



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 14/06/2019

Nº de controle: 331.017.022.839.109.840 | Documento: 0000565

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: **23791 22928 60003 157264 32000 046907 2 79200000047800**

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

Razao Social **PAGAR.ME PAGAMENTOS**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **PAGAR.ME PAGAMENTOS**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **018.727.053/0001-74**

Razao Social Sacador **JIVOCHAT BRASIL**  
Avalista:

CPF/CNPJ Sacador **025.132.753/0001-81**  
Avalista:

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

Nome do Pagador: **POUSADA SPA SAUDE MELHOR**

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

Data de débito: **14/06/2019**

Data de vencimento: **14/06/2019**

Valor: **R\$ 478.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 478.00**

Descrição: **JIVO POUSADA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

j2CJyv83 x\*qO4Fcx SAujKGUg B7M2ArJu meuvmOP4 aBtthz@s IpaKFux\* E9vv7K3\*  
TLywy@hn CyJdY2Fd MOFHYL6M Zq3HR79r 4wLT5Nwn jfOseAVN yI4f#fKv rCdBPTMm  
wS?J\*V\*I @htx@iyt ibpJ@qWq Q9HJWpKB x3T\*MsIY NegSNf8z 04570179 25468001

**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.