



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 30/05/2019

Nº de controle: 026.131.633.874.075.041 | Documento: 0000554

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: **75691 31696 01101 436606 00203 810015 2 78550000002500**

Banco destinatário: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.**

Razao Social **ACAO MED MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OC**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **ACAO MED MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OC**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **022.055.075/0001-02**

Razao Social Sacador **Não informado**  
Avalista:

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

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

Nome do Pagador: **POUSADA E SO SAUDE MELHOR LTDA**

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

Data de débito: **30/05/2019**

Data de vencimento: **10/04/2019**

Valor: **R\$ 25.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.75**

Juros: **R\$ 0.83**

Valor total: **R\$ 26.58**

Descrição: **ADMISSIONAL TEREZINHA BUENO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

a?agHTlm z25EDk@b 7zmvM?IQ 5@GvzZEb kYs4hRrI w#adobgd bSZ@kJOS dvDROCFm  
3JiNR5BY zmUyLdmD g2@\*b9yw qFSBmCwW 42TKy7Yh qflein@Q IB9mhjWb dgYf65tL  
SsTrHZl@ tLQw?3Df h5Ono?cB M4uwmJsQ Dp8mE\*ME RKESKfrJ 50460129 75056083

**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.