

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 22/11/2024

Nº de controle: 074.070.811.434.853.673 | Documento: 0003446

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 36214 001566 05112 271027 5 99080000026742**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: **22/11/2024**Data de vencimento: **22/11/2024**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**

d99bEZx0 yztja\*fL 36mw?l\*e D20buRzU N8bilZ7c OU5NcAXU 8khdrNt9 scECQgsB  
PeDBey9? OuCe5\*ff wxcymrh1 vYg@vUbr dYP9viWc a?UQbuKJ EC99Dtkv vHwm20YV  
bkDc#HrH VUSck79T BXC9Nt5# KMcFAYLF An?bZ2V\* 1NASK@9X 42683264 74247122

**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.