



## Comprovante de Pagamento

Boleto de Cobrança

Autenticação Bancária: **3109903545533087982390651**

Conta de Débito: **Agência: 5750-1 | Conta: 765694-7**

Pagador: **MAYER SERVICOS DE APOIO EMP | CNPJ/CPF: 10.610.085/0001-83**

Beneficiário: **MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI**

CNPJ/CPF: **83.102.285/0001-07**

Nome Sacador Avalista: **-**

CNPJ/CPF do Sacador Avalista: **-**

Número de identificação: **00190 00009 03099 400008 02321 910172 1 99880000027602**

Banco: **1 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Data de vencimento: **10/02/2025**

Número de pagamento: **2572105149**

Data de pagamento: **23/01/2025**

Número documento: **2572105149**

Data do documento: **23/01/2025**

Carteira:

Nosso número: **2572105149**

Tipo de documento: **Outros**

Nº NF / FAT / DUP:

(=) Valor do documento: **R\$ 276,02**

(-) Desconto / abatimento: **R\$ 0,00**

(-) Outras deduções: **R\$ 0,00**

(+) Mora / multa: **R\$ 0,00**

(+) Outros acréscimos: **R\$ 0,00**

(=) Valor cobrado: **R\$ 276,02**

Uso da empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**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.