



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 24/10/2024

Nº de controle: 682.295.719.365.436.003 | Documento: 0000230

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 16688 001565 05112 271068 1 98790000044247**

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: **24/10/2024**

Data de vencimento: **24/10/2024**

Valor: **R\$ 442,47**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 442,47**

Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

h99QZWSy YdeEhifu 2rqGyOJQ 9CXp37b@ Ho0xv9A4 p@ycXo#6 6qRc4S88 CKiBdDBB
NuTi2@RS HR8bKI97 WFHruLk1 I#TqFMGU cjGgHNMq yUR2edQo DFTNiLKZ Tjed#DM#
rZHplfE2 re98dg2m siwo3#jz 7T87FW2x chVIMsxS H7gSM@y@ 44080244 72432172

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.