		Boleto DDA Documento não compensável	
Dados do Banco Destinatário Banco: Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A. Código de 22111702170078087 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: CASSILDA DA SILVA SANTOS CPF/CNPJ: 030.833.619-47 Endereço: SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000 BARBOSA FERRAZ - PR			
Dados do Boleto Data do 17/11/2022 Data do documento: 17/11/2022 processamento: Data e hora da impressão: 17/11/2022 - 17:03:55 Data do vencimento: 20/12/2022 Data limite de pagamento: 18/02/2023 Nosso número: 09/23/210000025-4 Seu número: 143 /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 20.12.2022 MULTA4,00			
Representação Numérica Número: 23790.06907 92321.000009 25003.633705 6 92050000020000			
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 **22111703169320956**
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: CASSILDA DA SILVA SANTOS | CPF/CNPJ: 030.833.619-47**
Endereço: **SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **17/11/2022** Data do documento: **17/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **17/11/2022 - 17:03:55**
Data do vencimento: **20/01/2023**
Data limite de
pagamento: **21/03/2023**
Nosso número: **09/23/210000026-2** Seu número: **143 /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 20.01.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92321.000009 26003.633703 3 92360000020000**

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 **22111704170474942**
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: CASSILDA DA SILVA SANTOS | CPF/CNPJ: 030.833.619-47**
Endereço: **SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **17/11/2022** Data do documento: **17/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **17/11/2022 - 17:03:55**
Data do vencimento: **20/02/2023**
Data limite de
pagamento: **21/04/2023**
Nosso número: **09/23/210000027-0** Seu número: **143 /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 20.02.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92321.000009 27003.633701 1 92670000020000**

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 **22111705169691018**
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: CASSILDA DA SILVA SANTOS | CPF/CNPJ: 030.833.619-47**
Endereço: **SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **17/11/2022** Data do documento: **17/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **17/11/2022 - 17:03:55**
Data do vencimento: **20/03/2023**
Data limite de
pagamento: **19/05/2023**
Nosso número: **09/23/210000028-9** Seu número: **143 /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 20.03.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número:
23790.06907 92321.000009 28003.633709 1 92950000020000

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 **22111706169885524**
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: CASSILDA DA SILVA SANTOS | CPF/CNPJ: 030.833.619-47**
Endereço: **SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **17/11/2022** Data do documento: **17/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **17/11/2022 - 17:03:55**
Data do vencimento: **20/04/2023**
Data limite de
pagamento: **19/06/2023**
Nosso número: **09/23/210000029-7** Seu número: **143 /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 20.04.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92321.000009 29003.633707 7 93260000020000**

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 **22111706169885525**
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: CASSILDA DA SILVA SANTOS | CPF/CNPJ: 030.833.619-47**
Endereço: **SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **17/11/2022** Data do documento: **17/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **17/11/2022 - 17:03:55**
Data do vencimento: **20/05/2023**
Data limite de
pagamento: **19/07/2023**
Nosso número: **09/23/210000030-0** Seu número: **143 /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 20.05.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92321.000009 30003.633705 4 93560000020000**

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 **22111707170668552**
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: CASSILDA DA SILVA SANTOS | CPF/CNPJ: 030.833.619-47**
Endereço: **SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **17/11/2022** Data do documento: **17/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **17/11/2022 - 17:03:55**
Data do vencimento: **20/06/2023**
Data limite de
pagamento: **19/08/2023**
Nosso número: **09/23/210000031-9** Seu número: **143 /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 20.06.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92321.000009 31003.633703 1 93870000020000**

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 **22111700169497965**
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: CASSILDA DA SILVA SANTOS | CPF/CNPJ: 030.833.619-47**
Endereço: **SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **17/11/2022** Data do documento: **17/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **17/11/2022 - 17:03:55**
Data do vencimento: **20/07/2023**
Data limite de
pagamento: **18/09/2023**
Nosso número: **09/23/210000032-7** Seu número: **143 /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 20.07.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número:
23790.06907 92321.000009 32003.633701 1 94170000020000

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 **22111701170277084**
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: CASSILDA DA SILVA SANTOS | CPF/CNPJ: 030.833.619-47**
Endereço: **SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000**
BARBOSA FERRAZ - PR

Dados do Boleto

Data do **17/11/2022** Data do documento: **17/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **17/11/2022 - 17:03:55**
Data do vencimento: **20/08/2023**
Data limite de
pagamento: **19/10/2023**
Nosso número: **09/23/210000033-5** Seu número: **143 /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 20.08.2023 MULTA4,00

Representação Numérica

Número: **23790.06907 92321.000009 33003.633709 9 94480000020000**

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 22111702170078086 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: CASSILDA DA SILVA SANTOS CPF/CNPJ: 030.833.619-47 Endereço: SITIO NOSSA SENHORA DO CARMO - ALVORADA - - 86960-000 BARBOSA FERRAZ - PR	
Dados do Boleto Data do 17/11/2022 Data do documento: 17/11/2022 processamento: Data e hora da impressão: 17/11/2022 - 17:03:55 Data do vencimento: 20/09/2023 Data limite de pagamento: 19/11/2023 Nosso número: 09/23/210000034-3 Seu número: 143 /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 20.09.2023 MULTA4,00	
Representação Numérica Número: 23790.06907 92321.000009 34003.633707 6 94790000020000	
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	