

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Nº de controle: 794.749.885.305.50 | Documento: 0000445

Data: 07/04/2021

Conta de débito: Agência: 2611 | Conta: 349-2 | Tipo: Conta-Corrente

Nome: EMERSON ROCHA DE ALMEIDA | CPF: 345.578.258-26

Código de barras: 23793.38128 60009.235429 85000.050808 8 86020000018600

Banco destinatário: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Razão social beneficiário IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A

Nome beneficiário: IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A

CNPJ do beneficiário: 015.111.975/0001-64

Razão social beneficiário CLINICA OASIS ODONTOLOGIA INTEGRADA

final:

CNPJ beneficiário final: 028.675.603/0001-02

Instituição recebedora: 237

Nome pagador: EMERSON ROCHA DE ALMEIDA

CPF do pagador: 345.578.258-26

Data do vencimento: 26/04/2021

Data de débito: 07/04/2021

Hora: 20:04

Valor: R\$ 186,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

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

Valor total: R\$ 186,00

Descrição: ODONTO OASIS ABRIL

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Internet Banking.

Autenticação

RViXxArw Lrl8bGn* oNlpha@f eYbBVfbo qYzMyRl6 sRJlu2aZ BFTt*wIR cc@sl3t4 ONU2fbuq *8PglYNd ZN@io88r SBwJSl*D H?qiZeQT I?D2rgbG V7UqCXTh hvmjreFW QxrlZBOT RbyyZWFR 6XDV?5qN IDjjaGF* Po2EbnEN xtcSl@*b 07570281 24646000

Fone Fácil Bradesco

Capitais e Regiões Metropolitanas 4002 0022 Consulta de saldo, extrato, transações financeiras e de cartão de crédito.

Demais Regiões 0800 570 0022

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

SAC - Alô Bradesco 0800 704 8383

SAC - Deficiência Auditiva ou de

Cancelamento, reclamação, informação, sugestão e

0800 722 0099

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