

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:20:53  
037300373 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090313677300300063897177385400000027550  
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	22.308
NOSSO NUMERO	31367730000063897
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	275,50
VALOR COBRADO	275,50

-----

NR.AUTENTICACAO 8.721.C6C.863.488.996  
=====

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.