



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 09/05/2025
Nº de controle: 431.316.400.403.330.367 | Documento: 0000029

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 12537 37796 802173 45002 841067 9 10760000092512**

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

Razão Social **LUMANTI ILUMINACAO LTDA**
Beneficiário:

Nome Fantasia **LUMANTI ILUMINACAO LTDA**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **006.171.042/0001-71**

Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:

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

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

Nome do Pagador: **ELOIZA SALETE LAMBRECHT**

CPF/CNPJ do Pagador: **057.972.331/0001-00**

Data de débito: **09/05/2025**

Data de vencimento: **09/05/2025**

Valor **R\$ 925,12**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 925,12**

Descrição: **LUMANTI ILUMINACAO LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

aoBT8EHV Lc99D4@c sRbcIR82 JiIPYnPo RNxztDQY IF9D3U03 EM?hZ?De FrVmhfh4
?TAv94Fo jfS5aGSp Ascw3PnL xqdskitF Ji6afxYY JuVdxugZ OSfV7Fis YugEyVD9
L4auecvr zV59cce8 oOpT7PQ8 M?myfVen U3PBY#bB #fESWQS7 19980225 70925020

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.			