



Comprovante de Transação Bancária

Data: 11/03/2021

Boleto de Cobrança

Nº de controle: 947.805.216.304.50 | Documento: 0000439

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

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

Código de barras: 34191.57007 04012.360865 62276.220001 3 85710000018600

Banco destinatário: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Razão social beneficiário: OASIS CLINICA O I EIRELI ME

Nome beneficiário: OASIS CLINICA O I EIRELI ME

CNPJ do beneficiário: 028.675.603/0001-02

Razão social beneficiário final: OASIS CLINICA INTEGRADA

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: 26/03/2021

Data de débito: 11/03/2021

Hora: 16:06

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: CLINICAOASISODONTO_MARCO

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

Autenticação

KiOo6??8	FiZjjVBJ	*6DrE?Mp	jC#6BP7I	PKI?z4SN	VseyDlu#	CUXRwHE?	SC8l#93c
mdrGV3hg	K@a5VkDf	VYiXHyNX	m4KmZk@q	RKcFN?e3	42#b49hl	P6l2NPUa	XppRHles
7rGeXsAF	DYgjghaG	7raF2kUZ	dDihBgqc	8Q3ME#G*	7S6SAgBN	01910281	34636001

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 Fala
0800 722 0099

Cancelamento, reclamação, informação, sugestão e elogio.
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](#)