



# REQUISIÇÃO E RECIBO DE Vale-Transporte Eletrônico

RUA DA ASSEMBLÉIA, 10/39º ANDAR  
CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-901  
Telefone: (21) 2127-4000  
CNPJ: 33.747.288/0001-11

Número do pedido: 38938992  
Data do pedido: 01/11/2018  
Tipo do pedido: Digitação

Nome ou Razão Social do Comprador (Pagador) CBW - Confederação Brasileira de Wrestling		CPF/CNPJ/CEI 04.428.657/0001-05	
Endereço principal PEREIRA DE SIQUEIRA		Número 45	Complemento LOT 01 PAL 45855
Bairro Tijuca		Cidade RIO DE JANEIRO	UF RJ
CEP 20550-020	Telefone (21) 97483-8556	Fax	Inscrição Est/Mun. ISENTO
Para o cumprimento do disposto nas Leis 7418 e 7619, solicitamos à RioCard a emissão dos vale-transporte eletrônicos totalizados abaixo.			
Qtd. de cargas 2	Qtd. cartões a emitir 0	Valor das cargas R\$ 857,00	(+) Tarifa de Entrega R\$ 0,00
(-) Valor da bolsa de crédito R\$ 0,00	(=) Saldo a pagar R\$ 857,00	Tributos (inclusos na tarifa) *****	(=) Valor do documento R\$ 857,00

Valor da corretagem ou comissão: zero.

(Art. 18, § 2º, da Instrução Normativa RFB nº 1.234, de 11/01/2012)

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	Vencimento 01/12/2018	Valor do documento R\$ 857,00
Pagador CBW - Confederação Brasileira de Wrestling - 04.428.657/0001-05		Beneficiário PERMISSIONÁRIAS / CONCESSIONÁRIAS DE TRANSPORTE / ITAU
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA DA ASSEMBLÉIA, 10/39º ANDAR - CENTRO - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20011-901		
Agência/Cód. Beneficiário 2938/32632-5	Nosso Número 198/03950053-3	Nº Documento 1288062-1
		CNPJ 33.747.288/0001-11

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.98035 95005.312889 06239.429605 3 77250000085700

Local de pagamento Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, pague somente no Itaú.		Vencimento 01/12/2018	
Beneficiário PERMISSIONÁRIAS / CONCESSIONÁRIAS DE TRANSPORTE / ITAU			Agência/Cód. Beneficiário 2938/32632-5
Data do documento 01/11/2018	No. Do documento 1288062-1	Espécie doc. DM	Aceite N
		Data de processamento 01/11/2018	Nosso Número 198/03950053-3
Uso do banco 198	Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade Valor R\$ 857,00
Inscrições (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)			(-) Descontos *****
Sr. Caixa, não receber após a data do vencimento. Operação sem desconto. Para maiores informações ligar para (21) 2127-4000.			(-) Outras deduções *****
			(+) Mora/multa *****
			(+) Outros acréscimos *****
			(=) Valor cobrado *****

Pagador: CBW - Confederação Brasileira de Wrestling - CPF/CNPJ: 04.428.657/0001-05  
Endereço: PEREIRA DE SIQUEIRA, 45/LOT 01 PAL 45855 - Tijuca - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20550-020  
Sacador/Avalista: PERMISSIONÁRIAS / CONCESSIONÁRIAS DE TRANSPORTE / ITAU - CNPJ: 33.747.288/0001-11



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Atesto o recebimento dos materiais e/ou serviços objeto do presente documento.  
Nome: Eduardo Paz Gonçalves  
CPF: 072.743.117-00

01/11/2018  
CBW - CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE WRESTLING  
Projeto: Mantém nov/18  
Projeto nº: 061/18  
CH/DOC/OP n.º: 5475591





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
**33.747.288/0001-11**  
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA  
**17/09/1973**

NOME EMPRESARIAL

**FEDERACAO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES DE PASSAGEIROS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - FETRANSPOR**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

\*\*\*\*\*

PORTE

**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

**94.11-1-00 - Atividades de organizações associativas patronais e empresariais**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

**Não informada**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

**313-1 - Entidade Sindical**

LOGRADOURO

**R DA ASSEMBLEIA**

NÚMERO

**10**

COMPLEMENTO

**33 ANDAR SALA 3311, E, 39 ANDAR  
SALAS 3901 A 3910**

CEP

**20.011-000**

BAIRRO/DISTRITO

**CENTRO**

MUNICÍPIO

**RIO DE JANEIRO**

UF

**RJ**

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE

**(21) 2220-5647 / (21) 2220-5311**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL

**ATIVA**

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

**05/01/2002**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

\*\*\*\*\*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 14/01/2019 às 10:12:07 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Comprador** \_\_\_\_\_CBW - Confederação Brasileira de  
Wrestling - CNPJ 04.428.657/0001-05

## Relatório de Recargas

---

Número do Pedido <b>38938992</b>	Data de Pagamento <b>01/11/2018</b>	Data da liberação <b>02/11/2018</b>
-------------------------------------	--	--

Nr. cartão	Matricula	Nome	Valor da Carga
01.17.05718403-1	112.745.687-30	FULVIO STEPHANNE DE SOUZA MELO	420,00
01.17.03411418-3	004	ANA CARLA FREITAS LEITÃO	437,00



• Emitido em 19/12/2018, às 10:10



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.428.657/0001-05
<b>Nome:</b>	CBW CONF BRA DE WRESTLING
<b>Conta de débito:</b>	0218 / 003 / 00002564-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.98035 95005.312889 06239.429605 3 77250000085700
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	FEDERACAO DAS EMP TRAN DE PASS
<b>Nome/Razão Social:</b>	FEDERACAO DAS EMP TRAN DE PASS
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.747.288/0001-11
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CBW - CONFEDERAÇ O BRASILEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.428.657/0001-05
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CBW CONF BRA DE WRESTLING
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.428.657/0001-05

<b>Data do Vencimento:</b>	01/12/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/11/2018
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	857,00
<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>	857,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	857,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VT LAP 1.2 MANT ENT NOV

<b>Data/hora da operação:</b>	01/11/2018 15:15:45
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	05475591
<b>Chave de segurança:</b>	PLYNPT5ZJVKF33Y0

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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104