

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 69101.601016 9 79520000051106
 * Valor: R\$ 511.06

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO			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	
2649306	01/07/2019	3202/4824229	0000649691016	VALOR DOCUMENTO	R\$ 511.06
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\$ 506.00 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 5.06 (=) Total: R\$ 511.06 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 511.06					
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO. Contagem, 01/07/2019 pelo de 6-11-2019 A MG11065035					

Autenticação Mecânica
Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.006499 69101.601016 9 79520000051106		
LOCAL DE PAGAMENTO					
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					
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	2649306	DS	A	01/07/2019	3202/4824229
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	NOSSO NÚMERO
320200004824229	101	Real			0000649691016
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. SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					R\$ 511.06
PAGADOR:					(-) DESCONTOS
22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
RUA RISO DO PRADO ELDORADO					(+) MORA/MULTA
32310-410 Contagem - MG					(=) OUTROS ACRÉSCIMOS
CNPJ: 26.047.928/0001-15					(=) VALOR COBRADO
					R\$ 511.06

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pedido de Recarga Detalhado

Empresa: 22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Nº Pedido: 2649306

Data: 01/07/2019 09:16:27

Data Digitado: 01/07/19

Data Habilitado: _/_/_

Nosso Número: 0000649691016

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	01/07/19	230.00
2892453	CENTRAL DE LIBRAS MARIA APARECIDA	Pedido Internet	Vale Transporte	_/_/_	0.00	_/_/_	0.00	01/07/19	276.00
Subtotais									
Total Geral					0.00		0.00		506.00
									506.00

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

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO.**
 Contagem, 01/07/2019
[Assinatura]
MG 11 0650 35



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 22900.006499 69101.601016 9 79520000051106
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:	001
Valor residual (R\$):	511,06

Data do Vencimento:	16/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	01/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	511,06
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	511,06
Valor Pago (R\$):	511,06
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSPOR FUNCIONARIO

Data/hora da operação: 01/07/2019 09:58:59

Código da operação: 082182689

Chave de segurança: JAMSK4556SKQ7AXG

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