		Boleto DDA Documento não compensável	
Dados do Banco Destinatário Banco: Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A. Código de 22111406093808848 Identificação DDA:			
Dados do Beneficiário Beneficiário: Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180 MARINGA - PR Agência: 069 Conta: 36337 - 5			
Dados do Pagador Pagador: Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA CPF/CNPJ: 112.579.189-66 Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000 BARBOSA FERRAZ - PR			
Dados do Boleto Data do 14/11/2022 Data do documento: 14/11/2022 processamento: Data e hora da impressão: 14/11/2022 - 08:57:42 Data do vencimento: 10/12/2022 Data limite de pagamento: 08/02/2023 Nosso número: 09/23/180000001-1 Seu número: 132 /001 Carteira: 9 Espécie do documento: DM CIP: 000 Espécie moeda: R\$ Quantidade: Aceite: N Valor do documento: R\$200,00 Descontos: R\$ Abatimentos: R\$ Bonificação: R\$ Juros: R\$ Multa: R\$ Valor à cobrar: R\$			
Dados do beneficiário final Beneficiário final: Nome: Não informado Endereço: Não informado			
Mensagem de Instrução * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 10.12.2022 MULTA4,00			
Representação Numérica Número: 23790.06907 92318.000004 01003.633706 1 91950000020000			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383		Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	
Ouvidoria 0800 727 9933		Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco	



Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22111405092416777**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL| CPF/CNPJ:**
Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180**
MARINGA - PR
Agência: **069** Conta: **36337 - 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **14/11/2022** Data do documento: **14/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **14/11/2022 - 08:57:42**
Data do vencimento: **10/01/2023**
Data limite de
pagamento: **11/03/2023**
Nosso número: **09/23/180000002-0** Seu número: **132 /002**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R\$200,00** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
APOS 10.01.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92318.000004 02003.633704 6 92260000020000**

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.



Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22111404093009518**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL| CPF/CNPJ:**
Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180**
MARINGA - PR
Agência: **069** Conta: **36337 - 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **14/11/2022** Data do documento: **14/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **14/11/2022 - 08:57:42**
Data do vencimento: **10/02/2023**
Data limite de
pagamento: **11/04/2023**
Nosso número: **09/23/180000003-8** Seu número: **132 /003**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R\$200,00** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
APOS 10.02.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92318.000004 03003.633702 3 92570000020000**

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

Ouidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22111403092808043**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL| CPF/CNPJ:**
Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180**
MARINGA - PR
Agência: **069** Conta: **36337 - 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **14/11/2022** Data do documento: **14/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **14/11/2022 - 08:57:42**
Data do vencimento: **10/03/2023**
Data limite de
pagamento: **09/05/2023**
Nosso número: **09/23/180000004-6** Seu número: **132 /004**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R\$200,00** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
APOS 10.03.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92318.000004 04003.633700 4 92850000020000**

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

Ouidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22111402092613655**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL| CPF/CNPJ:**
Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180**
MARINGA - PR
Agência: **069** Conta: **36337 - 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **14/11/2022** Data do documento: **14/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **14/11/2022 - 08:57:42**
Data do vencimento: **10/04/2023**
Data limite de
pagamento: **09/06/2023**
Nosso número: **09/23/180000005-4** Seu número: **132 /005**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R\$200,00** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
APOS 10.04.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92318.000004 05003.633707 1 93160000020000**

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

Ouidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22111401093608467**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL| CPF/CNPJ:**
Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180**
MARINGA - PR
Agência: **069** Conta: **36337 - 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **14/11/2022** Data do documento: **14/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **14/11/2022 - 08:57:42**
Data do vencimento: **10/05/2023**
Data limite de
pagamento: **09/07/2023**
Nosso número: **09/23/180000006-2** Seu número: **132 /006**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R\$200,00** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
APOS 10.05.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92318.000004 06003.633705 1 93460000020000**

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.



Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22111400093210065**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL| CPF/CNPJ:**
Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180**
MARINGA - PR
Agência: **069** Conta: **36337 - 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **14/11/2022** Data do documento: **14/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **14/11/2022 - 08:57:42**
Data do vencimento: **10/06/2023**
Data limite de
pagamento: **09/08/2023**
Nosso número: **09/23/180000007-0** Seu número: **132 /007**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R\$200,00** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
APOS 10.06.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92318.000004 07003.633703 9 93770000020000**

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.



Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22111407093407655**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL| CPF/CNPJ:**
Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180**
MARINGA - PR
Agência: **069** Conta: **36337 - 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **14/11/2022** Data do documento: **14/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **14/11/2022 - 08:57:42**
Data do vencimento: **10/07/2023**
Data limite de
pagamento: **08/09/2023**
Nosso número: **09/23/180000008-9** Seu número: **132 /008**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R\$200,00** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
APOS 10.07.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92318.000004 08003.633701 9 94070000020000**

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

Ouidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22111406093808847**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL| CPF/CNPJ:**
Endereço: **AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180**
MARINGA - PR
Agência: **069** Conta: **36337 - 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **14/11/2022** Data do documento: **14/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **14/11/2022 - 08:57:42**
Data do vencimento: **10/08/2023**
Data limite de
pagamento: **09/10/2023**
Nosso número: **09/23/180000009-7** Seu número: **132 /009**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R\$200,00** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
APOS 10.08.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92318.000004 09003.633709 6 94380000020000**

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

Ouidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

 bradesco net empresa	Boleto DDA Documento não compensável
Dados do Banco Destinatário Banco: Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A. Código de 22111406093808845 Identificação DDA:	
Dados do Beneficiário Beneficiário: Nome: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 - 87013-180 MARINGA - PR Agência: 069 Conta: 36337 - 5	
Dados do Pagador Pagador: Nome: SIRLEIDE MARGARIDA DA FONSECA CPF/CNPJ: 112.579.189-66 Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE-193- VOLA BENTO - - 86960-000 BARBOSA FERRAZ - PR	
Dados do Boleto Data do 14/11/2022 Data do documento: 14/11/2022 processamento: Data e hora da impressão: 14/11/2022 - 08:57:42 Data do vencimento: 10/09/2023 Data limite de pagamento: 09/11/2023 Nosso número: 09/23/180000010-0 Seu número: 132 /010 Carteira: 9 Espécie do documento: DM CIP: 000 Espécie moeda: R\$ Quantidade: Aceite: N Valor do documento: R\$200,00 Descontos: R\$ Abatimentos: R\$ Bonificação: R\$ Juros: R\$ Multa: R\$ Valor à cobrar: R\$	
Dados do beneficiário final Beneficiário final: Nome: Não informado Endereço: Não informado	
Mensagem de Instrução * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 10.09.2023 MULTA4,00	
Representação Numérica Número: 23790.06907 92318.000004 10003.633707 9 94690000020000	
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. Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	