



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 21/10/2019

Nº de controle: 676.310.443.272.987.072 | Documento: 0000641

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 16869 650248 5 80470000057113**

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 Recebedora: **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: **21/10/2019**

Data de vencimento: **19/10/2019**

Valor: **R\$ 571.13**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 571.13**

Descrição: **EXPEDIA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

f6Pz#4TK PvS9zk6G h4dKxfGk dRUaXlm? S3k6fYxz 2pIaU83A Yizmnez3 5SaWiog3
HPd7syFD e6Tmmgai U9CIL6ZN xSIqYZVI zV6hviJv L9KtEvxw IxjeEgoC Wh@XxYic
Uth3ZuBX GY*gZNyG 4QYXNyPB rUC?Z4BQ eM92ziyG sb2SNgFB 11150179 76941132

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.