



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/05/2025

Nº de controle: 214.934.349.656.644.217 | Documento: 0000094

Conta de débito: **Agência: 0120 | Conta: 0017093-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **HIPERBARICASYS TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA | CNPJ: 035.117.450/0001-43**

Código de barras: **03399 98700 47400 000007 56718 301015 9 10750000012805**

Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social **CO RENT LOCACAO DE ESPACOS LTDA**
Beneficiário:

Nome Fantasia **CO RENT LOCACAO DE ESPACOS LTDA**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **037.845.214/0001-79**

Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:

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

Nome do Pagador: **PLN-V685 HIPERBARICASYS TECNOLOGIA EM SA**

CPF/CNPJ do Pagador: **035.117.450/0001-43**

Data de débito: **06/05/2025**

Data de vencimento: **08/05/2025**

Valor **R\$ 128,05**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 128,05**

Descrição: **GOWORKESCVIRTUAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

XLrr@9RX BCiJOrIu EEvN#ejS Gjf?QoA? *ImrQBzq KnvhnA5z Cr52lPbH #E9ehyEJ
4VVEtvak e7PXMk?K pmBBfDgx IYhTOxAb hQY7reFR wa*IqJSG pElKRISH JNWxNwei
*Y3uBsO5 TQS3TR99 pT?Sgec@ r3#TBTNR PEnqRVCy UtkSGP#c 06430225 00898050

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.