



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/01/2018

Nº de controle: 500.248.679.183.790.734 | Documento: 0000212

Conta de débito: **Agência: 0915 | Conta: 0016838-6 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CLUBE DE RH E DE AUTOCURA | CNPJ: 021.523.037/0001-74**

Código de barras: **10492 20203 85173 133142 70018 315518 4 74070000008200**

Banco destinatário: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Razao Social **Não informado**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **Não informado**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **Não informado**

Razao Social Sacador **Não informado**  
Avalista:

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

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

Nome do Pagador: **Não informado**

CPF/CNPJ do Pagador: **Não informado**

Data de débito: **17/01/2018**

Data de vencimento: **17/01/2018**

Valor: **R\$ 82.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 82.00**

Descrição: **ICONETA CLUBE DE RH**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

T63rDx8t cANVXAW2 XOF7f4pq Niy@fIPG EYvXo797 AuTf?Ygj cbeTNaC\* u6XiV7YU  
w\*@fbCXZ dezKKTej zyrw5qMC bous\*HQh h@F@ZMwQ BcFwYeVR 2lkfwGIBI K\*HTMXFC  
rqRq\*whq mZyLfya7 #GTk5P6A v1Zn@zDs rScQpt#Y FEUSDQG7 07240188 12712001

**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.