



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/01/2019

Nº de controle: 917.540.633.889.366.818 | Documento: 0000489

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

Empresa: **Boleto de Cobrança | 0915**

Código de barras: **00190 00009 02966 661007 00000 142174 3 77700000030300**

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

Razao Social Beneficiário: **VILA RICA INDUSTRIA COMERCIO E TRANSPORT**

Nome Fantasia Beneficiário: **VILA RICA INDUSTRIA COMERCIO E TRANSPORT**

CPF/CNPJ Beneficiário: **071.376.784/0001-03**

Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **POUSADA SPA SAUDE MELHOR**

CPF/CNPJ do Pagador: **017.114.222/0001-38**

Data de débito: **10/01/2019**

Data de vencimento: **15/01/2019**

Valor: **R\$ 303.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 303.00**

Descrição: **VILA RICA MAT.DE CONSTRUCOES.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

IaqY6JHw RGPk\*83 RT4CnmjK V3j1EoMq 5Kuv\*K2e 3N19YuRm z\*\*pMhwy bHvN579E  
oxPftgWG yUqlqPb7 9hXyUycD NQ6mdxRf mORFiRYe IK8Ao@He HOK4V@ZV 6Y#YNXpI  
ALSUuiO@ OJcHAVq6 Y52#O3yO \*PrnuOb9 qZi1ZxVN FskR\*f8r 00910109 04583001

**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.