

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/08/2024

Nº de controle: 509.944.489.548.633.241 | Documento: 0003077

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: **04192 10034 20346 080201 83766 340182 1 97990000156081**Banco destinatário: **041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.**Razão Social Beneficiário: **UNIMED PORTO ALEGRE COOPERATIVA MED**Nome Fantasia Beneficiário: **UNIMED PORTO ALEGRE**CPF/CNPJ Beneficiário: **087.096.616/0001-96**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: **05/08/2024**Data de vencimento: **05/08/2024**Valor: **R\$ 1.560,81**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.560,81**Descrição: **UNIMED PORTO ALEGRE COOPERATIVA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

AutenticaçãoY*SmSHF7 qAB#kg9I #ER*DTvy NbCEZZPR 2GL9G9Vh O9h@qvQR nKnwbr*Y F68Kn*II
2OD0nStO RocjDvSu 4ozLw8gS fM?ID#Kn GgwtWd2? 7HnIGcI9 ?m*R#ixj 5Z7Wdvww
5V@8YsvF DFcfBrvF ?xxkQypE FN7qu6Yt 3FdMhShu FbUSHQCC 85713264 00570010**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.