



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361914564736811
19/02/2021 15:07:44

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:49
037300373 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000011478386901017385260002850000

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 47.617.584/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.901
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	09/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	28.500,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	28.500,00
---------------	-----------

=====

NR. AUTENTICACAO	4.16E.1E4.9B6.5B8.9BD
------------------	-----------------------

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.