



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 03/10/2019

Nº de controle: 278.766.416.604.496.851 | Documento: 0000636

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: **00190 00009 03164 596003 00068 930171 2 79870000013000**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razao Social Beneficiário: **WISP ICONECTA SERVICOS DE REDE LTDA . ME**

Nome Fantasia Beneficiário: **WISP ICONECTA SERVICOS DE REDE LTDA . ME**

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.734.110/0001-99**

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 ME**

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

Data de débito: **03/10/2019**

Data de vencimento: **20/08/2019**

Valor: **R\$ 130.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 2.60**

Juros: **R\$ 18.48**

Valor total: **R\$ 151.08**

Descrição: **ICONECT AGOSTO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

etaI6hBf i#N3dSjK d#z@ekbc 2@yKqmqv XdJPo5Mr @#G?VaUc WN9chrrB DrdaI#YX  
7XjVBQjY rPIbcKmD u?wUeb6I B4e#Nakk cPPWa@s4 67tJ7hWc t\*ySgUhm RDgMQWC8  
4LvgnCFN mmj65KCW k4prNBWa lmVEjXzI 5HIySP\*8 BbMSCv\*9 03610159 06031180

**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.