



## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 27/05/2024 - 08h09

Nº de controle: 650.957.974.884.881.625 | Documento: 0006082

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: **03399.01621 63900.029289 20962.401012 3 97290000781955**

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

Razão Social **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**  
Beneficiário:

Nome Fantasia **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE**  
Beneficiário:

CPF/CNPJ do **001.685.053/0001-56**  
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 PECAS E ACESSORIOS PARA**

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

Data de débito: **27/05/2024**

Data de vencimento: **27/05/2024**

Valor **R\$ 7.819,55**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 7.819,55**

Descrição: **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO**

## Autenticação

AQhrZfRt OTSvb9Km ebiz?pt\* p8IVAzra ycwsFz\*A QGeHHPdF d8xklap\* LpQUfgZ\*  
2IPVoFuL ja4PzdhP UmnRXnhh 7DAz4pDZ iGY9qp4? Xmlg#xnK rI6A6hr7 bd9kFZ2s  
RmUctV6p qePMItrG L4fbxn9T N3LHq2xS Rar#5C#d IpMSKgEi 07236254 00785002

**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.