

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:27:40
037300373 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090228322000801730508171585540000776620
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	30.908
NOSSO NUMERO	22832200001730508
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.766,20
VALOR COBRADO	7.766,20

NR.AUTENTICACAO C.EF5.68A.4FA.EEB.896

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.