

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 30/01/2025

Nº de controle: 487.483.706.484.033.125 | Documento: 0003674

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 51168 501560 05112 271092 3 99770000033605**Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Razão Social **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**  
Beneficiário:Nome Fantasia **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**  
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **000.138.093/0001-15**Razão Social **Não informado**  
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **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: **30/01/2025**Data de vencimento: **30/01/2025**Valor **R\$ 336,05**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 336,05**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**FPYX6mtx Kx09T2GG ptnw?meY KkrKjOMt K7l#b@wX oTjM2iYZ Dkxgl2Pe LzS2Iocf  
kjdI@dHc fq?Q433U MM#myk7J IuS13AKM \*5yx#E5d eAKT@ibX jZ8Eh3mQ OgFLZ8cF  
mFID2TgD wEADyhWY KEuTEEVs JfvDd6u# E5m5Gsh7 HcsSLACx 00483235 76076053**SAC - Serviço de  
Apoyo 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.