



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 09/05/2022
Nº de controle: 902.643.627.373.012.909 | Documento: 0000193

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 00030 300016 2 89810000012000**
Banco destinatário: **756 - BANCO SICOOB S.A.**
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**
Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**
CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**
Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador: **SOUL EMPREENDIMENTOS LTDA**
CPF/CNPJ do Pagador: **031.152.913/0001-57**
Data de débito: **09/05/2022**
Data de vencimento: **10/05/2022**
Valor: **R\$ 120,00**
Desconto: **R\$ 0,00**
Abatimento: **R\$ 0,00**
Bonificação: **R\$ 0,00**
Multa: **R\$ 0,00**
Juros: **R\$ 0,00**
Valor total: **R\$ 120,00**
Descrição: **CLINICA MEDICA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação:

M69mtrId NaLOIjtU D@JfcqOQ n2c@cNFK yNeRLwty YLdVj6q2 cf?3vfjB z3W9LJWr
95VIm#QZ lDMTKRwo S2EJjqK? LOuDmbVA T?@Mas65 Gf8NHwvW n8a6?M6R #HmlbaJV
EMLCY2FF MCzhWbrb 4lk05pic EqEH84A6 Cnw6cg3Q KXcVwQAS 09360222 71090000

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 as 18h, exceto feriados