

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:49
037300373 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090268984461770853758111185260000093928

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 20.911

NOSSO NUMERO 26898446170853758

CONVENIO 02689844

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 939,28

VALOR COBRADO 939,28

=====

NR.AUTENTICACAO E.24C.9FF.9F0.678.718

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.