



CONSORCIO SALVADOR TRANSCARD 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: 32768950

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
(+)	Pedido de Carga: 14212-51-2020	1	504,00
Total:			504,00

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

BRANDESCO	237-2	RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRANDESCO OU BRANDESCO EXPRESSO				Vencimento 05/01/2021	
Beneficiário CONSORCIO SALVADOR TRANSCARD DE BILHETAGEM AUTOMATICA				(-) Valor do Documento 504,00	
Data do Documento 21/12/2020	Nº do Documento B/0007167104	Espécie Doc DM	Nosso Número 09/00007167104-9		(+) Mora/Multa/Juros
			Agência/Código Beneficiário 2864-9/1879-1		(-) Valor Cobrado
Pagador 13631 - INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA - IBOPC PEDRO LESSA 118 CANELA - SALVADOR - BA - 40.110-050					

BRANDESCO	237-2	23792.86400 90000.716713 04000.187908 8 84910000050400			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRANDESCO OU BRANDESCO EXPRESSO				Vencimento 05/01/2021	
Beneficiário CONSORCIO SALVADOR TRANSCARD DE BILHETAGEM AUTOMATICA				Agência/Código Beneficiário 2864-9/1879-1	
Data do Documento 21/12/2020	Nº do Documento B/0007167104	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2020	Nosso Número 09/00007167104-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(-) Valor do Documento 504,00
Instruções PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRANDESCO OU BRANDESCO EXPRESSO				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador	13631 - INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA - IBOPC PEDRO LESSA 118 CANELA - SALVADOR - BA - 40.110-050				CNPJ: 15.200.967/0001-94
Sacador/ Avalista					



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



Pedido de Carga

Data: 21/12/2020
Hora: 12:57
Página: 1

TITULAR: IBOPC

CNPJ: 15200967000194

CEI: 1

Grupo: 14212 Pedido: 51 Ano: 2020

Data: 21/12/2020 Valor Pedido: 504,00 Fator Diário: 20

Cartão VT	Nome	Matricula	Nº Dias	Carga 1		Carga 2		Carga 3		Carga 4		Total Carga
				Tarifa	Qtd	Tarifa	Qtde	Tarifa	Qtde	Tarifa	Qtde	
06850001904674	ALEXSANDRA COSTA PRADO	01862	20	A	2		0		0		0	168,00
06850001887775	JESSICA DE JESUS ALMEIDA	01863	20	A	2		0		0		0	168,00
06850001928414	VANUZA PEREIRA DOS SANTOS	01864	20	A	2		0		0		0	168,00

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: 23/12/2020

Nº de controle: 974.253.224.857.035.719 | Documento: 0000016

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 716713 04000 187908 8 84910000050400**

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 Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **IBOPC**

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

Data de débito: **23/12/2020**

Data de vencimento: **05/01/2021**

Valor: **R\$ 504.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 504.00**

Descrição: **SETPS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

BpgybUvM JdvQtWXJ w*Jj9FsX n4Kg4?ir 8awP7k4h 6OmhEnE L7cf8ix@ Sexu889n
38lKcsMQ tg5EfIr? I66lVIGf hmkyhn?S ZoP7j@IN sc9pzye2 Af9YX999 YD3kjHis
ESdg4JA5 R35zwYKM EzIfUXwC wuLJd2Uk iMzYtchC fDQSDP7i 03670200 20514102

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.