



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 27/03/2024

Nº de controle: 373.226.226.458.293.514 | Documento: 0002690

Conta de débito: **Agência: 1565 | Conta: 0131834-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **FELIPE ZANCHET DE LIMA | CNPJ: 031.924.069/0001-35**

Código de barras: **42297 11504 00064 917784 70896 883728 5 96680000064838**

Banco destinatário: **422 - BCO SAFRA S.A.**

Razão Social **ELGIN DISTRIBUIDORA LTDA**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **ELGIN DISTRIBUIDORA LTDA**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **007.023.429/0001-43**

Razão Social **Não informado**  
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**  
Final:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **FELIPE ZANCHET DE LIMA**

CPF/CNPJ do Pagador: **031.924.069/0001-35**

Data de débito: **27/03/2024**

Data de vencimento: **27/03/2024**

Valor **R\$ 648,38**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 648,38**

Descrição: **ELGIN DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

R7wJCKss BTqm6g62 OUCnjkGw PU\*NOOX9 e3eMQKh\* bw\*3JChH BSoJ@tGt 7YKECRmY  
Jh7eo7SP PZkws?fN eM?CfpWd 5vuH9#J6 Fg9MIzED W5Eu4ULs UFq4@qTy P#5jjVyy  
PogCpdMZ JgnuEB53 KM80OWZM hfy\*ZbTw Ja@\*CO\*S #toSW@8u 37022244 46798082

**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.