



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 29/10/2019

Nº de controle: 212.076.047.153.050.252 | Documento: 0000657

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 01091 511400 03394 600013 1 80570000024848**

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

Razao Social Beneficiário: **IMPERIO DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E**

Nome Fantasia Beneficiário: **IMPERIO DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E**

CPF/CNPJ Beneficiário: **011.833.732/0001-89**

Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA - ME**

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

Data de débito: **29/10/2019**

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

Valor: **R\$ 248.48**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 248.48**

Descrição: **MATERIAIS DE LIMPEZA PARCELA1**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

x39ZSwbf XWS3##g4 C5A8i2TT L\*6Gw8\*@ B?wkfCnV bHRLxXoR 3eOS2zHM 4hx1Nq@B  
#8#gP0sN 2bmiv3Jd \*xpOpWxt OvlvKSzz A\*KaVX6? 7faB2DcN nyiIF2IR Lbr2d8yx  
?#pb\*JMp Gz7pd82l \*66zXDnw 54gA#ngC ai?djPKQ XnQSPwS4 49760149 76958182

**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.