



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/06/2025

Nº de controle: 707.536.506.272.988.128 | Documento: 0000051

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 42160 602175 45002 841083 6 11150000216522**

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: **17/06/2025**

Data de vencimento: **17/06/2025**

Valor **R\$ 2.165,22**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 2.165,22**

Descrição: **LUMANTI ILUMINACAO LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

mPrLY6Cg H@iMtKJm VCanpl?w 5z#0ZFia Sv8nNN4a M@mIWMDA eufeAMUj GXz6xXDv
FL5UgH9Z 3#2zw?BM 8eA#lG2w gf6WCvza k@Cv3sOk GKNAohXl wPHm27q* WE3gVSpW
6i#vcPn* ?90lquT lXydp6rt UJVheGZd nG0cxMh7 7wsS0@4I 27180265 70755021

**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.