



EmissÃ£o de comprovantes

G3362115201564081
21/10/2020 15:33:06

21/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:33:02
037300373 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA MISER
AGENCIA: 0373-5 CONTA: 2.077-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090290374900600013403175884140000084900

BENEFICIARIO:

ATIVA C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0002-19

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 47.617.584/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.011
NOSSO NUMERO	29037490000013403
CONVENIO	02903749
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	849,00
VALOR COBRADO	849,00

NR.AUTENTICACAO	4.573.BEC.C94.581.2BB
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.