



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 01/08/2019

Nº de controle: 881.367.277.015.325.710 | Documento: 0000594

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 32855 510916 00098 850001 6 79710000050000**

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

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

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

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

Razao Social Sacador **Não informado**
Avalista:

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

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

Nome do Pagador: **MAURICIO T TORNERO**

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

Data de débito: **01/08/2019**

Data de vencimento: **04/08/2019**

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: **ACESSO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

tyNvEnTT tA3rpc*k TD92zBhY xuI8SARZ Uju5nIBi LnnKwCue vA87#ySf lSJOnLhS
tgo44QaX DSUwH*Ce RmeYs*IJ *n9NZswi VuWQGNgX oTdtWdJ* VIweIr*R XTfIXjOS
tu#qX#M* dzZTLBTa FFgslDdg 4x3V@XZQ pNZE5MQA hs?SMAL8 01410109 35490000

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.