



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/06/2019

Nº de controle: 331.017.022.839.109.840 | Documento: 0000560

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 20464 750916 00098 850001 4 79150000100000**

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

Nome do Pagador: **MAURICIO T TORNERO**

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

Data de débito: **06/06/2019**

Data de vencimento: **09/06/2019**

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: **ACESSO POUSADA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

qVRc96tD NLQOqWsv vIbIIU\*2 P\*H7D2UK c2jurzRp Z58dQqH@ MD32UKUW yUI5S6JN  
3e0OwF53 LvLzUwp9 IotT4vvT gxGStPP6 VnmL9frR 63ZaydYR u#5Ikk7I hcvGozTX  
U6SJ#hZt VMBgN2D9 gECgPvAf uOdyfVei BOxqm25R OVMSKAFe 06010109 35960000

**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.