



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/08/2019

Nº de controle: 945.259.803.348.219.191 | Documento: 0000606

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 36146 280916 00098 850001 8 79850000050000**

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: **15/08/2019**

Data de vencimento: **18/08/2019**

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

UAJm7aly fWX4wuAO hylyOsJu mVKsATmG g@GFbBal EBqAfFsk M5TTKxhy 8Q6cdN8M
xp73Qr4Y pQKsV@xT R8xmXnPT OiW5U@Pq i3uMLGud hg4teMoo UqciVHmq WdzlAqKw
EXmums6i w8f5wJc4 JDx#*AmQ x9eo6i4e lONGy3IW sWMSNwBh 05610109 36800001

**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.