



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 28/12/2023

Nº de controle: 694.243.547.917.695.543 | Documento: 0002410

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 07455 601562 05112 271092 7 95780000030024**

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: **28/12/2023**

Data de vencimento: **28/12/2023**

Valor **R\$ 300.24**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 300.24**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

qNPgJpHM 2@l6A\*6Y FMBMI\*LB 7aS@eXbr oZeo?ZLn gZ5hTZng sLvbuZL4 \*lTwMEf8  
yJvdeTRJ @2XlFd6v #VfHsdcD oFU\*H5nH FP3H7FPn u#nccTUd QQJb34gS mUwkleDu  
JFmSVd4T V15qf\*Zi 5yXix7Ay hH7Bqpg# l8ci#iS? 3ToSLf7# 28082203 74810142

**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.