



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 11/09/2019

Nº de controle: 810.914.868.154.832.741 | Documento: 0000623

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: **03399 85046 22900 000005 00532 001013 2 80090000036110**

Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.**

Razao Social Beneficiário: **ELETAN MATERIAIS ELETRICOS E SERVICOS LT**

Nome Fantasia Beneficiário: **ELETAN MATERIAIS ELETRICOS E SERVICOS LT**

CPF/CNPJ Beneficiário: **016.995.565/0001-96**

Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**

CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**

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

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

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

Data de débito: **11/09/2019**

Data de vencimento: **11/09/2019**

Valor: **R\$ 361.10**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 361.10**

Descrição: **ELETAN**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

FI36Lh6M yKg5jIs@ EfQdZB2n T3m6NNjz pO##XPsf JhFzKZUh XAZBaCjB gYXeQ9?\*\nJQOPEbES sypwRkdM shUNccFB BEmegj9f yizpPKsr sbqtrGJz v\*8BgwGo dzWj#r5\*\nrGNCDvSL IKU4yb\*E rojmnxwk zQ\*gZa?# nNI5IqNm trYSBP5z 11330169 06121001

**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.