



## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 09/05/2022 - 13h46

Nº de controle: 027.457.018.304.919.919 | Documento: 0000196

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

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

Código de barras: **13695 12106 00072 840309 00197 444557 1 89830000089217**

Banco destinatário: **136 - UNICRED**

Razao Social **UNIMED DIVINOPOLIS - COOP DE TRAB M\_DICO**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **UNIMED DIVINOPOLIS COOP**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **025.250.820/0001-62**

Nome do Pagador: **SOUL**

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

Razao Social Sacador **Não informado**  
Avalista:

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

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

Data de débito: **09/05/2022**

Data de vencimento: **12/05/2022**

Valor **R\$ 892,17**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 892,17**

Descrição: **UNIMED**

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

### Autenticação

sC@QYEcE A@vyoTDg Rb3cYNgS U5MZU8Sd ZEvntySO fO9pA8hb FBViUf3F oQRwHQIw  
3i#rCIWs rmaYfak4 fy3SfNdP ?2z9n8pL U#GDH\*lw JS6BCZs6 hTpsJK9Z Gm2mnUGw  
\*3qRFSzY bJ7@dXsh mPKHAOmm iaJ47gPE jOiXwxPQ MtcSIwKw 09660212 11297000

**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.