



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/06/2019

Nº de controle: 331.017.022.839.109.840 | Documento: 0000559

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 00180 270019 4 79130000016275**

Banco destinatário: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.**

Razão Social Beneficiário: **EXTREMAPACK COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **EXTREMAPACK COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **030.765.005/0001-76**

Razão Social Sacador Avalista: **Não informado**

CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**

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: **06/06/2019**

Data de vencimento: **07/06/2019**

Valor: **R\$ 162.75**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 162.75**

Descrição: **EXTREMAPACK**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

xxXXaem\* qhC7QqYN oQdqNZ2M G7RazqmV XmRvDU@D #h4\*Bxtu 9OpZNfJx zLYbKBER  
K6#5AZji LJR8at7V 4UIB?w5n BcdGY2mR jVpOR?ul tT9N2AX3 VYBvIXPr TZIbewZ2  
geLU?BlI 8Om7?Ug5 58QqidMJ @Dxz\*U8W ZhaCzYIb cbISSQCb 76960169 75752050

**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.