



Emissão de comprovantes

G331041523275419014
04/09/2020 15:29:03

04/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:28:54
037300373 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160897810730104581091040183530000420000

BENEFICIARIO:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS E MA

CNPJ: 47.617.584/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.013

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.200,00

VALOR COBRADO 4.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.F14.40E.103.BDC.5FF

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.

Transação efetuada com sucesso por: J3364050 ALINE BASSO.