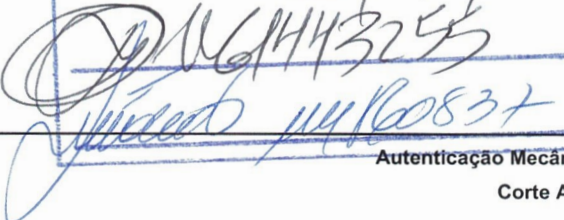


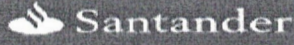
**Instruções:**

- 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 22900.001474 84401.001015 8 86620000020200
  - \* Valor: **R\$ 202.00**

**RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				25/06/2021	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
3147432	10/06/2021	3202/4824229	0000147844010	<b>R\$ 202.00</b>	
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\$ 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: 25/06/21  
  
 Autenticação Mecânica  
 Corte Aqui

		<b>033-7</b>	<b>03399.48242 22900.001474 84401.001015 8 86620000020200</b>		
LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER</b>				25/06/2021	
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
10/06/2021	3147432	DS	A	10/06/2021	0000147844010
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			<b>R\$ 202.00</b>
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
					<b>R\$ 202.00</b>
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: 3147432				Data: 10/06/2021 10:32:04					
Data Digitado: 10/06/21				Data Habilitado: __/__/__					
Nosso Número: 0000147844010				Dados Boleto: 033/3202/4824229					
Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
5133401	CPP - VISITAS	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	10/06/21	200.00
<b>Subtotais</b>					<b>0.00</b>		<b>0.00</b>		<b>200.00</b>
<b>Total Geral</b>									<b>200.00</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>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta de débito:</b>	0620   003   00000842-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48242 22900.001474 84401.001015 8 86620000020200
<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>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>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<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>	202,00

<b>Data do Vencimento:</b>	25/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	202,00
<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>	202,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	202,00

**Data/hora da operação:** 10/06/2021 16:12:30

<b>Código da operação:</b>	061945109
<b>Chave de segurança:</b>	GUVG88CZ73Y2KW6U

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