



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361914564736811
19/02/2021 15:09:12

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
037300373 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090228322000801715027171785270000120400

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 47.617.584/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.001
NOSSO NUMERO	22832200001715027
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.204,00
VALOR COBRADO	1.204,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4A0.DDA.6CB.17C.E4A

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.

Transação efetuada com sucesso por: J3364050 ALINE BASSO.