



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/02/2024

Nº de controle: 205.078.614.338.673.553 | Documento: 0002631

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: **74593 10046 25383 019004 00153 248075 5 96100000109438**

Banco destinatário: **745 - BCO CITIBANK S.A.**

Razão Social **CIA ESTADUAL DE DIST**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **CIA ESTADUAL DE DIST**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.467.115/0001-00**

Razão Social **Não informado**  
Beneficiário Final:

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

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

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

CPF/CNPJ do Pagador: **019.349.500-76**

Data de débito: **06/02/2024**

Data de vencimento: **29/01/2024**

Valor **R\$ 1.094,38**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 1.094,38**

Descrição: **M**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

Sk3rEMr# IEOK3O9w 4wx4KFzB byDctZ49 BenHQ6#T YKLxN@#x ELusb#Nq jrgN63Vk  
NQV@ZKAB wRQAPedz zPBmS#?# yHNAWiWf oW@mVp7j XHtFixPv s9GsU#jB amzT#svA  
O@W7K2#M cOfYZSoN B3qixYL9 v@hRlKP7 Y6OAJ6ip EoMSMAHK 36152294 76934080

**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.