



## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 26/01/2024 - 07h55

Nº de controle: 337.946.978.287.044.053 | Documento: 0005987

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 80740 48800 000555 01554 901015 2 96630000777327**

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

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

Beneficiário:

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

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **001.685.053/0001-56**

Nome do Pagador: **CICLO LEIRIENSE PECAS E ACESSO**

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

Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

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

Data de débito: **26/01/2024**

Data de vencimento: **22/03/2024**

Valor **R\$ 7.773,27**

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

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

Bonificação: **R\$ 0,00**

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

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

Valor total: **R\$ 7.773,27**

Descrição: **SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO**

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

## Autenticação

JDs\*qEwf neHLkCC6 NbmsDg4q BRue7TTW pyC?ERZU PC#Pv8Iu NxjVX3zi hOf5imBR  
eY5@uGWz oXlnSRMA RV?d5FBd wH@QMFj6 BUx2mBxS @GeXpp5r OGc5NUkr pjzrUSiJ  
MTLIW2Lg IrkWJgCd Dc7FTSJt BkNRkQd@ wWUSFzU2 lkMSKAV6 06735224 09287002

**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.**