



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 31/10/2019

Nº de controle: 212.076.047.153.050.252 | Documento: 0000661

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: **34191 57387 37158 820037 02005 540006 6 80440000015000**

Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**

Razao Social **RENOVAR MED E SEG NO TRABALHO**
Beneficiário:

Nome Fantasia **RENOVAR MED E SEG NO TRABALHO**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **020.535.337/0001-00**

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: **31/10/2019**

Data de vencimento: **16/10/2019**

Valor: **R\$ 150.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 12.00**

Juros: **R\$ 1.50**

Valor total: **R\$ 163.50**

Descrição: **RENOVAR EXAMES ADMISSIONAIS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

G8lNwdil 4fYNj@3f qrfQelxf N8LonRin 9r#3#z82 wzhaZSXm nKgwFRQ4 zSQGpyIA
dSKGY*3l WMEq#XQ7 #OHJFvDl sqwwDx?* nMIZq?HW PoNu8WJu SYNK47C7 nrskXnqO
Nat3kJYV *3c*npBL Y8OQSl7I lfiWidVe yYszwRK8 7vQSKf9C 51110169 36663103

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.