



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/01/2024 - 08h09

Nº de controle: 045.406.650.621.887.742 | Documento: 0005975

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: **03399.02488 79400.004929 13193.701011 1 95960000281092**

Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social **SOMPO CONSUMER SEGURADORA S.A.**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **SOMPO CONSUMER SEGURADORA S.A.**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ do **049.786.401/0001-08**  
Beneficiário:

Razão Social **Não informado**  
Beneficiário Final:

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

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

Nome do Pagador: **CICLO**

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

Data de débito: **15/01/2024**

Data de vencimento: **15/01/2024**

Valor **R\$ 2.810,92**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 2.810,92**

Descrição: **SOMPO CONSUMER SEGURADORA S.A.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

1xoLSJP3 JX8OhNTd JpiUEz9c RbBqIubf laSndANo \*?gcCtux 8LiZCwMU 3D6lWew6  
RnXXXZgn zey9HzVw SgAypYhH 2OPfwhXQ gKopgGaq xDZM2H25 wGRVqWN@ II fDowkv  
U2DLyMin TBRSKOSP bByPEl@Z X8eeX@iA wkojKkKd S7oSH@9a 05535294 09572001

**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.