



## Emissão de comprovantes

G3351610074036671  
16/10/2020 10:14:23

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:20  
037300373 0004

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090313677300300044763175884090000790400

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 47.617.584/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	101.534
NOSSO NUMERO	31367730000044763
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.904,00
VALOR COBRADO	7.904,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.CCA.AE6.321.42E.744

-----

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.

---

Transação efetuada com sucesso por: J3364050 ALINE BASSO.