



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 21/10/2019

Nº de controle: 676.310.443.272.987.072 | Documento: 0000647

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 932177 2 80480000013000**

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: **21/10/2019**

Data de vencimento: **20/10/2019**

Valor: **R\$ 130.00**

Desconto: **R\$ 10.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 120.00**

Descrição: **ICONECTA AGOSTO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

wqegfVYB *ktPObRN ETnuXJ6d cN#uYxxM s9U@h2#T 2KilM3Qa JVWnr@co A789oJmN
VxoewgWJ lsSZZ2jm h8kEIDcM Ur?Y76Ra 6ziS4Jp7 Kpe*d*zq DdBLkXTL bY@yC6jk
jxdpytMZ IyPYd8Si zzvE9At6 SL6PoYgl oqRDH8GP MlASAf3o 01710129 06040102

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.