



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/10/2019

Nº de controle: 487.279.566.224.521.192 | Documento: 0000412

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: **00190 00009 02790 808006 00004 183174 1 80180000007446**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razao Social **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**
Beneficiário:

Nome Fantasia **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **061.074.175/0001-38**

Razao Social Sacador **Não informado**
Avalista:

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

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

Nome do Pagador: **CENTRAL ON LINE TECNOLOGIA LTDA.**

CPF/CNPJ do Pagador: **074.376.377/0001-86**

Data de débito: **10/10/2019**

Data de vencimento: **20/09/2019**

Valor: **R\$ 74.46**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 74.46**

Descrição: **MAPFRE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

bWZ?3yhO *ujDAuQD @a4Xv5LC vSDD?@sj hm#ROHGv sWKhT?H1 dRin5XRv NQn8wG2s
h2ESa8vb x3cshks2 SbUbuZto DUQcsJ63 ysJtMhr# 9SPB#wIL knHom3EC G5TqCqBJ
OgjevXd7L APeOYvXi xrtPobre WOkjhG5T jUp@YsdI rYQSAwKq 40210179 04014161

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.