



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 29/07/2019

Nº de controle: 379.329.780.416.708.910 | Documento: 0000590

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 00231 380015 1 79660000015600**

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

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

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

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

Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**

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

Instituição Recebedora: **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: **29/07/2019**

Data de vencimento: **30/07/2019**

Valor: **R\$ 156.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 156.00**

Descrição: **EXTREMPACK**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

vNgxGQfj NpSt7QAN Z2cvxxvi fCsvg#NE d@REb5LU ugfAqjKq #YU?\*d23 IthzIOvp  
Mf2B9K35 kPMchbqE 9pvxjgyI 6FUOdjzN Q2viaO?# DUxqickR eC5?T8XY cHfJW5Wx  
bP4tS4aC kyK9D2yG VSZQTA\*U L7aQrc5V \*QnxhsXZ 5X?SNGAB 09060159 75096002

**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.