



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/06/2025
Nº de controle: 341.889.131.393.165.378 | Documento: 0003991

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 16009 00983 601162 31040 201001 3 11240000032300**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**

Razão Social Beneficiário: **COMELFI COMERCIO ATACADISTA LT**

Nome Fantasia Beneficiário: **COMELFI COMERCIO ATACADISTA LT**

CPF/CNPJ Beneficiário: **001.541.834/0001-77**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Reecedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **FELIPE ZANCHET DE LIMA**

CPF/CNPJ do Pagador: **031.924.069/0001-35**

Data de débito: **26/06/2025**

Data de vencimento: **26/06/2025**

Valor **R\$ 323,00**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 323,00**

Descrição: **COMELFI COMERCIO ATACADISTA LT**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

GBuuEYuW r@FRUOTH X2KgWO?P @N8UXaYp J LXQZz01 WZo#P02a 8rdNyYaE ykQVVNNb
3WNRgdaw i5kZIGCl vVq#qQxG wDk@A*#w IHuu1WY2 UzBwkGb9 ST0EhLGD UoJf9Tow
@v6u4L5N GHp*?874 X9?vOgxV crkYRH36 gskRY9F7 9ZASJAJH 06183225 79693002

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.