

# BRADESCO

Comprovante de Pagamento

Boleto de Cobranca

Data: 11/03/2021 Hora: 10:59:18  
Agencia: 1431 Terminal: 115 Aut: 879 Trx: CB05

Código de barras: 03399.78512 12052.  
100109 05901.301019 9 85760000002339

Banco Destinatário: 033  
BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

Rz Social Beneficiário:  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO  
Nome do Beneficiário:  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 063.106.843/0001-97

Instituição Reecedora: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Nome Pagador: OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA  
CPF/CNPJ do Pagador: 003.028.499/0001-33

Data de Vencimento: 31/03/2021  
Valor : 23,39  
Desconto :  
Abatimento :  
Bonificação :  
Multa :  
Juros :

Valor Cobrado: 23,39

Pagamento realizado em espécie: N

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, deverá ser guardado para apresentação ao beneficiário, quando requisitado.

Alo Bradesco  
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente  
Cancelamentos, Reclamações e Informações  
0800 704 8383  
Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933  
Atendimento de segunda a sexta-feira  
das 8h as 18h, exceto feriados

1431 115 879 1103210

23,39R CB05

Instruções de Impressão

- Use primeira em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.78512 12052.100109 05901.301019 9 85760000002339  
 Valor: R\$ 23,39

Recibo do Pagador



Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo  
 63.106.843-0001/97  
 Rua Frei Caneca, 1282  
 São Paulo / SP - 01307-002



033-7

03399.78512 12052.100109 05901.301019 9 85760000002339

Beneficiário <b>CREMESP</b>	Agência/Cód. Beneficiário <b>0250 785112-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>521001005901-3</b>
Número do documento <b>924603</b>	CPF/CNPJ <b>63.106.843.0001/97</b>	Vencimento <b>31/03/2021</b>	Valor documento	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado <b>23,39</b>
Pagador <b>OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA LTDA - CPF/CNPJ: 03028499000133</b>				
Demonstrativo				

Autenticação mecânica

Anuidade de 2021 no valor de R\$ 23.39 Este boleto não quita débitos anteriores.