



237-2

23790.06907 93027.000004 01003.633706 5 92620000020000

| | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/02/2023 | |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /001 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000001-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 | |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | | |

Autenticação Mecânica



237-2

23790.06907 93027.000004 01003.633706 5 92620000020000

| | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/02/2023 | |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /001 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000001-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.02.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | | |

Autenticação Mecânica

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



23790.06907 93027.000004 02003.633704 6 92900000020000

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/03/2023 |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /002 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000002-7 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | |

Autenticação Mecânica



23790.06907 93027.000004 02003.633704 6 92900000020000

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | 15/03/2023 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 | | | | | 069/36337-5 |
| AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 | | | | | |
| 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | |
| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
| 27/01/2023 | 417 /002 | DM | N | 27/01/2023 | 09/30/270000002-7 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R\$ | | | 200,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.03.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 | | | | | |
| RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - | | | | | |
| 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica



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.



23790.06907 93027.000004 03003.633702 1 93210000020000

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/04/2023 |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /003 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000003-5 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | |

Autenticação Mecânica



23790.06907 93027.000004 03003.633702 1 93210000020000

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | 15/04/2023 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 | | | | | 069/36337-5 |
| AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 | | | | | |
| 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | |
| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
| 27/01/2023 | 417 /003 | DM | N | 27/01/2023 | 09/30/270000003-5 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R\$ | | | 200,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.04.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica



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.



23790.06907 93027.000004 04003.633700 3 93510000020000

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/05/2023 |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /004 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000004-3 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | |

Autenticação Mecânica



23790.06907 93027.000004 04003.633700 3 93510000020000

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | 15/05/2023 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 | | | | | 069/36337-5 |
| AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 | | | | | |
| 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | |
| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
| 27/01/2023 | 417 /004 | DM | N | 27/01/2023 | 09/30/270000004-3 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R\$ | | | 200,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.05.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica



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.



23790.06907 93027.000004 05003.633707 1 93820000020000

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/06/2023 |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /005 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000005-1 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | |

Autenticação Mecânica



23790.06907 93027.000004 05003.633707 1 93820000020000

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | 15/06/2023 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 | | | | | 069/36337-5 |
| AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 | | | | | |
| 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | |
| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
| 27/01/2023 | 417 /005 | DM | N | 27/01/2023 | 09/30/270000005-1 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R\$ | | | 200,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.06.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 | | | | | |
| RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - | | | | | |
| 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica



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.



23790.06907 93027.000004 06003.633705 1 94120000020000

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/07/2023 |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /006 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000006-0 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | |

Autenticação Mecânica



23790.06907 93027.000004 06003.633705 1 94120000020000

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | 15/07/2023 |
| Beneficiário | | | | | |
| G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 | | | | | 069/36337-5 |
| 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | |
| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
| 27/01/2023 | 417 /006 | DM | N | 27/01/2023 | 09/30/270000006-0 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R\$ | | | 200,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.07.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 | | | | | |
| RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - | | | | | |
| 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica



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.



23790.06907 93027.000004 07003.633703 8 94430000020000

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/08/2023 |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /007 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000007-8 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | |

Autenticação Mecânica



23790.06907 93027.000004 07003.633703 8 94430000020000

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | 15/08/2023 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 | | | | | 069/36337-5 |
| AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 | | | | | |
| 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | |
| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
| 27/01/2023 | 417 /007 | DM | N | 27/01/2023 | 09/30/270000007-8 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R\$ | | | 200,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.08.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica



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.



23790.06907 93027.000004 08003.633701 5 94740000020000

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/09/2023 |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /008 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000008-6 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | |

Autenticação Mecânica



23790.06907 93027.000004 08003.633701 5 94740000020000

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | 15/09/2023 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 | | | | | 069/36337-5 |
| AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 | | | | | |
| 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | |
| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
| 27/01/2023 | 417 /008 | DM | N | 27/01/2023 | 09/30/270000008-6 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R\$ | | | 200,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.09.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 | | | | | |
| RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - | | | | | |
| 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica



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.



23790.06907 93027.000004 09003.633709 5 95040000020000

| | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/10/2023 | |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /009 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000009-4 | |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 | |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | | |

Autenticação Mecânica



23790.06907 93027.000004 09003.633709 5 95040000020000

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | 15/10/2023 |
| Beneficiário | | | | | |
| G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 | | | | | 069/36337-5 |
| 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | |
| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
| 27/01/2023 | 417 /009 | DM | N | 27/01/2023 | 09/30/270000009-4 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R\$ | | | 200,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.10.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 | | | | | |
| RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - | | | | | |
| 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica



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.



237-2

23790.06907 93027.000004 10003.633707 8 95350000020000

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/11/2023 |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /010 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000010-8 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo do Pagador | | | | | |

Autenticação Mecânica



237-2

23790.06907 93027.000004 10003.633707 8 95350000020000

| | | | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 15/11/2023 |
| Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGÁ - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Data do Doc. 27/01/2023 | Nº do documento 417 /010 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 27/01/2023 | Nosso número 09/30/270000010-8 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 200,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 15.11.2023 MULTA4,00 | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SILMARA SOUZA GOMES CNPJ/CPF: 059.024.719-07 RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1817 - VILA DO - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Ficha de Compensação | | | | | |

Autenticação Mecânica



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