



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 27/09/2024

Nº de controle: 655.989.566.167.042.542 | Documento: 0000187

Conta de débito: **Agência: 1565 | Conta: 0016963-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ESPACO LED VIRTUAL LTDA | CNPJ: 052.402.246/0001-93**

Código de barras: **74891 12446 00539 901561 05112 271043 3 98520000040010**

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: **ESPACO LED VIRTUAL LTDA**

CPF/CNPJ do Pagador: **052.402.246/0001-93**

Data de débito: **27/09/2024**

Data de vencimento: **27/09/2024**

Valor: **R\$ 400,10**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 400,10**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

HVSSPvWJ @BPjvAbK lPGprOdv 6VOKjySm SICVQhzd g6hJUybQ Q9pSHKr2 HYqFRvU#  
IGm3mIW4 4TBi8MyB MSTeUE3w o?Mr58Km 3ah8m\*zz i63WtxtK jW9p9zIW UwZigRik  
SjG1J97n Jpce564U ovJm\*qj7 62gxm9Gv vpIUdQwA 49cSOP1f 17780204 71780002

**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.