

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 20/05/2019

Nº de controle: 487.919.554.906.545.820 | Documento: 0000548

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: **75691 31696 01120 924806 00160 620019 9 78950000031679**Banco destinatário: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.**Razão Social: **EXTREMAPACK COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA**
Beneficiário:Nome Fantasia: **EXTREMAPACK COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **030.765.005/0001-76**Razão Social Sacador: **Não informado**
Avalista:CPF/CNPJ Sacador: **Não informado**
Avalista:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **POUSADA E SO SAUDE MELHOR LTDA**CPF/CNPJ do Pagador: **017.114.222/0001-38**Data de débito: **20/05/2019**Data de vencimento: **20/05/2019**Valor: **R\$ 316.79**Desconto: **R\$ 0.00**Abatimento: **R\$ 0.00**Bonificação: **R\$ 0.00**Multa: **R\$ 0.00**Juros: **R\$ 0.00**Valor total: **R\$ 316.79**Descrição: **EXTREMA PACK**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

AutenticaçãonRu?Mq6K PJf7EgKH q3uwVIVO J?oJOThJ PwxKb2cy N8QsJB2B heOdKdb8 F4J93dXe
GtZndOzU cNiYmryg zOVoxFWH R?9fOGtk 5wr3Cdew RDokj59z fbnHK4KN JD#r1AAS
Q2dErl4w AySykslg zc8QwLDB aFuBWUYL ESQqrsZ9 p5kSQwHo 70860119 75046092**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.