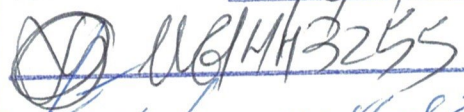


Instruções:

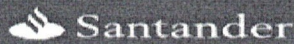
- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.
- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
 * Linha digitável: 03399.48242 22900.001466 03301.901017 8 86590000020200
 * Valor: **R\$ 202.00**

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|--|----------------|--------------------------------|---------------|-------------------|--|
| BENEFICIÁRIO | | | | VENCIMENTO | |
| Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64 | | | | 22/06/2021 | |
| NÚMERO DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | NOSSO NÚMERO | VALOR DOCUMENTO | |
| 3145621 | 07/06/2021 | 3202/4824229 | 0000146033019 | R\$ 202.00 | |
| 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 | | | | | |
| (+)Valor do pedido: R\$ 200.00 (+)Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 2.00 (=)Total: R\$ 202.00 (=)VALOR DOCUMENTO: R\$ 202.00 | | | | | |

Atesto que o serviço foi
 prestado e/ou material
 fornecido: 22/6/21

 Autenticação Mecânica

Corte Aqui

| | | | | | |
|--|------------------|---------------|--|--------------------------------|----------------------|
|  | | 033-7 | 03399.48242 22900.001466 03301.901017 8 86590000020200 | | |
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | VENCIMENTO | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER | | | | 22/06/2021 | |
| 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 |
| 07/06/2021 | 3145621 | DS | A | 07/06/2021 | 0000146033019 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR MOEDA | VALOR DOCUMENTO |
| 320200004824229 | 101 | Real | | | R\$ 202.00 |
| 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\$ 202.00 |
| 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: 3145621 | | | | | Data: 07/06/2021 13:18:03 | | | | |
| Data Digitado: 07/06/21 | | | | | Data Habilitado: __/__/__ | | | | |
| Nosso Número: 0000146033019 | | | | | Dados Boletto: 033/3202/4824229 | | | | |
| Matrícula | Nome | Status | Tipo | Efetivado | Valor | Revalidado | Valor | Nºo Efetivado | Valor |
| 5133402 | CPC - VISITAS | Pedido Internet | Vale Transporte | __/__/__ | 0.00 | __/__/__ | 0.00 | 07/06/21 | 200.00 |
| Subtotais | | | | | 0.00 | | 0.00 | | 200.00 |
| Total Geral | | | | | | | | | 200.00 |
| ***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 22900.001466 03301.901017 8 86590000020200 |
| 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 |
| 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\$): | 202,00 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 22/06/2021 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 07/06/2021 |
| Valor Nominal do Boleto: | 202,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 202,00 |
| Valor Pago (R\$): | 202,00 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 07/06/2021 13:42:08 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 058924033 |
| Chave de segurança: | N9194VK4NWYY1X4V |

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