



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/06/2019

Nº de controle: 331.017.022.839.109.840 | Documento: 0000563

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: **23790 48008 90000 000001 14002 617307 9 79170000030000**

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

Razao Social **ANDERSON CONCHAL**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **Não informado**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **032.798.260/0001-40**

Razao Social Sacador **Não informado**  
Avalista:

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

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

Nome do Pagador: **CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA**

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

Data de débito: **10/06/2019**

Data de vencimento: **11/06/2019**

Valor: **R\$ 300.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 300.00**

Descrição: **SISTEMA POUSADA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

c5Qd4zka QnWv\*ylI IW7ZxvD? PxUii\*by Jzr4uEbJ z#D3vmPs yGBMIXPE FaKJMjHp  
3RsnUOK2 ClDKPkqx vHQAflP8 oro4gkzI 6xzMMreD i\*Rh\*djO DikL2ghM sUIejhDK  
4u#KM6MJ oi#NlAJR DhhtAoe cRj@hMN8 GTiCiMLZ je?SBwEl 00370109 25160001

**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.