



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 03/07/2025

Nº de controle: 853.147.666.218.717.538 | Documento: 0004009

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 00984 401166 31040 201050 9 11310000032300**

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: **03/07/2025**

Data de vencimento: **03/07/2025**

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

A7NPpgAz 6hZczxKA ZuAKMWBv 3x##vF2u 4aQ9g5?G V9@N9CUP 63QBmYcU J6m2vNQA
ndZ5pNuC y4MMQdsd hy?Zousg eH5ekrpJ ZnA4?Acn yZCX3UY9 RFeVB3Lo UtDokMXJ
@nQzLs@I iKVSicus @N2K#Alq YoeCSJlN gzKL#KQG ?IoSIP2P 03984225 70303000

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.