



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/01/2018

Nº de controle: 112.716.522.196.425.733 | Documento: 0000276

Conta de débito: **Agência: 0915 | Conta: 0016837-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA - ME | CNPJ: 017.114.222/0001-38**

Código de barras: **00190 00009 02982 869006 00006 212179 2 73950000035000**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razao Social **Não informado**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **Não informado**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **Não informado**

Razao Social Sacador **Não informado**  
Avalista:

CPF/CNPJ Sacador **Não informado**  
Avalista:

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

Nome do Pagador: **Não informado**

CPF/CNPJ do Pagador: **Não informado**

Data de débito: **05/01/2018**

Data de vencimento: **05/01/2018**

Valor: **R\$ 350.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 350.00**

Descrição: **BOLETO PICO DOS CABRITOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

ZAnS@z9R 7b8kUiwD QIudBRnB sIIiaWdM HEBJmPQ9 XC8XQh3x db7MAIrr paFhz6en  
RXc?5jZS AhIwD5e3 V@U4bU5K WzjD2F@s l8eiJqL? TzB74BJe yayVdtRm djrh?zrk  
R5AgdKBR sJgpTI3u xZ@rPw@s jcVcXaga @FPnWcWJ in2SBQRV 05610158 02570000

**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 às 18h, exceto feriados.