

# Boleto Bradesco

Boleto Antecipado Dental Speed

**Bradesco****237-2****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>Dental Speed</b>  Quantity Serviços e Comércio de Produtos para Saúde S.A. CNPJ: 13.612.214/0001-60 Rua Senador Carlos Gomes de Oliveira, 80 Distrito Industrial São José	Agência/Cod.Beneficiário: 2.657-3/0.001.016-2	Data de Emissão: <b>19/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>21/03/2023</b>
Pagador: <b>Andreia Rodrigues Martins</b>	Nosso Número: <b>26/10.000.106.422-6</b>	Número Documento: <b>10000106422</b>	Valor Documento <b>R\$ 3.409,43</b>

Referência:

**Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.****Estabelecimento: Dental Speed / Referência do Pedido: 10000106422****Autenticação Mecânica****Bradesco****237-2****23792.65727 61000.010647 22000.101604 5 92960000340943**

Local de Pagamento <b>Banco Bradesco S.A.</b> Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					Data de Vencimento <b>21/03/2023</b>	
Beneficiário <b>Dental Speed</b>  Quantity Serviços e Comércio de Produtos para Saúde S.A. CNPJ: 13.612.214/0001-60 Rua Senador Carlos Gomes de Oliveira, 80 Distrito Industrial São José					Agência / Código do Beneficiário <b>2.657-3/0.001.016-2</b>	
Data Documento <b>19/03/2023</b>	N Documento <b>10000106422</b>		Espécie Doc. <b>Outro</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/03/2023</b>	Nosso Número <b>26/10.000.106.422-6</b>
Uso do Banco	Cip <b>865</b>	Carteira <b>26</b>	Espécie Moeda <b>Real</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$ 3.409,43</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Caixa: não receber após a data de vencimento NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO Em caso de dúvidas ligue para 0800 701 6870.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado	
Pagador: Andreia Rodrigues Martins Rua Luiz Cunha, 129 ap de cima 36240-018 Santos Dumont MG 090.535.586-59 Sacador/Avalista: Dental Speed					Ficha de Compensação	

**Autenticação Mecânica**