

**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 22900.006499 68801.501013 1 79520000049490  
 \* Valor: **R\$ 494.90**

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	16/07/2019	
2649303	01/07/2019	3202/4824229	0000649688015	VALOR DOCUMENTO	
PAGADOR				R\$ 494.90	
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>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.</b>                  Contagem, 16/07/2019                  Alcega de G. 11.290.971                  E. MG 11065035             </div>					
(+) Valor do pedido: R\$ 490.00 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 4.90 (=) Total: R\$ 494.90 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 494.90					

Autenticação Mecânica  
Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.006499 68801.501013 1 79520000049490		
LOCAL DE PAGAMENTO					
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER</b>					
BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				16/07/2019	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
01/07/2019	2649303	DS	A	01/07/2019	3202/4824229
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	NOSSO NÚMERO
320200004824229	101	Real			0000649688015
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					VALOR DOCUMENTO
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>					R\$ 494.90
					(-)DESCONTOS
					(-)OUTRAS DEDUÇÕES
					(+)MORA/MULTA
					(=)OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=)VALOR COBRADO
PAGADOR:					R\$ 494.90
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:** 2649303

**Data:** 01/07/2019 09:15:15

**Data Digitado:** 01/07/19

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

**Nosso Número:** 0000649688015

**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	01/07/19	170.00
2892455	CENTRAL DE LIBRAS ATENDIMENTO 2	Pedido Internet	Vale Transporte	_/_/_	0.00	_/_/_	0.00	01/07/19	170.00
1444379	CENTRAL DE LIBRAS ATENDIMENTO 3	Pedido Internet	Vale Transporte	_/_/_	0.00	_/_/_	0.00	01/07/19	150.00
<b>Subtotais</b>							0.00	01/07/19	150.00
<b>Total Geral</b>					<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>490.00</b>
									<b>490.00</b>

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

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO.**  
 Contagem, 01 / 07 / 2019  
de 6.11.2019  
M64065035



## 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 22900.006499 68801.501013 1 79520000049490
<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>	001
<b>Valor residual (R\$):</b>	494,90

<b>Data do Vencimento:</b>	16/07/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/07/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	494,90
<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>	494,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	494,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALE TRANSPOR ATENDIMENTO

**Data/hora da operação:** 01/07/2019 09:58:21

**Código da operação:** 082181582

**Chave de segurança:** 24SWG6YY352WWR1

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