



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 09/05/2019

Nº de controle: 433.184.503.404.622.700 | Documento: 0000546

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 09636 13767 170916 00098 850001 6 78890000100000**

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

Razao Social Beneficiário: **ACESSO SOLUCOES PAGAMENTO S A**

Nome Fantasia Beneficiário: **ACESSO SOLUCOES PAGAMENTO S A**

CPF/CNPJ Beneficiário: **013.140.088/0001-99**

Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **MAURICIO T TORNERO**

CPF/CNPJ do Pagador: **131.025.178-97**

Data de débito: **09/05/2019**

Data de vencimento: **14/05/2019**

Valor: **R\$ 1,000.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 1,000.00**

Descrição: **CARTAO ACESSO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

XMxc?\*q7 e2MU2KLs v#wSctMy Y5FMFJ#a yJOKyJmU jskRo#qT crUbgDF1 5KsDvNch  
BeR83Q\*p JpD\*p9v7 bfg?VMk? vFo?Bpaq lT@Bi\*F@ Sv3dC\*?V srhzAZhN sr6K\*jpN  
S7vf?E@L gv@lTS6m QK9\*GDZo ceHTJRI1 aTuyMaX? aJ?SL@8m 09610109 35440000

**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.