

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:46
432304323 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SINDICATO A F R E MA
AGENCIA: 4323-0 CONTA: 17.692-3

=====

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490026059000000124936011976002492740001022200

BENEFICIARIO:

ODONTOMAXI OPER DE PLANOS ODONTOLOG

NOME FANTASIA:

ODONTOMAXI O P LTDA

CNPJ: 17.211.049/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ODONTOMAXI OPER DE PLANOS ODONTOLOG

CNPJ: 17.211.049/0001-96

PAGADOR:

SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA

CNPJ: 08.003.817/0001-25

NR. DOCUMENTO	22.703
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.222,00
VALOR COBRADO	10.222,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.E56.87B.8DC.550.46F

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.