

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 22900.009816 53901.701010 1 84150000036360
 - * Valor: R\$ 363.60

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				21/10/2020	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
2981150	06/10/2020	3202/4824229	0000981539017	R\$ 363.60	
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 APÓS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: <i>[assinatura]</i> <i>[assinatura]</i> <i>[assinatura]</i></p> </div>					
(+) Valor do pedido: R\$ 360.00 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 3.60 (=) Total: R\$ 363.60 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 363.60					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.009816 53901.701010 1 84150000036360		
LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER				21/10/2020	
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
06/10/2020	2981150	DS	A	06/10/2020	0000981539017
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
32020004824229	101	Real			R\$ 363.60
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\$ 363.60
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:** 2981150**Data:** 06/10/2020 11:57:05**Data Digitado:** 06/10/20**Data Habilitado:** __/__/__**Nosso Número:** 0000981539017**Dados Boleto:** 033/3202/4824229

Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
4043869	CPC - ELIDA MARIA DIAS	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	06/10/20	180.00
3435568	CPC - MARIO RICARDO PINTO	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	06/10/20	180.00
Subtotais					0.00		0.00		360.00
Total Geral									360.00

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Nome:	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
Conta de débito:	0620 / 003 / 00000890-2

Representação numérica do código de barras:	03399.48242 22900.009816 53901.701010 1 84150000036360
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
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ:	10.426.715/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagamento Parcial	
Parcelas pagas:	001
Total de parcelas:	002
Valor residual (R\$):	363,60

Data do Vencimento:	21/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	363,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	363,60
Valor Pago (R\$):	363,60

Data/hora da operação:	06/10/2020 15:58:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	080012820
Chave de segurança:	JS14FF2Z38U3RPK0

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