



CONSORCIO SALVADOR TRASCARD DE
BILHETAGEM AUTOMATICA
CNPJ: 22.267.284/0001-10
DA ALFAZEMA ED IGUAT BUSINESS FLAT SL 205
761 - CAM DAS ARVORES - SALVADOR - BA -
41.820-710
Fone: 71 3276-8950

INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA
- IBOPC

PEDRO LESSA 118

CANELA - SALVADOR - BA - 40.110-050

CNPJ: 15.200.967/0001-94

Código	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
01	Pedido de Carga: 14212-36-2020	1	428,40

Total: 428,40

1- ACEITAR PAGAMENTOS APENAS EM ESPÉCIE OU CHEQUE ADMINISTRATIVO. 2- LIBERAÇÃO DA CARGA EM ATÉ 3 DIAS ÚTEIS APÓS COMPENSAÇÃO BANCÁRIA. 3- A QUITAÇÃO DESTE BOLETO VALE COMO RECIBO. 4- VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSÃO: "ZERO".

BRADERSCO

237-2

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 24/9/2020
Beneficiário CONSORCIO SALVADOR TRASCARD DE BILHETAGEM AUTOMATICA - CPF/CNPJ: 22.267.284/0001-10				(=) Valor do Documento 428,40
				(+) Mora/Multa/Juros
Data do Documento 9/9/2020	Nº do Documento B/0007120826	Espécie Docto DM	Nosso Número 09/00007120826-8	(-) Valor Cobrado
Agência/Código Beneficiário 2864-9/1879-1				
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA - IBOPC PEDRO LESSA 118 CANELA - SALVADOR - BA - 40.110-050				

BRADERSCO

237-2

23792.86400 90000.712084 26000.187901 1 83880000042840

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 24/9/2020
Beneficiário CONSORCIO SALVADOR TRASCARD DE BILHETAGEM AUTOMATICA - CPF/CNPJ: 22.267.284/0001-10				Agência/Código Beneficiário 2864-9/1879-1
Data do Documento 9/9/2020	Nº do Documento B/0007120826-8	Espécie Docto DM	Aceite N	Data do Processamento 9/9/2020
Uso do Banco	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade X	Valor 428,40
Instruções PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimentos
				(+)Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(-) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA - IBOPC PEDRO LESSA 118 CANELA - SALVADOR - BA - 40.110-050				CNPJ: 15.200.967/0001- 94



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



Pedido de Carga

Data: 9/9/2020

Hora: 14:41:57

Página: 1

TITULAR: IBOPC

CNPJ: 15.200.967/0001-94 **CEI:** 1

Grupo: 14212

Pedido: 36

Ano: 2020

Data: 09/09/2020

Valor Pedido: 428,40

Fator Diário: 17

Cartão VT	Nome	Matricula	Nº Dias	Carga 1		Carga 2		Carga 3		Carga 4		Total Carga
				Tarifa	Qtde	Tarifa	Qtde	Tarifa	Qtde	Tarifa	Qtde	
06850001904674	ALEXSANDRA COSTA PRADO	01862	17	A	2		0		0		0	142,80
06850001887775	JESSICA DE JESUS ALMEIDA	01863	17	A	2		0		0		0	142,80
06850001928414	VANUZA PEREIRA DOS SANTOS	01864	17	A	2		0		0		0	142,80

Total de Cartões : 3

Total de cartões que solicitaram carga: 3

Total de cartões que não solicitaram carga: 0



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/09/2020

Nº de controle: 324.209.742.889.672.587 | Documento: 0000001

Conta de débito: **Agência: 3557 | Conta: 0051241-9 | Tipo: Conta-Poupança**

Empresa: **INST BRAS DE OFTAL E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA IBOPC | CNPJ: 015.200.967/0001-94**

Código de barras: **23792 86400 90000 712084 26000 187901 1 83880000042840**

Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Razao Social Beneficiário: **CONSORCIO SALVADOR TRANSCARD DE BILHETAG**

Nome Fantasia Beneficiário: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário: **022.267.284/0001-10**

Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**

CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **IBOPC**

CPF/CNPJ do Pagador: **015.200.967/0001-94**

Data de débito: **10/09/2020**

Data de vencimento: **24/09/2020**

Valor: **R\$ 428.40**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 428.40**

Descrição: **SALVADOR CARD**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

z6CwmPL3 jWCJBaIR I4Nz79?h MCIUlHhI nIX8W5ru P@MbTNJv 9719KOxf Tl#b5XZz
@3u?9*kJ #nL8k*k* rJqVpgit 4jD#BbMg C9mjWLOs Yjfy8N3T MXNdMOsR qAa8zANq
oCzLgU2C 5KqmIc7v k4HNu4ub QKvFjuRm k2zJQG2Q MWASDP@m 40170220 20408001

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.