

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/03/2025

Nº de controle: 926.648.970.412.573.036 | Documento: 0003754

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 00474 060175 1 10180000029157**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL 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: **12/03/2025**Data de vencimento: **12/03/2025**Valor **R\$ 291,57**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 291,57**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**MSdUs@XV KePV1H5b 2lwID@BM FF2Kki2z LwYqLFA1 evbME5wh hg0nz6Hp 2letklV2  
8uf@f@27 plyC47BR iP7KE@YW Lh3BejxV qlGZ8uW@ iilf8IiX b\*WDMQH7 Vd3hLeXw  
i2fpZEVj KMz4\*FSO k96uv?Qn cCekq8Aa 5JSMd\*VH luQR\*wBa 52413295 07251071**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.