



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/10/2019

Nº de controle: 100.030.631.141.481.012 | Documento: 0000650

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 50847 540916 00098 850001 9 80480000060000**

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: **17/10/2019**

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

Valor: **R\$ 600.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 600.00**

Descrição: **ACESSO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

EhBXbZKO dXd?a#UT zkFxyvuq 46m@n3gA @eYn@f@# D@ayJpqJ OUsZLmZ@ gpvCIpQ8
nkctFjCV jt8TJBWM ?SVtVmti ZWDJ7w@5 4P2wa6qF fo@C7wBQ q7J*jDDY tOQbO@va
VQM75qAH 37COFrC xTsnPhjc Rhhvo?ir X6j4M@O2 BloSKP@3 07010109 36050101

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.