

Recomendamos a impressão desse Comprovante.
Para tanto, utilize a opção de impressão de seu browser.



Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 21/06/2021

Nome do Banco Destinatário: *BANCO BRADESCO S.A.*
Número de Identificação: *23793.38128 60008.245411 19000.050807 8 86630000018600*
Razão Social Beneficiário: *IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A*
Nome Beneficiário: *IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A*
CPF/CNPJ Beneficiário: *015.111.975/0001-64*
Razão Social Beneficiário Final: *CLINICA OASIS ODONTOLOGIA INTEGRADA*
CNPJ/CPF Beneficiário Final: *028.675.603/0001-02*
Instituição Receptora: *237*
Nome Pagador: *EMERSON ROCHA DE ALMEIDA*
CPF/CNPJ Pagador: *345.578.258-26*
Data de Vencimento: *26/06/2021*
Valor: *186,00* Multa: *0,00*
Desconto: *0,00* Juros: *0,00*
Abatimento: *0,00* Valor do Pagamento: *186,00*
Bonificação: *0,00*
Data do Pagamento: *21/06/2021* Hora: *18:49:10*
Descrição do Pagamento: *Odonto Junho*
Debitado da: *Conta Fácil*

A transação acima foi realizada através do(a) BRADESCO CELULAR,
dentro das condições especificadas.

O lançamento consta no extrato do(a) cliente *EMERSON ROCHA DE ALMEIDA*, CPF *345.578.258-26*, Agência *2611* - Conta *349*, da data de pagamento, sob o número de protocolo *0000459*.

Banco Bradesco S.A.
<http://www.bradesco.com.br>

AUTENTICAÇÃO

g*051?BQ 4M?XJGri ycfkyHcc VNf6qcFu zLu*wJhU o@nipmVM x*UJJEWD 4vxvDV4K
6dg#4#dV abqWAamx Saif*37# 53RfVyQE cDzGL2xC Hw#jHfzL FYPFvZY8 W7uokv37
6*VabsMd EvoIUlu2 5*pIwMm3 BsnDJM?8 jrWp3Ru* qMASG@2N 81970201 24651062