



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 09/10/2019

Nº de controle: 278.766.416.604.496.851 | Documento: 0000639

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 00300 450012 1 80370000069593**

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 Reecedora: **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: **09/10/2019**

Data de vencimento: **09/10/2019**

Valor: **R\$ 695.93**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 695.93**

Descrição: **EXTREMAPACK**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

g8vKg?6v asXBkCxi fczyeBQN UD2iB6Tj WUY8dG8L 58pUqRRt rdx\*m\*yP qjXbcCPh  
4?aAp8Sv ufBYFkND pWYLEN64 KT7gFpIV f3dtaz4I Y52kLzg2 az@H5fuc 3ResDnJu  
L\*eX7A?\* sWbZpRT6 59#c7w\*A Z\*mUCmMP wVXxCGmy tEISPgH5 99960199 76935130

**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.