

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

09

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.211.504/0004-01
<b>Nome:</b>	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
<b>Conta de débito:</b>	00893   1292   000577569388-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	VT DIRETOS
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.04476 90400.000049 88955.001016 1 13860000061060
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	33
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.426.715/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.211.504/0004-01
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.211.504/0004-01

<b>Data do Vencimento:</b>	15/03/2026
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/03/2026
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	610,60
<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>	610,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	610,60
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VT DIRETOS

**Data/hora da operação:** 03/03/2026 15:20:02

**Código da operação:** 60977987746  
**Chave de segurança:** 8QYWYV7X9HLUMHMG

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104