

**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: 03399.48242.22900.000609.69601.001014.4.85330000060600
- \* Valor: **R\$ 606.00**

BENEFICIÁRIO		RECIBO DO PAGADOR	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64		VENCIMENTO 16/02/2021	
NUMERO DOCUMENTO 3060304	DATA DOCUMENTO 01/02/2021	AGÊNCIA/CODIGO DO BENEFICIÁRIO 3202/4824229	VALOR DOCUMENTO R\$ 606.00
PAGADOR:		NOSSO NUMERO 0000060696010	
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\$ 600.00			
(+)=Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 6.00			
(-)=Total: R\$ 606.00			
(-)=VALOR DOCUMENTO: R\$ 606.00			

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO.**  
Contagem, 16/02/2021  
MAYARA SF  
Ana M.G. 11.24.21

Autenticação Mecânica  
Corte Aqui

<b>Santander</b>		<b>033-7</b>		03399.48242.22900.000609.69601.001014.4.85330000060600	
LOCAL DE PAGAMENTO					
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					
BENEFICIÁRIO					
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64					
DATA DOCUMENTO 01/02/2021	NUMERO DOCUMENTO 3060304	ESPÉCIE DOC. DS	ACEITE A	DATA PROCESSAMENTO 01/02/2021	AGÊNCIA/CODIGO DO BENEFICIÁRIO 3202/4824229
USO DO BANCO 32020004824229	CARTEIRA 101	ESPÉCIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR MOEDA R\$ 606.00	NOSSO NUMERO 0000060696010
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.					
SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					
PAGADOR:					
22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM					
RUA RISO DO PRADO ELDORADO					
32310-410 Contagem - MG					
CNPJ: 26.047.928/0001-15					
(-)=VALOR COBRADO					R\$ 606.00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Pedido de Recarga Detalhado**

Empresa: 22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Nº Pedido: 3060304

Data: 01/02/2021 15:22:29

Data Digitado: 01/02/21

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

Nosso Número: 0000060696010

Dados Boleto: 033/3202/4824229

Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
1444379	A CENTRAL DE LIBRAS BRUNO VINICIUS	Pedido Internet	Vale Transporte	___/___/___	0.00	___/___/___	0.00	01/02/21	200.00
4891748	A CENTRAL DE LIBRAS MARIA APARECIDA	Pedido Internet	Vale Transporte	___/___/___	0.00	___/___/___	0.00	01/02/21	200.00
1998128	A CENTRAL DE LIBRAS NATHALIA VIEIRA	Pedido Internet	Vale Transporte	___/___/___	0.00	___/___/___	0.00	01/02/21	200.00
<b>Subtotais</b>					<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>600.00</b>
<b>Total Geral</b>									<b>600.00</b>

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

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

Contagem, 01/02/21  
*[Assinatura]*  
46.11.204971



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Nome:</b>	ASSOC DOS SURDOS DE CONTAGEM
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00005787-9

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48242 22900.000609 69601.001014 4 85330000060600
<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>CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>10.426.715/0001-64</b>
<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 SURDOS DE CONTAGEM
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	16/02/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/02/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	606,00
<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>	606,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	606,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALE TRANSPORTE OTIMO

**Data/hora da operação:** 01/02/2021 14:44:59

**Código da operação:** 032855090  
**Chave de segurança:** 26WST733N50EQY9N

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