

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/05/2024

Nº de controle: 292.457.592.886.268.375 | Documento: 0002837

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 62958 140782 2 97070000103419**Banco destinatário: **041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.**Razão Social **UNIMED PORTO ALEGRE COOPERATIVA MED**
Beneficiário:Nome Fantasia **UNIMED PORTO ALEGRE**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **087.096.616/0001-96**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: **06/05/2024**Data de vencimento: **05/05/2024**Valor **R\$ 1,034.19**Desconto: **R\$ 0.00**Abatimento: **R\$ 0.00**Bonificação: **R\$ 0.00**Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 1,034.19**

Descrição: **UNIMED PORTO ALEGRE COOPERATIVA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

obsJyfLE K2txcoRZ 3b3ew24D @txfF9q* o7JAUU3s HB1W3OLA dmzSyMYs GVW2moTN
S3RPG7AP *OouX?Z@ qA2Ucn4k b?6I#UtU nTHPrEKm p8pM@sPr GQ9Qtb7x ?*s*TyVD
F9fewYf# L*rkFuoy #83@sq9h uzWRG6JG 8k*?WexM zbQSHf@u 16712234 08534090

**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.