

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



Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 18/09/2018

Nome do Banco Destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número de Identificação: 10490.29299 07000.100045 00311.092761 5 76530000015000
Razão Social Beneficiário:
Nome Beneficiário:
CPF/CNPJ Beneficiário:
Razão Social Sacador Avalista:
CNPJ/CPF Sacador Avalista:
Instituição Receptora: 237
Nome Pagador:
CPF/CNPJ Pagador:
Data de Vencimento: 20/09/2018
Valor: 150,00 **Multa:** 0,00
Desconto: 0,00 **Juros:** 0,00
Abatimento: 0,00 **Valor do Pagamento:** 150,00
Bonificação: 0,00
Data do Pagamento: 18/09/2018 **Hora:** 10:12:51
Descrição do Pagamento: Rev. Ciência Cuidado e Saúde
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 GLAUBER PALHA DOS SANTOS, CPF 013.385.640-21, Agência 680 - Conta 3295, da data de pagamento, sob o número de protocolo 0000224.

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

AUTENTICAÇÃO

hISOJUJM @tz3ivRO uqFIMqLh trAG6lvr MWXY4rs nl7foFZn g2jmIxE5 fyNKVMwr
AmVlr@JE 943u3wCd 5ZXaVu6C w*Qyqsvl rCPrQIA5 jXGSVoK7 NO6tKGv@ ?Tz#LBQ@
2RHSSLAK m4G@zbwi jgDKNFa3 ?ce7mRn5 8a4B3?Ae ctASCP9o 58440108 12021001