



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 02/01/2024

Nº de controle: 694.243.547.917.695.543 | Documento: 0002429

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: **74891 12339 08637 601561 05112 271043 4 95790000064273**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**

Razão Social **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**

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: **031.924.069/0001-35**

Data de débito: **02/01/2024**

Data de vencimento: **29/12/2023**

Valor **R\$ 642.73**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 642.73**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

OoHAVTs9 XAKH#VDB UmWe?QQp Ef3DgqVM 39C9u8UW BFSxo6gm qlfmusBW gtFbk4Px
#pcfX?hU qVb6I5VD oviosocd WQrxAtXT 256VZ*19 C5ebdJR7 VuP7rxE? tFzGrSfr
bafEEDrw N3b#rb5h 6vLNx6yY kq8@FqCy 3Hx4cdBm b3YSN@8x 72982244 74922030

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.