



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/07/2025

Nº de controle: 901.244.380.486.764.668 | Documento: 0004034

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 12560 43569 301674 30008 581032 2 11380000077510**

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

Razão Social Beneficiário: **TRAMONTINA SUL SA**

Nome Fantasia Beneficiário: **TRAMONTINA SUL SA**

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: **10/07/2025**

Data de vencimento: **10/07/2025**

Valor: **R\$ 775,10**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 775,10**

Descrição: **TRAMONTINA SUL SA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

SfVcGvov ivZ27a95 gWlVQjEq 6*F2CVPI y9NBuNDp V1Vz#CzJ YxzM3kwf ztNoEbTt javbJ4Rw N9Qjhg4Z ZfG6pgRf SXAljFPW 4xfErXc6 jw*euwHF GMMzGwc7 RpzfKsmt j4q8x*8T @fmr#6s 5uGKnc6D iiN*VSiP PdZ@ABUi cb?SNP@E 10484275 70035001

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.