



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 29/08/2019

Nº de controle: 065.996.890.346.400.231 | Documento: 0000616

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 39028 090916 00098 850001 6 79990000100000**

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: **29/08/2019**

Data de vencimento: **01/09/2019**

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**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

JE6*2U5Z Ax@WQbdU x?zLskmu 45VTkwTA YPA*?cah pPBuLVaR S7maOjL7 En@IMxdE
E9jHXxUa V86mGT@F OEBvkfs@ xG3OH6#o 39dJUxEb sBoJoIdX UxV@3dWK 59bTHcWf
OiIFCy33 WExGr1?c wA37vn88 a4briAY* e8pRq4Hl 8@USMQQ6 09610109 36110002

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.