

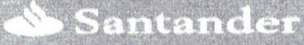
Instruções:

- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.
- Caso você não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
 - * Linha digitável: 03399.48242 22900.000450 28501.201017 5 85140000020200
 - * Valor: **R\$ 202.00**

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				VENCIMENTO 28/01/2021	
NUMERO DOCUMENTO 3044893	DATA DOCUMENTO 13/01/2021	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3202/4824229	NOSSO NÚMERO 0000045285012	VALOR DOCUMENTO 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					
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: <u>13/01/2021</u></p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">  Autenticação Mecânica </p> </div>					
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					

Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.000450 28501.201017 5 85140000020200		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER				VENCIMENTO 28/01/2021	
BENEFICIÁRIO Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3202/4824229	
DATA DOCUMENTO 13/01/2021	NUMERO DOCUMENTO 3044893	ESPÉCIE DOC. DS	ACEITE A	DATA PROCESSAMENTO 13/01/2021	NOSSO NÚMERO 0000045285012
USO DO BANCO 320200004824229	CARTEIRA 101	ESPÉCIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO R\$ 202.00
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\$ 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: 3044893			Data: 13/01/2021 11:40:38						
Data Digitado: 13/01/21			Data Habilitado: __/__/__						
Nosso Número: 0000045285012			Dados Boleto: 033/3202/4824229						
Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
5129812	CPC - ANDERSON LIBERATO DAMASCENO	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	13/01/21	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 22900.000450 28501.201017 5 85140000020200
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:	28/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	13/01/2021
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: 13/01/2021 13:51:16

Código da operação:	013426851
Chave de segurança:	V4733561PL6LLLA9

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