

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



Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 01/03/2018

Nome do Banco Destinatário: *BANCO BRADESCO S.A.*
Número de Identificação: *23792.78902 91373.520070 28000.089004 4 74210000055300*
Razão Social Beneficiário: *ASSOC DE GIN E OBST DO EST RJ*
Nome Beneficiário:
CPF/CNPJ Beneficiário: *042.287.987/0001-17*
Razão Social Sacador Avalista:
CNPJ/CPF Sacador Avalista:
Instituição Receptora: *237*
Nome Pagador:
CPF/CNPJ Pagador:
Data de Vencimento: *31/01/2018*
Valor: *553,00* Multa: *0,00*
Desconto: *0,00* Juros: *0,00*
Abatimento: *0,00* Valor do Pagamento: *553,00*
Bonificação: *0,00*
Data do Pagamento: *31/01/2018* Hora: *11:20:58*
Descrição do Pagamento: *SGORJ/FEBRASGO*
Debitado da: *Conta-Corrente*

A transação acima foi realizada através do(a) BRADESCO CELULAR, dentro das condições especificadas.

O lançamento consta no extrato do(a) cliente *CARLA BULCAO LASSANCE CAMPOS*, CPF *861.116.637-04*, Agência *3261* - Conta *86220-7*, da data de pagamento, sob o número de protocolo *0000417*.

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

AUTENTICAÇÃO

uPUSnuCJ #jfI3TqQ Xb#j4v8Z iM9pS#05 ymqi#asB upWGWYuh fmD?BuvL UsLjqSPV
RwKYTqck oSyxBtrY Gbz*2hcY H5RC4sbJ 5?P6Tb8w @2ee?xDX i2EgqIfn bM8RBpcr
vgiNIjS3 kLQyov6a fmDfriN9 UCinS2lM HAWy2Er4 It2SHPm1 51770108 24115033