

**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 22900.007539 06201.101018 1 80730000050500  
 \* Valor: **R\$ 505.00**

BENEFICIÁRIO				RECIBO DO PAGADOR											
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				VENCIMENTO											
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	Nosso Número	14/11/2019											
2752678	30/10/2019	3202/4824229	0000753062011	VALOR DOCUMENTO											
PAGADOR:				R\$ 505.00											
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															
<b>APÓS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA</b>															
(+) Valor do pedido: R\$ 500,00 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 5,00 (=) Total: R\$ 505,00 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 505,00															
<table border="1"> <tr> <td colspan="2"><b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.</b></td> </tr> <tr> <td>Contagem,</td> <td>30 / 10 / 2019</td> </tr> <tr> <td></td> <td>R\$ 505,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0611.294.971</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0611065035</td> </tr> </table>						<b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.</b>		Contagem,	30 / 10 / 2019		R\$ 505,00		0611.294.971		0611065035
<b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.</b>															
Contagem,	30 / 10 / 2019														
	R\$ 505,00														
	0611.294.971														
	0611065035														

Autenticação Mecânica  
Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.007539 06201.101018 1 80730000050500		
LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER				14/11/2019	
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
30/10/2019	2752678	DS	A	30/10/2019	0000753062011
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			R\$ 505.00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					
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 Cedido fiduciariamente ao Banco Santander (Brasil) S.A., ao Banco Luso Brasileiro S.A. e ao Itaú Unibanco S.A. <b>SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.</b>					
(-)DESCONTOS					
(-)OUTRAS DEDUÇÕES					
(+MORA/MULTA					
(=)OUTROS ACRÉSCIMOS					
(=)VALOR COBRADO					
R\$ 505.00					
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:** 2752678

**Data:** 30/10/2019 10:32:22

**Data Digitado:** 30/10/19

**Data Habilitado:** \_/\_/\_

**Nosso Número:** 0000753062011

**Dados Boleto:** 033/3202/4824229

Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
2892457	CENTRAL DE LIBRAS ATENDIMENTO 1	Pedido Internet	Vale Transporte	_/_/_	0.00	_/_/_	0.00	30/10/19	200.00
2892455	CENTRAL DE LIBRAS ATENDIMENTO 2	Pedido Internet	Vale Transporte	_/_/_	0.00	_/_/_	0.00	30/10/19	200.00
1444379	CENTRAL DE LIBRAS ATENDIMENTO 3	Pedido Internet	Vale Transporte	_/_/_	0.00	_/_/_	0.00	30/10/19	100.00
<b>Subtotais</b>							0.00	30/10/19	100.00
<b>Total Geral</b>					<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>500.00</b>

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

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO.**

Contagem, 30 / 10 / 2019  
*[Assinatura]* 016.11.294.971  
16 41065035



## Comprovante de Pagamento de Bolet

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 22900.007539 06201.101018 1 80730000050500
<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>Parcelas pagas:</b>	001
<b>Total de parcelas:</b>	002
<b>Valor residual (R\$):</b>	505,00

<b>Data do Vencimento:</b>	14/11/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/10/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	505,00
<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>	505,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	505,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VT OTIMO ATENDIMENTO

<b>Data/hora da operação:</b>	30/10/2019 10:25:18
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	003137916
<b>Chave de segurança:</b>	138L8CHN6M952L1C

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