

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:21  
037300373 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090228322000801723972178685490000243040  
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 30.404  
NOSSO NUMERO 22832200001723972  
CONVENIO 02283220  
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 2.430,40  
VALOR COBRADO 2.430,40

=====

NR.AUTENTICACAO C.C7F.E5E.05E.745.080  
=====

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.