



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351415417347671
14/04/2021 15:48:17

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
061600616 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: O PROD ODON HOSP LTDA
AGENCIA: 0616-5 CONTA: 15.877-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090296175000300447635178185760000150861

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CRF-PR

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

ODONTOMEDI PROD ODONTO E HOSP LTDA

CNPJ: 06.194.440/0001-03

NR. DOCUMENTO 20.504

NOSSO NUMERO 29617500000447635

CONVENIO 02961750

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.508,61

DESCONTO/ABATIMENTO 226,29

VALOR COBRADO 1.282,32

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9CA.080.0B1.919.459

=====

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: J3656393 ANIMARI TEREZINHA GUIMARAES.