

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:23:27
037300373 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090268984461758284390117583860003239220

BENEFICIARIO:

SUPERMED C I P M HOSPIT LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.DA STA.C.DE MIS.E MAT.DRACENA

CNPJ: 47.617.584/0001-02

NR. DOCUMENTO 92.229

NOSSO NUMERO 26898446158284390

CONVENIO 02689844

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 22/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 32.392,20

VALOR COBRADO 32.392,20

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3A7.D56.73D.B8C.649

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.