

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 22900.008297 51101.601014 1 81690000035350
 * Valor: **R\$ 353.50**

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				18/02/2020	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
2829126	03/02/2020	3202/4824229	0000829511016	R\$ 353.50	
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\$ 350.00 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 3.50 (=) Total: R\$ 353.50 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 353.50					

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.
 Contagem, 03 / 02 / 2020
[Assinatura] 03.11.2011.971
 03 11065035

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.008297 51101.601014 1 81690000035350		
LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER				18/02/2020	
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
03/02/2020	2829126	DS	A	03/02/2020	0000829511016
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			R\$ 353.50
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO 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\$ 353.50
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: 2829126 **Data:** 03/02/2020 13:43:10

Data Digitado: 03/02/20 **Data Habilitado:** __/__/__

Nosso Número: 0000829511016 **Dados Boleto:** 033/3202/4824229

Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
1444382	CENTRAL DE LIBRAS LAYSSON DA GAMA	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	03/02/20	200.00
2892453	CENTRAL DE LIBRAS MARIA APARECIDA	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	03/02/20	150.00
Subtotais					0.00		0.00		350.00
Total Geral									350.00

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

Contagem, 03/02/2020
Abel 11611.204.971
M611065035

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 22900.008297 51101.601014 1 81690000035350
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ:	10.426.715/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ:	10.426.715/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15
Pagamento Parcial	
Parcelas pagas:	001
Total de parcelas:	002
Valor residual (R\$):	353,50

Data do Vencimento:	18/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	03/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	353,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	353,50
Valor Pago (R\$):	353,50
Identificação do Pagamento:	FUNCIONARIOS

Data/hora da operação:	03/02/2020 16:51:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	034037572
Chave de segurança:	P11CYU41N7FU3KK5

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