



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 18/07/2019

Nº de controle: 526.326.564.514.394.850 | Documento: 0000581

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 29951 680916 00098 850001 1 79570000100000**

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: **18/07/2019**

Data de vencimento: **21/07/2019**

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

ZuM#zDC4 F2ryHkWm RAeixQWL h@aW#c*@ cBKHPzw6 W4DnMnEy d8dqzsd* usUN9LnR
o40xp8OX upfuAoRZ V2DwALvM CenSGNjj U?VLDa7C plju9OWa HWnXmFoR GGN4iBb7
wYCj48@z cQefvIri j#ZD7aY3 k@3mNWen X5hBdMJM pn?SM@64 08110109 35180001

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.