

23/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:23:27  
037300373 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090268984461758284383112683860001033704  
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	92.225
NOSSO NUMERO	26898446158284383
CONVENIO	02689844
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.337,04
VALOR COBRADO	10.337,04

-----

NR.AUTENTICACAO	8.D98.418.6BA.233.729
-----------------	-----------------------

-----

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.