



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/02/2024

Nº de controle: 596.829.172.156.480.403 | Documento: 0001478

Conta de débito: **Agência: 3269 | Conta: 0012765-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **SPACE LED COMERCIO DE ILUMINACAO LTDA | CNPJ: 027.964.912/0001-30**

Código de barras: **74891 12420 19504 801671 10020 171012 4 96270000073047**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**

Razão Social **ASSOC. DR BARTHOLOMEU TACCHINI**
Beneficiário:

Nome Fantasia **ASSOC. DR BARTHOLOMEU TACCHINI**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **087.547.444/0001-20**

Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:

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

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

Nome do Pagador: **SPACE LED COMERCIO DE ILUMINACAO LTDA**

CPF/CNPJ do Pagador: **027.964.912/0001-30**

Data de débito: **15/02/2024**

Data de vencimento: **15/02/2024**

Valor **R\$ 730.47**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 730.47**

Descrição: **ASSOC. DR BARTHOLOMEU TACCHINI**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

DpNtYWb8 GgXiLPg* htlgqgIa O49ivs26 EsNqj*zf lLcAGHGh iTI#sNr3 UqXmbTYw
UzGDHMYD T438ciIF yqXPBoyk ?dllt#ji x@8wmJTE JxoF8bis TDSyQjZG i3qpf7o9
G@PjuKI7 Vo8iiT#i ekq3iZpQ wqVIEqOY w8E#SrLj yyMSKPzW 45881234 74570071

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.