



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320916217909221
09/03/2021 16:27:42

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:27:39
037300373 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090228322000801729480176885540000180000

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 | 30.901 |
| NOSSO NUMERO | 22832200001729480 |
| CONVENIO | 02283220 |
| DATA DE VENCIMENTO | 09/03/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/03/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.800,00 |
| VALOR COBRADO | 1.800,00 |

NR.AUTENTICACAO D.C7B.A93.F50.1FB.2B6

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.