

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/02/2025

Nº de controle: 438.714.472.695.266.285 | Documento: 0003685

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 13558 640069 7 99830000156081**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: **05/02/2025**Data de vencimento: **05/02/2025**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**

nT5g0AoK 8unys#P3 u8PBW\*T# v5pfxrGz JuZpElbR xNxqt38? ?CeQoQC9 Gju@XvQM  
X2cfDS1h w4eN\*frz 7hijq4h# rsn9exIF zi53?HsZ GQKfg6Z2 2CPSEkTu 3hJbw\*9X  
HlCs\*fyQ 9dr7@MOM tkMCHMrS QyhhkY#t xAoju77? yykSJv7k 85513265 06580010

**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.