



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 30/05/2025

Nº de controle: 871.507.965.335.796.777 | Documento: 0000042

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 58579 002179 45002 841059 3 10970000154459**

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 Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ELOIZA SALETE LAMBRECHT**

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

Data de débito: **30/05/2025**

Data de vencimento: **30/05/2025**

Valor **R\$ 1.544,59**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 1.544,59**

Descrição: **LUMANTI ILUMINACAO LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

pFsXVNou tLBd64TJ KFr1btu ZfbJ8bpu CxeikTKu bAsBZJ*@ Sn97di33 yjywQUUD
E*SjKi6a jCDLeugM @9@dfrPO Xb?oePNl 34iKmEhw FfsXkx5f ekfbNAYJ qZNMObw7
bKubqQmf 5pfrE*x *?Hp56Ee N3@vmgV4 rDLW7EQ6 o4kSTAIW 50280245 70044093

**SAC - Serviço de
Apoyo 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.