



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/12/2023

Nº de controle: 922.503.426.722.098.543 | Documento: 0002442

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: **00190 00009 02215 144003 00453 859175 1 95760000021264**

Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL 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: **26/12/2023**

Data de vencimento: **26/12/2023**

Valor **R\$ 212.64**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 212.64**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

ll@bMetO @IGwe\*9b fBwvuSEh 9OeqUUZ3 3@ifAzDV HDT?F6bE SwcSbb\*r MyJ9B6sR  
xn\*itgTp JAf6xwXp ClhL@mAu J3reGXBg hKdYti3d @3Ir878m L7w3nkZ# ?NhRKbpU  
IohPkZU3 RAAojACN ZLp7Amku Mdb3n#e4 o@FXZscf lqYR@gH2 66212213 04642142

**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.