



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 29/07/2025
Nº de controle: 409.890.294.647.576.099 | Documento: 0000090

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 72753 502177 45002 841091 5 11570000144219**

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: **29/07/2025**

Data de vencimento: **29/07/2025**

Valor **R\$ 1.442,19**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 1.442,19**

Descrição: **LUMANTI ILUMINACAO LTDA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

2KwLDgRf Q8?2s4?w uGnGMoa2 sU4AqG4o koDNkM@z wE?TXhjl bCuEDjsg cwulyyaV
MFoQaP3z uOVFMqQP vU@bGTzA emo6#6QY gSZvh3d9 mSx7Ryk4 PTw6TCfn jfSuLZXx
y3uVLIW0 8#7*zSaw #6RiH4pX th*Qcg@E zknocRuK jAYSUwDv 19080245 70992092

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.		