



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 02/01/2024 - 15h14

Nº de controle: 669.527.483.705.015.572 | Documento: 0005967

Conta de débito: **Agência: 0593 | Conta: 0151356-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CICLO LEIRIENSE PCS E ACES P/ BIC LTDA | CNPJ: 061.221.081/0001-44**

Código de barras: **23790.00108 52022.056346 45026.538608 7 95800001435950**

Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**

Razão Social **BRADESCO SAUDE S/A**
Beneficiário:

Nome Fantasia **BRADESCO SAUDE S/A**
Beneficiário:

CPF/CNPJ do **092.693.118/0001-60**
Beneficiário:

Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:

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

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

Nome do Pagador: **CICLO LEIRIENSE P A P BIC. LTDA**

CPF/CNPJ do Pagador: **061.221.081/0001-44**

Data de débito: **02/01/2024**

Data de vencimento: **30/12/2023**

Valor **R\$ 14.359,50**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 14.359,50**

Descrição: **BRADESCO SAUDE S/A**

Autenticação

qom5xU9w YD@#?Ifd LmsvAFrh kwx7t*A? 6vUXJEdh ROPjdJbE CgVCMDYv t5jWjT24
Uri9DcZA deHYXOTJ 4RQDTnIp 5VwXRR*w 7rkssvQC 3xqNZ#te UC?EToI? T9W2aSry
4Ppy9kay O8coOibe yZ#x@nMx 6HmoxUyZ ZTNRpykd UA6SJgS# 02775254 29060000

**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.