

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 22900.002449 94601.901013 1 74710000060600
 - * Valor: R\$ 606.00

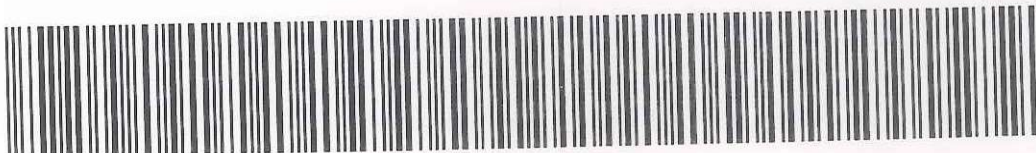
RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				22/03/2018	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
2244589	07/03/2018	3202/4824229	0000244946019	R\$ 606.00	
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\$ 600.00 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 6.00 (=) Total: R\$ 606.00 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 606.00					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO. Contagem, 07 / 03 / 2018 [Assinatura] 110611.2921.971 M. MG 11065035 </div>					

Autenticação Mecânica
Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.002449 94601.901013 1 74710000060600		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					22/03/2018
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
07/03/2018	2244589	DS	A	07/03/2018	0000244946019
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			R\$ 606.00
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@otimoonline.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\$ 606.00
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



Pedido de Recarga Detalhado

Empresa: 22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Nº Pedido: 2244589 **Data:** 07/03/2018 12:09:28

Data Digitado: 07/03/18 **Data Habilitado:** __/__/__

Nosso Número: 0000244946019 **Dados Boleto:** 033/3202/4824229

Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
1998172	COORPORATIVO CENTRAL LIBRAS 1 1998172	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	07/03/18	200.00
1998130	COORPORATIVO CENTRAL LIBRAS 2 1998130	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	07/03/18	200.00
2892451	COORPORATIVO CENTRAL LIBRAS 3 2892451	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	07/03/18	200.00
Subtotais					0.00		0.00		600.00
Total Geral									600.00

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

<p align="center">ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.</p> <p>Contagem, 07 / 03 / 2018</p> <p><i>Alves</i> CNB.11.224.971</p> <p><i>de</i> MG 11 065035</p>

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.48242 22900.002449 94601.901013 1 74710000060600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15

Data do Vencimento:	22/03/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	08/03/2018
Valor Nominal do Boleto:	606,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	606,00
Valor Pago (R\$):	606,00
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSP ATENDIMENTO

Data/hora da operação:	08/03/2018 10:32:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	67159215
Chave de segurança:	LMF834CK24U41LVP

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