

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/11/2024

Nº de controle: 219.447.877.105.128.383 | Documento: 0003375

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 12446 09685 801566 05112 271027 2 98920000029167**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: **06/11/2024**Data de vencimento: **06/11/2024**Valor: **R\$ 291,67**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 291,67**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**vy7qFk2R IBby22jY Fpx#HPad l8FF3BMm 9vd9CdDG Ck670oMN OEe6kwPt Gr7jgcrB  
cO@wUCmL w5PLqEf? FSKKF?NH X#\*GYaAd ibshU4@o l6Utzd@# yu96j4QL gB\*jv2jA  
kh@pS4rN C5FEK7Dl Q7k2X2hM xsgRXMhr Xu9uKQxk aNkSRQCE 66583294 73671170**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.