

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 22900.002696 19601.301013 7 88280000004045
 - * Valor: **R\$ 40.45**

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				08/12/2021	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
3268773	23/11/2021	3202/4824229	0000269196013	R\$ 40.45	
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 blue; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 08/12/21</p> <p style="font-size: 1.5em; margin: 0;">[Assinatura]</p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">[Assinatura]</p> </div>					
(+) Valor do pedido: R\$ 40.00 (+) Serviço carga a bordo por cartão: R\$ 0.45 (=) Total: R\$ 40.45 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 40.45					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.002696 19601.301013 7 88280000004045		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					08/12/2021
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
23/11/2021	3268773	DS	A	23/11/2021	0000269196013
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			R\$ 40.45
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\$ 40.45
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:** 3268773**Data:** 23/11/2021 11:54:56**Data Digitado:** 23/11/21**Data Habilitado:** __/__/__**Nosso Número:** 0000269196013**Dados Boleto:** 033/3202/4824229

Matrícula	Nome	Status	Tipo	Efetivado	Valor	Revalidado	Valor	Nºo Efetivado	Valor
5129815	CPC - EMILIO SANTIAGO RODRIGUES	Pedido Internet	Vale Transporte	__/__/__	0.00	__/__/__	0.00	23/11/21	40.00
Subtotais					0.00		0.00		40.00
Total Geral									40.00

***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:	INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO
Conta de débito:	0620 003 00000899-6

Representação numérica do código de barras:	03399.48242 22900.002696 19601.301013 7 88280000004045
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:	INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagamento Parcial	
Parcelas pagas:	001
Total de parcelas:	002
Valor residual (R\$):	40,45

Data do Vencimento:	08/12/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	23/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	40,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	40,45
Valor Pago (R\$):	40,45

Data/hora da operação:	23/11/2021 13:40:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	027231574
Chave de segurança:	ASRQCYQLFTLFLGLN

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