



Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 05/03/2025 - 13h48

Nº de controle: 764.600.723.865.007.945 | Documento:

Conta de débito: **Agência: 0244 | Conta: 0040000-9**

Empresa: **M2 SHOWS PRODUcoes ARTISTICAS LTDA - ME | CNPJ: 024.746.693/0001-24**

Código de barras: **75691 50043 01003 448733 61632 040012 8 10130000071658**

Banco destinatário: **756-BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.**

Razão Social Beneficiário **UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO M**

Nome Fantasia Beneficiário **UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO M**

CPF/CNPJ Beneficiário **002.476.067/0001-22**

Nome do Pagador **M2 SHOWS PRODUcoes ARTISTICAS LTDA**

CPF/CNPJ do Pagador **024.746.693/0001-24**

Razão Social Beneficiário Final **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final **Não informado**

Instituição Recebedora **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de vencimento: **07/03/2025**

Valor do Documento: **R\$ 716,58**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 716,58**

Data de débito: **05/03/2025**

Descrição: **plano saude func**

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.