



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 25/04/2019

Nº de controle: 987.644.201.785.044.430 | Documento: 0000539

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 02966 661007 00000 155176 8 78650000004600**

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: **25/04/2019**

Data de vencimento: **20/04/2019**

Valor: **R\$ 46.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.92**

Juros: **R\$ 0.75**

Valor total: **R\$ 47.67**

Descrição: **VILA RICA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

jiskrk#jd Tb*S8*gC qR*bqxte B@xqIh*4 G2VsDCI3 2D04fyWn UnUBc6rL wYmX5YaR
64ClpyxO SqYf@kfc l6WViamG paMH7YL2 hAf3k?au tnlQlUVU otaEVoZL ms#GFU#8
h73mMSrm HCQ#hYvS v*4q?7Z2 G4glnDIs KdvLQ4pa izwSGvqi 65910149 05037072

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.