



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: 14212-04-2021	1	201,60

**Total:** 201,60

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".

BRADESCO		237-2	RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento				Vencimento		
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				09/02/2021		
Beneficiário				(-) Valor do Documento		
CONSORCIO SALVADOR TRANSCARD DE BILHETAGEM AUTOMATICA				201,60		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Nosso Número		(+) Mora/Multa/Juros	
25/01/2021	B/0007182001	DM	09/00007182001-P			
			Agência/Código Beneficiário		(-) Valor Cobrado	
			2864-9/1879-1			
Pagador 13631 - INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA - IBOPC PEDRO LESSA 118 CANELA - SALVADOR - BA - 40.110-050						

BRADESCO		237-2	23792.86400 90000.718206 01000.187904 9 85260000020160			
Local de Pagamento				Vencimento		
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				09/02/2021		
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário		
CONSORCIO SALVADOR TRANSCARD DE BILHETAGEM AUTOMATICA				2864-9/1879-1		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
25/01/2021	B/0007182001	DM	N	25/01/2021	09/00007182001-P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	09	R\$	X		201,60	
Instruções				(-) Desconto / Abatimentos		
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora/Multa/Juros		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor Cobrado		
Pagador		13631 - INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA -			CNPJ: 15.200.967/0001-94	
Sacador/ Avalista		IBOPC PEDRO LESSA 118 CANELA - SALVADOR - BA - 40.110-050				



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação



**Pedido de Carga**

**Data:** 25/01/2021  
**Hora:** 09:58  
**Página:** 1

**TITULAR:** IBOPC

**CNPJ:** 15200967000194      **CEI:** 1

**Grupo:** 14212      **Pedido:** 4      **Ano:** 2021

**Data:** 25/01/2021      **Valor Pedido:** 201,60      **Fator Diário:** 8

Cartão VT	Nome	Matrícula	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	8	A	2		0		0		0	67,20
06850001887775	JESSICA DE JESUS ALMEIDA	01863	8	A	2		0		0		0	67,20
06850001928414	VANUZA PEREIRA DOS SANTOS	01864	8	A	2		0		0		0	67,20

**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: 27/01/2021

Nº de controle: 074.825.889.812.115.150 | Documento: 0000017

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

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

Código de barras: **23792 86400 90000 718206 01000 187904 9 85260000020160**

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: **27/01/2021**

Data de vencimento: **09/02/2021**

Valor: **R\$ 201,60**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 201,60**

Descrição: **SALVADOR CARD**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

NZKn2hgr 5b3r#rdj M19MOY6@ TApnssR8 5keHGCLI uzemrvaF W4bAbL6A i63FH5mr  
geKckK2T NUaJxHNW 7Ot7hgO2 QSvgMHH2 lBXAXsBE OmW99kLF smxvotuY PSSUrjQB  
LE7NM5Lh 4SVxeUNb lu2DhQ9j wJ@NSu4N rUyKXW7k dFMSDgBz 67770201 20911002

**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.