



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança  
Data da operação: 26/04/2024 - 15h55  
Nº de controle: 884.916.287.552.657.045 | Documento: 0006061

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 48800.028366 80012.101012 1 96680000777325

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 Beneficiário: 001.685.053/0001-56

Razão Social Beneficiário Final: Não informado

CPF/CNPJ Beneficiário Final: Não informado

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: 26/04/2024

Data de vencimento: 27/03/2024

Valor: R\$ 7.773,25

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 155,47

Juros: R\$ 233,19

Valor total: R\$ 8.161,91

Descrição: SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO

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

Autenticação

hABcFuGm zAZE9IK6 oG3YtE8M wBm@tUb@ NmY64Hhi jjMu?g9D GWZXelyP N4hpX#ZH  
FW?br3CX RZOPJJvA 8YPb6E\*o htspjJYQ CF8Wn2OH drBr6hqN wQKWlRhI n1Ful3nn  
HVrj5\*xF VnOonNF3 sG8PtNLl @g6skCv6 vZ@CyrFZ 2s6SE@3# 06136294 00761002

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	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
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		