



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/02/2024

Nº de controle: 120.615.492.502.152.673 | Documento: 0000013

Conta de débito: **Agência: 1565 | Conta: 0016963-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ESPACO LED VIRTUAL LTDA | CNPJ: 052.402.246/0001-93**

Código de barras: **74593 10046 25383 019004 00161 415377 5 96060000024217**

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: **KETLIM TAIME FRATORTI**

CPF/CNPJ do Pagador: **012.924.500-37**

Data de débito: **06/02/2024**

Data de vencimento: **25/01/2024**

Valor **R\$ 242,17**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 242,17**

Descrição: **M**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

Qg@X9CSK zcrgUeyZ YNs*mAgz jDGM272k vK*JW#yP SqCPMvu9 9msPoEAP S*gqhkSw
cV6gjqm2 42wChYvd 6Meud6G# HCK4DfPv hOzleD*3 Pk?sm70l 7rq8Iaad PXW6zMc7
m#tWCwYr yuTvSHWJ PqGz7gKO PVxKX?LA WXitAEoa DeQSIPoP 16350244 70512070

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.