporte	___	0.00	___	0.00	01/06/18	150.00
1444370	COORPORATIVO CENTRAL LIBRAS 4	Pedido Internet	Vale Transporte	___	0.00	___	0.00	01/06/18	100.00
<b>Subtotais</b>					<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>400.00</b>
<b>Total Geral</b>									<b>400.00</b>

\*\*\*Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.**  
 Contagem, 01 / 06 / 2018  
 DENISE OLIVEIRA VASCONCELOS UNB. 1.2018.0171  
 Nº 11641065035



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00005787-9

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48242 22900.003165 16101.201016 8 75570000040400
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.426.715/0001-64
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.426.715/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Pagamento Parcial</b>	
<b>Parcela a Pagar:</b>	001
<b>Total de parcelas:</b>	001
<b>Valor residual (R\$):</b>	0,00

<b>Data do Vencimento:</b>	16/06/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/06/2018
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	404,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00

<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	404,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	404,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	OTIMO

**Data/hora da operação:** 01/06/2018 10:40:33

**Código da operação:** 52132345

**Chave de segurança:** RU2JNVESSK68S0M3

**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