



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 26/08/2024

Nº de controle: 841.077.173.499.091.601 | Documento: 0003132

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 93663 101561 05112 271068 9 98200000024572**

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

Razão Social Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

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: **26/08/2024**

Data de vencimento: **26/08/2024**

Valor: **R\$ 245,72**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 245,72**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

Mfx14frx 8dfiww#y 1k741LR0 QD60EJP7 knWd2bY@ @5m??8c\* KOCDf3vs 9#eQr5JR  
xVIodB7K ooUNFhx4 1TnGKPT0 8S?CxucF 0wMn9YnC UZP8jblv nmzkFFJd MQQqImkE  
gxHNf6hy LPprt6# 2GCQdeSZ BJTt\*RqZ U8A8hVsr j7kSR@T 76283244 71635022

**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.