



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 14/02/2018

Nº de controle: 500.248.679.183.790.734 | Documento: 0000219

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 70020 420462 2 74350000008200**

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: **14/02/2018**

Data de vencimento: **14/02/2018**

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: **ICONECTA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

mItLaqzs eENv*fs? u92?kH2y jnF4@lfd nPS8hQA* mqSZ#x7e e?ma?bzk *P4Tu4x6
QhWDMlLh q?mdI92W KW67kKhx hy5EMJY* T3MdWEjj raJFALou VA4j*muL I4CHfpuR
7soVfYpW kpnKuWkL o3wMusfj WLuNO*Se Nbdh3iWD @aQSAvzM 04940188 12412001

**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.