



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 19/06/2019

Nº de controle: 047.106.872.652.710.890 | Documento: 0000566

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 157172 6 79260000033200**

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: **19/06/2019**

Data de vencimento: **20/06/2019**

Valor: **R\$ 332.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 332.00**

Descrição: **VILA RICA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

i@j8KzNg @cU7ySZ? HZd6o6Kg ClnEpTSJ tmfkIffq AQ4u6B5* lYwO2IcZ WmPgJUn7
Q2ubpALu d2qu4J3s d3Fdm5vL VHpqm?c7 3dbGFDgl sCc9KaiY FIYOOPPh AS2rKdjN
GRrLG9?b 4ltpc5wh awTd2Sw4 6llJYuv3 VX?vUzY# 3jgSDQRd 09610139 05062001

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.