



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 18/01/2019

Nº de controle: 917.540.633.889.366.818 | Documento: 0000496

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

Empresa: **Boleto de Cobrança | 0915**

Código de barras: **23790 91503 98325 000002 04001 599903 1 77450000052000**

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

Razao Social **MADEREIRA AMAZONAS LTDA**
Beneficiário:

Nome Fantasia **MADEREIRA AMAZONAS LTDA**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **007.835.270/0001-61**

Razao Social Sacador **Não informado**
Avalista:

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

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: **18/01/2019**

Data de vencimento: **21/12/2018**

Valor: **R\$ 520.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 5.20**

Juros: **R\$ 8.16**

Valor total: **R\$ 533.36**

Descrição: **MADEREIRA AMAZONA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

UOHW8Y#H M7y9PbAE ?lfa3blz YHzbK?xM @pW9kjMd tKP46qF4 MZpu7ArQ BPaioW7?
khBzQ4nl tqufGaDu Kas7ZH88 uwL4H3vI hG@Om@lA aRWu*npi hHjcc#fn SHkQBnzI
Z2@8Rj7f HfzQzooF 3QPgl#Cb ZH51?IfK 5idRrW@f WdoSLwDR 38670139 24193061

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.