

**RECIBO Nº 21564**

Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica  
Rua Aquiles Lobo, 504 - Floresta  
CEP 30.150-160 - Belo Horizonte - MG  
Serviço de Atendimento : (31) 3516-6000  
CNPJ 10.426.715/0001-64 IM 223.595/001-5

Recebemos da empresa  
INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA  
DARCY RIBEIRO  
CNPJ 00.794.227/0001-56  
Código de Entidade: 27969  
a importância de  
trinta reais

referente a  
SEGUNDA VIA  
relativa ao(s) seguinte(s) cartão(ões):

| Número            | Valo      |
|-------------------|-----------|
| 65587930663972613 | R\$ 15,00 |
| 65587930380853253 | R\$ 15,00 |

**Quantidade:** 2      **Total:** R\$ 30,00

Belo Horizonte, 04 Fevereiro 2021 14:13:04  
Atendente: ELISANGELA CIRILO COSTA

**RECIBO Nº 21564**

Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica  
Rua Aquiles Lobo, 504 - Floresta  
CEP 30.150-160 - Belo Horizonte - MG  
Serviço de Atendimento : (31) 3516-6000  
CNPJ 10.426.715/0001-64 IM 223.595/001-5

Recebemos da empresa  
INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA  
DARCY RIBEIRO  
CNPJ 00.794.227/0001-56  
Código de Entidade: 27969  
a importância de  
trinta reais

referente a  
SEGUNDA VIA  
relativa ao(s) seguinte(s) cartão(ões):

| Número            | Valo      |
|-------------------|-----------|
| 65587930663972613 | R\$ 15,00 |
| 65587930380853253 | R\$ 15,00 |

**Quantidade:** 2      **Total:** R\$ 30,00

Belo Horizonte, 04 Fevereiro 2021 14:13:04  
Atendente: ELISANGELA CIRILO COSTA

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 04/2/21  
*[Assinatura]*  
*[Assinatura]*



Centro Pop

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO |
| <b>Conta origem:</b>  | 0620 / 003 / 00000842-2          |
| <b>Conta destino:</b> | 2271/13020659-4                  |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                            |

|                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 033-BANCO SANTANDER S.A.         |
| <b>Finalidade:</b>                 | 07-Pagamento a Fornecedores      |
| <b>Nome destinatário:</b>          | CON. OTIMO BILHETAGEM ELETRONICA |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 10.426.715/0001-64               |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 30,00                        |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 10,45                        |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 40,45                        |
| <b>Identificação da operação:</b>  | OTIMO CONSORCIO                  |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 03/02/2021          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 03/02/2021 14:50:00 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00024736         |
| <b>Chave de segurança:</b> | NV2KVYTN72L5GFF2 |

VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM.  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104