



Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 11/01/2023 - 14h06

Nº de controle: 602.686.799.329.221.404 | Documento: 0000228

Conta de débito: **Agência: 2455 | Conta: 0039707-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **SOUL EMPREENDIMENTOS LTDA | CNPJ: 031.152.913/0001-57**

Código de barras: **75691 30995 01093 671509 00119 600013 2 92260000012000**

Banco destinatário: **756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO**

Razao Social Beneficiário: **CLINICA MEDICA SAUDE DO TRABALHADOR DE N**

Nome Fantasia Beneficiário: **CLINICA MEDICA SAUDE DO TRABALHADOR DE N**

CPF/CNPJ Beneficiário: **014.043.054/0001-49**

Nome do Pagador: **SOUL EMPREENDIMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ do pagador: **031.152.913/0001-57**

Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**

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

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

Data de débito: **11/01/2023**

Data de vencimento: **10/01/2023**

Valor **R\$ 120,00**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 2,40**

Juros: **R\$ 0,12**

Valor total: **R\$ 122,52**

Descrição: **CLINICA MEDICA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

er?BUJVN 6Z*VPSaj #4nBwBQ3 oUGWyHrx xjh7yIvC 7Pfr2#wc GJsxxiGq 78DyzJXj
nbb78pkJ CtQe53Ac uIL6rTDE 75*AyCAK pPjvUDnt tCjl6NwJ xO@zvE8q Y#RUQGIj
7Irj3ZV9 zCtfQ*#3 pQWHnDvl 14EHTdvA VOkHM?TR hQwSdfow 01860253 72022001

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.