

**Boleto DDA**
Documento não compensável**Dados do Banco Destinatário**Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22110801980905650**
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 - PRAgência: **069**Conta: **36337 - 5****Dados do Pagador**Pagador: **Nome: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR****Dados do Boleto**

Data do processamento:	08/11/2022	Data do documento:	08/11/2022
Data e hora da impressão:	08/11/2022 - 14:29:03		
Data do vencimento:	10/12/2022		
Data limite de pagamento:	08/02/2023		
Nosso número:	09/23/120000022-0	Seu número:	95 /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 finalBeneficiário 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 92312.000000 22003.633702 2 91950000020000****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.



Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22110800981675311**
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: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR**

Dados do Boleto

Data do **08/11/2022** Data do documento: **08/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **08/11/2022 - 14:29:03**
Data do vencimento: **10/01/2023**
Data limite de
pagamento: **11/03/2023**
Nosso número: **09/23/120000023-9** Seu número: **95 /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 92312.000000 23003.633700 8 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 **22110807981103861**
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: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR**

Dados do Boleto

Data do **08/11/2022** Data do documento: **08/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **08/11/2022 - 14:29:03**
Data do vencimento: **10/02/2023**
Data limite de
pagamento: **11/04/2023**
Nosso número: **09/23/120000024-7** Seu número: **95 /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 92312.000000 24003.633708 5 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

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 **22110806980708753**
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: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR**

Dados do Boleto

Data do **08/11/2022** Data do documento: **08/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **08/11/2022 - 14:29:03**
Data do vencimento: **10/03/2023**
Data limite de
pagamento: **09/05/2023**
Nosso número: **09/23/120000025-5** Seu número: **95 /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 92312.000000 25003.633705 6 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

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 **22110805981812842**
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: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR**

Dados do Boleto

Data do **08/11/2022** Data do documento: **08/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **08/11/2022 - 14:29:03**
Data do vencimento: **10/04/2023**
Data limite de
pagamento: **09/06/2023**
Nosso número: **09/23/120000026-3** Seu número: **95 /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 92312.000000 26003.633703 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

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 **22110804981293885**
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: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR**

Dados do Boleto

Data do **08/11/2022** Data do documento: **08/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **08/11/2022 - 14:29:03**
Data do vencimento: **10/05/2023**
Data limite de
pagamento: **09/07/2023**
Nosso número: **09/23/120000027-1** Seu número: **95 /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 92312.000000 27003.633701 3 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 **22110803980560968**
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: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR**

Dados do Boleto

Data do **08/11/2022** Data do documento: **08/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **08/11/2022 - 14:29:03**
Data do vencimento: **10/06/2023**
Data limite de
pagamento: **09/08/2023**
Nosso número: **09/23/120000028-0** Seu número: **95 /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 92312.000000 28003.633709 1 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 **22110802981490804**
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: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR**

Dados do Boleto

Data do **08/11/2022** Data do documento: **08/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **08/11/2022 - 14:29:03**
Data do vencimento: **10/07/2023**
Data limite de
pagamento: **08/09/2023**
Nosso número: **09/23/120000029-8** Seu número: **95 /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 92312.000000 29003.633707 1 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

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 **22110802981490806**
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: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR**

Dados do Boleto

Data do **08/11/2022** Data do documento: **08/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **08/11/2022 - 14:29:03**
Data do vencimento: **10/08/2023**
Data limite de
pagamento: **09/10/2023**
Nosso número: **09/23/120000030-1** Seu número: **95 /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 92312.000000 30003.633705 3 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

Ouvidoria

0800 727 9933

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



net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável**Dados do Banco Destinatário**

Banco: **Código: 237 Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **22110801980905653**
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: MAYARA DE SOUZA JEREMIAS | CPF/CNPJ: 112.579.189-66**
Endereço: **AV: PARANA - 479 - VILA BENTO - - 86960-000** **BARBOSA FERRAZ - PR**

Dados do Boleto

Data do **08/11/2022** Data do documento: **08/11/2022**
processamento:
Data e hora da
impressão: **08/11/2022 - 14:29:03**
Data do vencimento: **10/09/2023**
Data limite de
pagamento: **09/11/2023**
Nosso número: **09/23/120000031-0** Seu número: **95 /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 92312.000000 31003.633703 1 946900000020000**

**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.