



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/10/2019

Nº de controle: 100.030.631.141.481.012 | Documento: 0000649

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 50853 480916 00098 850001 1 80480000038250**

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: **17/10/2019**

Data de vencimento: **20/10/2019**

Valor: **R\$ 382.50**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 382.50**

Descrição: **ACESSO CLUBE REEMBOLSO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

RLkvjmd4 vorp3MjQ ygrAktSj GNiIfPLm yneC#HVK ksqOasQH @lS7xAQa NiGh5Gb\*  
rZt2qW8E T4DDu5aN zHcGo?Ms N@OcGTEk zR3YC5GH n??o8sx? @eS?rU4q 5Ew8LyXs  
@XxKq5yL 3?j2C4zJ GkmLRK?K qbh\*4sLs WantyCqq ENUSNPxF 57910189 36042101

**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.