

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/07/2024

Nº de controle: 185.973.070.523.051.011 | Documento: 0003045

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 60234 201568 05112 271035 8 97890000053427**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: **26/07/2024**Data de vencimento: **26/07/2024**Valor **R\$ 534,27**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 534,27**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

AutenticaçãoFD@TsGZp q28XuRzN 05osT*8@ eTF1bv12 vV9p#wJx *wyqzAdc EO*IN9RD WAepwxAI
kL#2tWhX fKAMdawn RCNZm9B1 aMON1R#0 pwwBQdd6 Fk2vgCHH wZK9ejj@ @3QqN2IQ
5V9smmDM 4DcedMMq 5r1XQ2Rg *kgJHPPhf 5NGTsIWe EvsSPGRs 26583234 70644072**SAC - Serviço de
Apoyo ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.