



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 19/09/2019

Nº de controle: 810.914.868.154.832.741 | Documento: 0000627

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 16767 820240 6 80170000031459**

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: **19/09/2019**

Data de vencimento: **19/09/2019**

Valor: **R\$ 314.59**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 314.59**

Descrição: **EXPEDIA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

xSjpu7F* kD9nxdP9 lkIyzmoK 2ck2aLgF jjmQDpY9 oTP6ES4? c#Q63CRn FCUhgJKm
pUKhfotn b47fid06 UpuJjbdv 9cIldoL8 uAUTiNNF H7hTdfJH oJasTmYU T8yy3GWg
yhGnDKth 3weSi?Lp xDuS7hx5 aCboAesA 6aLtl*8t e2ESS@w9 59750119 76924091

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.