

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
037300373 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090268984461773404331115885490000418800

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 30.412

NOSSO NUMERO 26898446173404331

CONVENIO 02689844

DATA DE VENCIMENTO 04/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.188,00

VALOR COBRADO 4.188,00

NR.AUTENTICACAO 6.ABC.258.EEB.0F2.DF1

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.