



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 03/10/2024

Nº de controle: 523.967.173.911.367.592 | Documento: 0003247

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 76442 964920 1 98580000109242**

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

Razão Social Beneficiário: **ELGIN DISTRIBUIDORA LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **ELGIN DISTRIBUIDORA LTDA**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

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

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

Data de débito: **03/10/2024**

Data de vencimento: **03/10/2024**

Valor: **R\$ 1.092,42**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 1.092,42**

Descrição: **ELGIN DISTRIBUIDORA LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

KJGUAAMB LYicX?VE kWX5LSGG #@KPIu45 ckQ7b0@d MkIQIkQ2 swR2Cf6J MyyDuhnX  
1xR8eUFG 9LJ2S2xN jQa2rhfg FYwzKVhJ #epkis6u KD3pmfMR QLM@hCDG aHT@Pnar  
fmy#0J@4 54?#kI?A PRg8RP8D ASKe#EZU aeS5dL6\* XaASLgMY 43723294 42342120

**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.