

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:

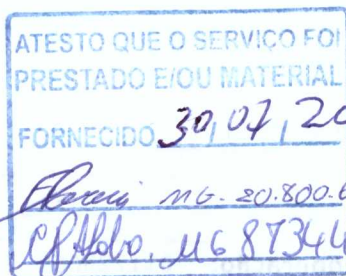
* Linha digitável: 03399.48242 22900.001870 55301.701011 9 87120000035047

* Valor: **R\$ 350.47**

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				14/08/2021
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
3187138	30/07/2021	3202/4824229	0000187553017	R\$ 350.47
PAGADOR:				
20318 - CENTRO DE EDU. INFANT. ARCA DA ALIANCA - C.E.I.A.A RUA ITABORAI JARDIM INDUSTRIAL 32215-260 Contagem - MG CNPJ: 08.583.491/0001-52				
DEMONSTRATIVO:				
Sr. Cliente Pagamento referente a compra de Vales-Transporte APÓS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA				
(+) Valor do pedido: R\$ 347.00				
(+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 3.47				
(=) Total: R\$ 350.47				
(=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 350.47				

Autenticação Mecânica
Corte Aqui



Handwritten signature and a circled number '65'.

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Nome:	INST DES SOCIAL ARCA DA ALIANCA
Conta de débito:	0893 003 00001249-2

Representação numérica do código de barras:	03399.48242 22900.001870 55301.701011 9 87120000035047
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
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CENTRO DE EDU INFANT ARCA DA ALIANCA
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST DES SOCIAL ARCA DA ALIANCA
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Pagamento Parcial	
Parcelas pagas:	001
Total de parcelas:	002
Valor residual (R\$):	350,47

Data do Vencimento:	14/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	30/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	350,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	350,47
Valor Pago (R\$):	350,47
Identificação do Pagamento:	CONSORCIO OTIMO

Data/hora da operação:	30/07/2021 18:26:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	011723669
Chave de segurança:	1PYL44F6CMNT4W6E

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