



Comprovante de Transação Bancária

Data: 05/06/2020

Boleto de Cobrança

Nº de controle: 981.454.648.477.50 | Documento: 0000379

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

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

Código de barras: 34191.57684 20689.800868 62276.220001 9 82980000018600

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 sacador
avalista: OASIS CLINICA O I EIRELI ME

CNPJ sacador avalista: 028.675.603/0001-02

Instituição recebedora: 237

Nome pagador: EMERSON ROCHA DE ALMEIDA

CPF do pagador: 345.578.258-26

Data do vencimento: 26/06/2020

Data de débito: 05/06/2020

Hora: 19:18

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: DENTISTA_JUNHO

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

Autenticação

Pk7DphKB OYL4K*WZ JwbGkZIT OBxnAiK* fxzOFDW2 LoqZeslx Pgs7HH2* EFVN4G#r
xj2YNAtN ZqbDGtWz TMEi7d@f 8yZa6a5l irO?ZHyO 6u7sQF6i OtZTQw2P feP?Ccxc
Xg7f#EuS fww5nMWI MoVybUjn if?MuQ3U ?rUrWkoD EHMSMQVZ 05910280 33676000

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](#)