

RECIBO N° 15193

Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica
 Rua Arquiles 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
 quarenta e cinco reais
 referente a
 SEGUNDA VIA
 relativa ao(s) seguinte(s) cartão(ões):

Número	Valor
65567796458532741	R\$ 15,00
65567796458532741	R\$ 15,00
65567796458496005	R\$ 15,00
Quantidade: 3	Total: R\$ 45,00

Belo Horizonte, 12 Novembro 2020 14:51:2.
 Atendente: VERA CRISTINA DE SOUZA

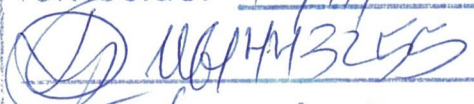
RECIBO N° 15193

Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica
 Rua Arquiles 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
 quarenta e cinco reais
 referente a
 SEGUNDA VIA
 relativa ao(s) seguinte(s) cartão(ões):

Número	Valor
65567796458532741	R\$ 15,00
65567796458532741	R\$ 15,00
65567796458496005	R\$ 15,00
Quantidade: 3	Total: R\$ 45,00

Belo Horizonte, 12 Novembro 2020 14:51:2.
 Atendente: VERA CRISTINA DE SOUZA

Atesto que o serviço foi
 prestado e/ou material
 fornecido: 12/11/20

223595001537



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
Conta origem:	0620 / 003 / 00000890-2
Conta destino:	2271/13020659-4
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CON. OTIMO BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ destinatário:	10.426.715/0001-64
Valor a ser transferido:	R\$ 15,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 25,00
Identificação da operação:	OTIMO CONSORCIO

Data de débito:	03/11/2020
Data/hora da operação:	03/11/2020 14:17:09

Código da operação:	00110563
Chave de segurança:	424Z2NUCC3M1RHLT

O 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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO DE PROM SOCIAL H DARCY
Conta origem:	0620 / 003 / 00000889-9
Conta destino:	2271/13020659-4
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CON. OTIMO BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ destinatário:	10:426.715/0001-64
Valor a ser transferido:	R\$ 15,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 25,00
Identificação da operação:	OTIMO CONSORCIO

Data de débito:	03/11/2020
Data/hora da operação:	03/11/2020 13:59:38

Código da operação:	00108232
Chave de segurança:	H5NT0AWAJP7RREKV

O 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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
Conta origem:	0620 / 003 / 00000890-2
Conta destino:	2271/13020659-4
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CON. OTIMO BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ destinatário:	10.426.715/0001-64
Valor a ser transferido:	R\$ 15,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 15,00
Identificação da operação:	OTIMO CONSORCIO

Data de débito:	09/11/2020
Data/hora da operação:	09/11/2020 13:48:52

Código da operação:	00094975
Chave de segurança:	PA7PGMV25S2SAKGG

O 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