



Comprovante de Pagamento

Boleto de Cobrança

Nº de Controle: 948017983193312007 | Autenticação Bancária: 0065042123593817502324869

Empresa: **FUNDACAO AMAZONPREV** | CNPJ: **004.986.163/0001-46**

Conta de Débito **Agência: 3739-7** | **Conta: 20400-5**

Pagador: **FUNDACAO AMAZONPREV** | CNPJ: **04.986.163/0001-46**

Beneficiário: **Aneprem**

CNPJ: **02.869.624/0001-75**

Agência:

Conta:

Nº de identificação: **38390.00506 45790.000009 61699.351518 1 93060000200000**

383- EBANX INSTITUICAO DE

Data de

Banco Destino: **PAGAMENTO**

Vencimento: **31/03/2023**

Número de

Data de

Pagamento: **00057102023OB013301**

Pagamento: **28/03/2023**

Nº documento:

Data de

Documento:

Carteira:

Nosso Número:

Tipo de

Documento: **OUTROS**

Nº NF/ FAT/ DUP:

(=) Valor do

Documento: **2.000,00**

(-) Desconto /

Abatimento: **0,00**

(-) Outras Deduções: **0,00**

(+) Mora / Multa: **0,00**

(+) Outros Acréscimos: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **2.000,00**

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.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

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