

639,94-----

Seiscientos e trinta e nove reais e noventa e quatro centavos-----

Consortio Otimo de Bilhetagem Eletronica

Contagem 25 outubro 2018

CÓPIA DE CHEQUE Nº		850133		<input type="checkbox"/> VISADO	<input type="checkbox"/> CRUZADO
DO BANCO:	BRASIL CC 37.349-4		AGÊNCIA:	1229-7 Nº DO CHEQUE:	
UTILIZADO PARA: VR REF PAGTO VALE TRANSPORTE NOV 2018 - CONS OTIMO . R\$ 639,94					
BOM PARA: ____ / ____ / ____					
VISTOS			CAIXA	CHEQUE ASSINADO POR:	
CONTADOR			C/ CORRENTE		
			TALÃO		

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
 25 / 10 / 18
 MG. 991.5300
 16-13-693-833

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	1229	7	4	37.349-4	3	800	850133	5
018	001	1229	7	4	BRASIL	0	000	850133	5

R\$639,94-----

Pague por este cheque a quantia de Seiscientos e trinta e nove reais e noventa e quatro centavos-----

----- e centavos acima

a Consortio Otimo de Bilhetagem Eletronica ou à sua ordem

Contagem 25 de outubro de 2018



EMPRESA SAVASSI MG
 00.000.000/0932.62
 RUA SERGIPE 1062
 FUNCIONARIOS
 CONFECÇÃO: 10/2018

CENTRO DE ATENDIMENTO INCLUSAO CAIS
 CNPJ 21.723.066/0001-83
 CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2001

Handwritten signature

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
 25 / 10 / 18
 MG. 991.5300
 16-13-693-833



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 22900.004304 77501.601015 4 77020000063994
 * Valor: R\$ 639,94

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO			VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64			08/11/2018	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
2430407	24/10/2018	3202/4824229	0000430775016	R\$ 639,94
PAGADOR:				
3457 - CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - CAIS				
RUA AJ CJ AGUA BRANCA				
32370-270 Contagem - MG				
CNPJ: 21.725.056/0001-83				
DEMONSTRATIVO:				
Sr. Cliente				
Pagamento referente a compra de Vales-Transporte				
APÓS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA				
(+) Valor do pedido: R\$ 633,60				
(+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 6,34				
(-) Total: R\$ 639,94				
(=)VALOR DOCUMENTO: R\$ 639,94				

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
 26 10 18
 MG. 991. SP500
 10-43693-83

Autenticação Mecânica
 Corte Aqui

26/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:21:27
 482617671 0041

26/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:21:27
 482617671 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 03399482422290000430477501601015477020000063994
 BENEFICIÁRIO:
 CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETR
 NOME FANTASIA:
 CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETR
 CNPJ: 10.426.715/0001-64
 PAGADOR:
 CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO
 CNPJ: 21.725.056/0001-83
 DATA DE VENCIMENTO 08/11/2018
 DATA DO PAGAMENTO 26/10/2018
 VALOR DO DOCUMENTO 639,94
 VALOR COBRADO 639,94
 NR. AUTENTICAÇÃO D.97F,F5D,D15.338.F08
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 03399482422290000430477501601015477020000063994
 BENEFICIÁRIO:
 CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETR
 NOME FANTASIA:
 CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETR
 CNPJ: 10.426.715/0001-64
 PAGADOR:
 CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO
 CNPJ: 21.725.056/0001-83
 DATA DE VENCIMENTO 08/11/2018
 DATA DO PAGAMENTO 26/10/2018
 VALOR DO DOCUMENTO 639,94
 VALOR COBRADO 639,94
 NR. AUTENTICAÇÃO D.97F,F5D,D15.338.F08
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
 26 10 18
 MG. 991. SP500
 10-43693-83

Pedido de Recarga Detalhado									
Empresa: 3457 - CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - CAIS									
Nº Pedido: 2430407					Data: 24/10/2018 13:12:02				
Data Digitado: 24/10/18					Data Habilitado: __/__/__				
Nosso Número: 0000430775016					Dados Boleto: 033/3202/4824229				
Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
120899	ELISANGELA FIDELIS DE SOUSA	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	24/10/18	226.80
1440265	PRONAS LUCYNEIA XAVIER DO NASCIMENTO	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	24/10/18	180.00
2912983	PRONAS SAMUEL SABINO EUGÊNIO	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	24/10/18	226.80
Subtotais					0.00		0.00		633.60
Total Geral									633.60
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período									



ENTIDADE: Centro de Atendimento e Inclusão Social - CAIS
Controle de entrega de vale transporte

NOVENBRO/ 2018-Período: 01/11/18 à 30/11/18

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2018 PA. Nº 001/2018 DISPENSA 001/2018

Ótimo

	VALE DIA	DIAS	VALES	ASSINATURA
Lucynea Xavier do Nascimento	0	18	36	<i>Lucynea Xavier</i>
Samuel Sabino Eugênio	0	18	36	<i>SAMUEL SABINO</i>
Elisangela Fidells	0	18	36	<i>Elisangela</i>
TOTAL SINTRAM				R\$633,60