

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 11/04/2025

Nº de controle: 201.779.432.508.155.736 | Documento: 0003820

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 12545 83586 601565 05112 271019 5 10480000036946**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: **11/04/2025**Data de vencimento: **11/04/2025**Valor **R\$ 369,46**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 369,46**Descrição: **BOX DISTRIBUIDOR LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

jC44p7\*o 53mZYkgS UgCKH4Rw 8HgtqHqh SY8Gue5F \*R5NhBuU BouqE5XE 98fnXWbF  
VrubWlWX 90GpDkLK WmBkdUBH n#ubDgoe Eg@K7CU5 T?TvgcuK Y3na96Mw NA?XqoF?  
ik@YC5xU #m1XiVh@ uDXAjevd eu\*LOjg9 ZBcRi9zd h4YSRP#t 41083265 78129061

**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.