



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 03/05/2019

Nº de controle: 336.064.237.968.609.680 | Documento: 0000542

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 02994 028005 00002 648178 2 78820000086242**

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

Razao Social **ELETAN MATERIAIS ELETRICOS E SERVICOS LT**
Beneficiário:

Nome Fantasia **ELETAN MATERIAIS ELETRICOS E SERVICOS LT**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **016.995.565/0001-96**

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 LTDA ME**

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

Data de débito: **03/05/2019**

Data de vencimento: **07/05/2019**

Valor: **R\$ 862.42**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 862.42**

Descrição: **ELETAN**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

23v7DGUI @NzWu#oR 8dszcirF VuuJmrnU Sd#w7VNV sijIzrOl dViptGTZ tZ3l4tjG
IZDSSugQ 8z8dMMUr kf5#S5fl Ui3ns3xh kWp#TkZE RgwcF*An LHDUilnF W7xy2?Lj
mFWnvhlY t@DGhcQL mFOpK3un k3BgQ8dk @SC*juvK D86SFv@y 43210169 05742020

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.