



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/08/2019

Nº de controle: 945.259.803.348.219.191 | Documento: 0000599

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: **34191 09008 06939 190044 52203 400008 7 79790000038000**

Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**

Razao Social **APP SIST COM SERV INFO RP LTDA**
Beneficiário:

Nome Fantasia **APP SIST COM SERV INFO RP LTDA**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **053.216.453/0001-16**

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: **12/08/2019**

Data de vencimento: **12/08/2019**

Valor: **R\$ 380.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 380.00**

Descrição: **APP SISTEMAS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

aFCFffHT JXK*zeB@ #NxWG73t xVmyTKxP jnDSFPLZ H6te9KbM 3JJ1D3Vg TLcK7?LZ
Ye53yTvD xiWZkfjc WbPStG9H c?cxPFbd dVCdroVo qhjkVbRk UyaAbVIC SshFQvQp
wHrGCcF3 fGPIR*## w6nkqccA O@OgrK*u AV?ar#Gh OQMSLwCQ 02910189 35290001

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.