



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 29/10/2019

Nº de controle: 212.076.047.153.050.252 | Documento: 0000656

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: **03399 96068 01700 000001 00028 501013 4 80570000074732**

Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.**

Razao Social **YOKO TAKINAMI TOGO**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **YOKO TAKINAMI TOGO**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **029.829.810/0001-37**

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: **29/10/2019**

Data de vencimento: **29/10/2019**

Valor: **R\$ 747.32**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 747.32**

Descrição: **HORTIFRUTI**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

X7uxxofw le4ghehI wwNaKjSX 6ifbQYpt y6@XR?zB te2AMCBn bYm4V7qc pTtG?jOn  
WVf4oe3g we9cSzDV PJwXbLd8 HmBPKwa2 3UvlTwEz LrHSrB@e ZG7nmIbO 4?#@KCyN  
e2Sw?b7o JdOZN4dK uz37vSnP YcoaMQD2 fJ6lEm\*j W2ESHAA\* 39630149 06957122

**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.