



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 27/09/2024

Nº de controle: 045.015.670.365.734.452 | 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

PY@QG7FT 8cHnks?h VxXS@@kh @r7fu6So qX#0rsro WZ0w3*Ae eV@imha IsAEz*UY
bos@WKVJ lgYHTc4i rpAXODZd #Jlr7fB8 19jhxahR sEaJAMkc @CEXnIWL 3czysgTU
4PvVuzc# Fd13bkws xd7ZYETA WmGwPFuS Z5yPWgqC CTQSOP6P 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.