



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 19/02/2024

Nº de controle: 230.351.015.649.593.593 | Documento: 0002588

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 12438 18487 701569 05112 271019 7 96300000024172**

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: **19/02/2024**

Data de vencimento: **18/02/2024**

Valor **R\$ 241.72**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 241.72**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

xH7u3#rA vO?Uek3N 6Hd9c#4k 8BpXQuG4 YieOKi9@ uJFoJEMZ ZNKnBJdE dcqWJcVI  
?OxW9@Bs rEH2F7PD 6ztMnZEJ Ur3i7kHO agVnREji b6i\*iL?v IDiyvK8P da9#XXCa  
@yYVzZu7 Oex7@W\*t 2J9Lwdbb Qf9rQvv5 cjRcApTj aUUSUQJd 79882244 75881021

**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.