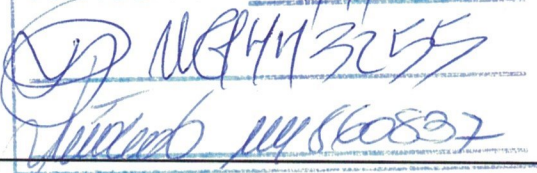


**Instruções:**

- 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 22900.000054 31901.301015 3 84520000018786
  - \* Valor: R\$ 187.86

BENEFICIÁRIO				RECIBO DO PAGADOR	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				VENCIMENTO	
				27/11/2020	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
3004927	12/11/2020	3202/4824229	000005319013	R\$ 187.86	
PAGADOR:					
27969 - INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO					
RUA DOS TAMOIOS CENTRO					
30120-050 Belo Horizonte - MG					
CNPJ: 00.794.227/0001-56					
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\$ 186.00 (+)Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 1.86 (=)Total: R\$ 187.86 (=)VALOR DOCUMENTO: R\$ 187.86					

Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 27/11/20  


Autenticação Mecânica  
Corte Aqui

Santander		033-7	03399.48242 22900.000054 31901.301015 3 84520000018786			
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					27/11/2020	
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	
12/11/2020	3004927	DS	A	12/11/2020	000005319013	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO	
320200004824229	101	Real			R\$ 187.86	
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	
					R\$ 187.86	
PAGADOR:						
27969 - INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO						
RUA DOS TAMOIOS CENTRO						
30120-050 Belo Horizonte - MG						
CNPJ: 00.794.227/0001-56						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pedido de Recarga Detalhado									
Empresa: 27969 - INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO									
Nº Pedido: 3004927			Data: 12/11/2020 11:18:46						
Data Digitado: 12/11/20			Data Habilitado: __/__/__						
Nosso Número: 0000005319013			Dados Boleto: 033/3202/4824229						
Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
5133389	CPP - ALEXANDRE LUIZ CARVALHO ISIDORO	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	12/11/20	186.00
<b>Subtotais</b>					<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>186.00</b>
<b>Total Geral</b>									<b>186.00</b>
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período									



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Nome:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta de débito:</b>	0620 / 003 / 00000842-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48242 22900.000054 31901.301015 3 84520000018786
<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>	INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Pagamento Parcial</b>	
<b>Parcelas pagas:</b>	001
<b>Total de parcelas:</b>	002
<b>Valor residual (R\$):</b>	187,86

<b>Data do Vencimento:</b>	27/11/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/11/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	187,86
<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>	187,86
<b>Valor Pago (R\$):</b>	187,86

<b>Data/hora da operação:</b>	12/11/2020 14:52:05
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	017579491
<b>Chave de segurança:</b>	YR6YPT3QX2F3LZVN

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