



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 14/10/2019

Nº de controle: 907.577.205.900.178.042 | Documento: 0000643

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: **75691 31696 01113 164808 00054 340013 4 80420000102000**

Banco destinatário: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.**

Razao Social **ARCHE MEIO AMBIENTE SAUDE E SEGURANCA OC**
Beneficiário:

Nome Fantasia **ARCHE MEIO AMBIENTE SAUDE E SEGURANCA OC**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **018.938.904/0001-28**

Razao Social Sacador **Não informado**
Avalista:

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

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

Nome do Pagador: **CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA**

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

Data de débito: **14/10/2019**

Data de vencimento: **14/10/2019**

Valor: **R\$ 1,020.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 1,020.00**

Descrição: **EXTINTORES**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

AqD9gJ32 E8xtEm9K @fdU5PaK *zppH48E 3hXIqv?O rLQietBL t#q*syoi dTTvY?*N
jjoRXciB 3oHhERqC H583EPeO O#IxImjb tCKP?H6@ ekOoTHb? j#o4z*tb eATPfskZ
hBI5WcLt FbimbjC6 FdvdfjER b59kDpqJ oQ5ChVq6 P9USHAAm 04360129 76440101

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.