

**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 22900.008032 09501.501010 2 81370000032325  
 \* Valor: R\$ 323.25

BENEFICIÁRIO				RECIBO DO PAGADOR	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				VENCIMENTO	
NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	17/01/2020	
2802711	02/01/2020	3202/4824229	0000803095015	VALOR DOCUMENTO	
PAGADOR:				R\$ 323.25	
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\$ 320.00 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 3.25 (=) Total: R\$ 323.25 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 323.25					

Autenticação Mecânica  
Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.008032 09501.501010 2 81370000032325		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					17/01/2020
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
02/01/2020	2802711	DS	A	02/01/2020	0000803095015
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
32020004824229	101	Real			R\$ 323.25
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
PAGADOR:					R\$ 323.25
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:** 2802711

**Data:** 02/01/2020 12:58:40

**Data Digitado:** 02/01/20

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

**Nosso Número:** 0000803095015

**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	02/01/20	140.00
2892455	CENTRAL DE LIBRAS ATENDIMENTO 2	Pedido Internet	Vale Transporte	_/_/_	0.00	_/_/_	0.00	02/01/20	40.00
1444379	CENTRAL DE LIBRAS ATENDIMENTO 3	Pedido Internet	Vale Transporte	_/_/_	0.00	_/_/_	0.00	02/01/20	140.00
<b>Subtotais</b>							0.00	02/01/20	140.00
<b>Total Geral</b>					<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>320.00</b>
									<b>320.00</b>

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



## Comprovante de Pagamento de Boletto

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 22900.008032 09501.501010 2 81370000032325
<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>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA 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>	323,25

<b>Data do Vencimento:</b>	17/01/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/01/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	323,25
<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>	323,25
<b>Valor Pago (R\$):</b>	323,25
<b>Identificação do Pagamento:</b>	OTIMO ATENDIMENTO

**Data/hora da operação:** 02/01/2020 16:57:46

**Código da operação:** 002946681  
**Chave de segurança:** 9KUA9FN304PVSX3U

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