



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 23/09/2024

Nº de controle: 747.145.129.216.714.352 | Documento: 0003214

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: **00190 00009 03167 209000 00419 317177 2 98480000059929**

Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **TRAMONTINA SUL S.A**

Nome Fantasia Beneficiário: **TRAMONTINA SUL S.A**

CPF/CNPJ Beneficiário: **093.514.180/0001-00**

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: **23/09/2024**

Data de vencimento: **23/09/2024**

Valor: **R\$ 599,29**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 599,29**

Descrição: **TRAMONTINA SUL S.A**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

x\*vSUqVq 9WAr9e@n 5FdBcQGz 83UK2GXH av3DPFxE 2pn2oBcW meYC5zyT sQMYyGhM  
?hN#FYji I@OHfJ8j By8nKb\*o n3ueDoOT 119Weh8P ZerWEtGY hhyzUZNT YTgKWp79  
jPW\*s@#s i4xaZreK vtJuZV1f V\*CKsn@a 7jAjhRoJ 4a6SF@#P 23413294 02319092

**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.