

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/12/2024

Nº de controle: 874.807.186.675.947.983 | Documento: 0003516

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 080219 02947 240210 1 99210000156081**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: **05/12/2024**Data de vencimento: **05/12/2024**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

**Autenticação**

mosSQx@D q5cs9RR9 0\*@FDH@K MzDCWTva x6QT8uGx mFub#ViW SkKpXkQe 7T?6zIu1  
14gke4?A YbtW67fa Q7VM3d2V qSmOK@VX lUbTjPgj OPaQDewt d2WXOI4# @JevuvSC  
z6J6TXvR uZSgH00J xy2fvm19 #UrBwuJW Iae7Whw\* g1ESCF8y 85613264 05510110

**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.