

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 18/11/2024

Nº de controle: 920.040.054.833.769.513 | Documento: 0003423

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 36213 201563 05112 271076 1 99010000026742**Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Razão Social Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia Beneficiário: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

Final:

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

Final:

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: **18/11/2024**Data de vencimento: **15/11/2024**Valor: **R\$ 267,42**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 267,42**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

mxYVlswt 4U*mbHsr jkZ2zqDu cP?CGw7r z#rbeT5u nWtUMZ#e q?*asMrx tLs@y5yi
luJjNjCd f?ubrEg? S95CDRWK RxZt#AJH Th8kcKlI Yyiaxi*@ VkQb3d4J u@vvVH3M
Fl*sc2@w PvLswIap mmZ@qbbF 2LzdPN@S 3Eg@5Cax jl6SKwAb 48383264 74527121

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.