

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/02/2025

Nº de controle: 867.664.244.511.849.515 | Documento: 0000005

Conta de débito: **Agência: 1565 | Conta: 0018437-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ELOIZA SALETE LAMBRECHT | CNPJ: 057.972.331/0001-00**Código de barras: **74891 12511 00039 901160 19549 011062 5 99930000050000**Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Razão Social Beneficiário: **ESCRITORIO CONTABIL JJ SANTA H**Nome Fantasia Beneficiário: **ESCRITORIO CONTABIL JJ SANTA H**CPF/CNPJ Beneficiário: **026.841.533/0001-90**Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ELOIZA SALETE LAMBRECHET**CPF/CNPJ do Pagador: **057.972.331/0001-00**Data de débito: **17/02/2025**Data de vencimento: **15/02/2025**Valor: **R\$ 500,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 500,00**Descrição: **ESCRITORIO CONTABIL JJ SANTA H**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

M\*ki7AuP Zj@bNKSt urtlrRrh 3zU0Jmpn kN\*GhDMN sy7PfuBz MEH?6Cbm uXvek@Px  
NSLKpfr7 bsNcfw95 GwnE@mcE Ot4r@HQR DYu8vN?i fKcXP8WT xb0Qxarh wfsMBWmg  
GFXHyoGE 3LBqE\*\*7 2J9HCtBa E4eqn5x0 dQIst@xG jbmSGP6L 07580205 70500001

**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.