



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/07/2019

Nº de controle: 526.326.564.514.394.850 | Documento: 0000577

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: **75590 00331 87221 140004 16671 670244 2 79550000050366**

Banco destinatário: **755 - BI MERRIL LYNCH**

Razao Social **EXPEDIA**
Beneficiário:

Nome Fantasia **EXPEDIA DO BRASIL AGENCIA DE VIAGENS E T**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **009.375.740/0001-87**

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 SP**

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

Data de débito: **17/07/2019**

Data de vencimento: **19/07/2019**

Valor: **R\$ 503.66**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 503.66**

Descrição: **EXPEDIA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

VVT@nZA PuGMAxsY ?VjPd8c D?z4nhjG 4HJlHIS4 zfXP839# pILhBK9t xun?HpKM
Yzhi8ooI eyHp3q#@ M#JX03HJ xi9VkinQ PCPX@sE7 H3Lw3WPj fuVqiguw mpHPXf2O
?9qulZij bAcCtEJt cYphtw4F actMfxdW fKk7kWie rXsSRAAJ 67750109 75973061

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.