

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:23:27
037300373 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090268984461758284381116883860000172200
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	92.226
NOSSO NUMERO	26898446158284381
CONVENIO	02689844
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.722,00
VALOR COBRADO	1.722,00

NR.AUTENTICACAO	3.A4D.4FE.155.A63.63B
-----------------	-----------------------

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.