

**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 22900.009402 93201.601015 3 83520000027270  
 \* Valor: R\$ 272.70

BENEFICIÁRIO				RECIBO DO PAGADOR	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				VENCIMENTO	
				19/08/2020	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
2940547	04/08/2020	3202/4824229	0000940932016	R\$ 272.70	
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\$ 270.00 (+)Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 2.70 (=)Total: R\$ 272.70 (=)VALOR DOCUMENTO: R\$ 272.70					

Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 04/8/20  
 [Assinatura]

Autenticação Mecânica  
Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.009402 93201.601015 3 83520000027270		
LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER				19/08/2020	
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
04/08/2020	2940547	DS	A	04/08/2020	0000940932016
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			R\$ 272.70
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO 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\$ 272.70
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:** 2940547**Data:** 04/08/2020 11:54:58**Data Digitado:** 04/08/20**Data Habilitado:** \_\_/\_\_/\_\_**Nosso Número:** 0000940932016**Dados Boleto:** 033/3202/4824229

Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
5129815	CPC - LEONARDO MARTINELI DE HEREDIA	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	04/08/20	270.00
<b>Subtotais</b>					<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>270.00</b>
<b>Total Geral</b>									<b>270.00</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>	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
<b>Conta de débito:</b>	0620 / 003 / 00000890-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48242 22900.009402 93201.601015 3 83520000027270
<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>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.426.715/0001-64
<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>	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
<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>	272,70

<b>Data do Vencimento:</b>	19/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/08/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	272,70
<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>	272,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	272,70

<b>Data/hora da operação:</b>	04/08/2020 14:27:33
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	017674459
<b>Chave de segurança:</b>	VHKYZJHY4SUCZZ4M

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