



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: 14212-46-2020	1	478,80

Total: 478,80

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				09/12/2020		
Beneficiário				(-) Valor do Documento		
CONSORCIO SALVADOR TRANSCARD DE BILHETAGEM AUTOMATICA				478,80		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Nosso Número		(+) Mora/Multa/Juros	
24/11/2020	B/0007154626	DM	09/00007154626-0			
			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 90000.715467 26000.187901 3 84640000047880			
Local de Pagamento				Vencimento		
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				09/12/2020		
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	
24/11/2020	B/0007154626	DM	N	24/11/2020	09/00007154626-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	09	R\$	X		478,80	
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 - 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: 24/11/2020
Hora: 13:44
Página: 1

TITULAR: IBOPC

CNPJ: 15200967000194 **CEI:** 1

Grupo: 14212 **Pedido:** 46 **Ano:** 2020

Data: 24/11/2020 **Valor Pedido:** 478,80 **Fator Diário:** 19

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	19	A	2		0		0		0	159,60
06850001887775	JESSICA DE JESUS ALMEIDA	01863	19	A	2		0		0		0	159,60
06850001928414	VANUZA PEREIRA DOS SANTOS	01864	19	A	2		0		0		0	159,60

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: 26/11/2020

Nº de controle: 494.937.443.339.415.570 | Documento: 0000013

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 715467 26000 187901 3 84640000047880**

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

Razao Social Beneficiário: **CONSORCIO SALVADOR TRASCARD 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: **26/11/2020**

Data de vencimento: **09/12/2020**

Valor: **R\$ 478,80**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 478,80**

Descrição: **SALVADOR CARD**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

tezoYftw YAvfMK*G 8RgJ8LED Gr7d@4d5 5QFaMMaX 8M9NdXOh g88*TJ8K Iy5T?rUj
Rt*iWesa 3sKnIeSo ppEKQTcW 77@iTHCf 6*ETOCBe KJ9Fdlpa QNmDfEtU rqJm@gTx
Zx3gTixU Ej447Rk5 JQvQrVWF yqs7Xl9l GzUk@Tsl uPoSHwEI 86370270 20918102

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.