

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 13/01/2025

Nº de controle: 422.762.946.692.764.754 | Documento: 0003625

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: **00190 00009 02215 144003 00472 772177 3 99600000046741**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL 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: **13/01/2025**Data de vencimento: **13/01/2025**Valor: **R\$ 467,41**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 467,41**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

L@?b7qBd VX8IEvHa PHd@HQnk ?Ke@wmzJ DWa?7RJx f4Ti3Kv7 ECKPHyDR N7uhn89b  
h3TjZwyw Mq@ThrxH gsbrkHNz Bo\*APs5I k#5#8QQ2 yofkL43M KqmyH\*19 LqDK\*KYG  
lR5gFnac ZRWI#m?i OaYbA\*JM 622mGvPX G3ntoW0b LMkSAP6u 43513265 06327011

**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.