



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 01/11/2019

Nº de controle: 212.076.047.153.050.252 | Documento: 0000658

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 57403 21681 050031 02005 540006 6 80600000050000**

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: **01/11/2019**

Data de vencimento: **01/11/2019**

Valor: **R\$ 500.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 500.00**

Descrição: **1 PARCELA PPRA PCMSO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

JxtaEuqk H#u8#58h CsBhFmBL q#?5*ttV amK8lUVZ MfHImxbI vpumSXZB L6Vt8Uvy
eIg*WXNn MHPaH9pB 9NjioYUK PgccJxSG d2XCjNt# HL9JhzZ# rjnXB5RM drPmtXrd
2OS5VM73 NBGyqVhl Oih6dvFP 8uBcdAbq imzYGPYC FX?SAGYJ 01810109 36150100

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.