



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 20/12/2023

Nº de controle: 226.060.827.233.093.222 | Documento: 0002509

Conta de débito: **Agência: 0562 | Conta: 0046411-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **L & L LTDA | CNPJ: 001.264.897/0001-23**

Código de barras: **23790 12004 90000 000993 65000 664501 8 95700000018636**

Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**

Razao Social
Beneficiário:

Nome Fantasia
Beneficiário:
CPF/CNPJ
Beneficiário:

COMPONENTIZAR

Nome Fantasia
Beneficiário:

COMPONENTIZAR

003.864.203/0001-14

Beneficiário:

Razao Social Sacador
Avalista:

Não informado

CPF/CNPJ Sacador
Avalista:

Não informado

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **CENTRO DE DERMATOLOGIA JARDINS**

CPF/CNPJ do
Pagador: **001.264.897/0001-23**

Data de débito: **20/12/2023**

Data de vencimento: **20/12/2023**

Valor: **R\$ 186,36**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 186,36**

Descrição: **NET CLINICA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação:

XMgLcCmh GExyGUGg XhLn6B0m M*E?ZQoK 7uD8nE@Q y@S5Qysg 5iy*nHMo rGJuYh*4
hqG@3@zi rYI4*Ksu L#osJxQa M*bpPrTv wH3sp4@n Rz@?rq*s 6o6n8Tlq ZqNt9C@#
#DdXI8xZ LtI59XxJ lpDmjaRr 83035s#z *7r3v5cf PHYVwwFw 30972283 25006162

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados		