



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/08/2019

Nº de controle: 945.259.803.348.219.191 | Documento: 0000605

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 76098 78061 302903 10481 460003 7 79910000018000**

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

Razao Social **CERTISIGN CERT DIGITAL S**
Beneficiário:

Nome Fantasia **CERTISIGN CERT DIGITAL S**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **001.554.285/0001-75**

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: **15/08/2019**

Data de vencimento: **24/08/2019**

Valor: **R\$ 180.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 180.00**

Descrição: **CERT DIGITAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

gi8YADpz ds9bfQu# rhhCA7MF wYfY3XZE nCW8nxW* ocjun@Hk E7bqgJob ?KAK4sM4
z7ZMZ?3g jFwzaRq7 X5jsa@E3 8nhNl??4 GX6fPhBx ui#TfREm kqpCJKD7 @usTWsSC
mkh9oZl? p3YYzIfg mQQT@ciu t7GnXBAY ?EzyuHV9 vvgSMf?g 05510189 36400001

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.