

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:49
037300373 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M DRACENA
AGENCIA: 0373-5 CONTA: 30.010-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300061755179185260000546999

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 20.907

NOSSO NUMERO 31367730000061755

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.469,99

VALOR COBRADO 5.469,99

NR.AUTENTICACAO 9.004.1DB.D0F.3F9.F9E

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.