

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



Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 21/03/2022

Nome do Banco Destinatário: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número de Identificação: 03399.35363 07600.000009 00684.001019 1 89350000010500
Razão Social Beneficiário: ODONTOBRASIL SAUDE SERVICO DE COBRANCA E
Nome Beneficiário: ODONTOBRASIL SAUDE SERVICO DE COBRANCA E
CPF/CNPJ Beneficiário: 027.378.528/0001-55
Razão Social Beneficiário Final:
CNPJ/CPF Beneficiário Final:
Instituição Recebedora: 237
Nome Pagador: PEDRO PAULO CARDOSO
CPF/CNPJ Pagador: 704.430.896-12
Data de Vencimento: 25/03/2022
Valor: 105,00 Multa: 0,00
Desconto: 10,00 Juros: 0,00
Abatimento: 0,00 Valor do Pagamento: 95,00
Bonificação: 0,00
Data do Pagamento: 21/03/2022 Hora: 07:42:08
Descrição do Pagamento: Pagamento dentista
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 PEDRO PAULO CARDOSO
SANTOS DA SILVA , CPF 704.430.896-12 , Agência 462 - Conta 28508 , da
data de pagamento, sob o número de protocolo 0000006.

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

AUTENTICAÇÃO

eMCfK49i 8jAg@ygg i*uPywHC aLnQiOrz 4aBmVSsA XMtJ@2ty ?YwRBavH 9EeBrttQ
lkn8YWrl AMblCB*Y V*HVfX72 wGMeKZa9 LiZSTqWq 4#M7TuH4 FJhAHvO3 q?NnAjcW
jtzTUmbi WpKxsat* ?*MrImL* gMMoJL4B ?pzjdJxV nmYR*QAa 91630202 00500052