
06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:11:13
037300373 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300071937171185800000365500

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 40.503

NOSSO NUMERO 31367730000071937

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.655,00

VALOR COBRADO 3.655,00

NR.AUTENTICACAO D.A46.EAE.030.408.069

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.