

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:11:14
432304323 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

0849002605900000128090011976009593020001010800

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 32.701

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.108,00

VALOR COBRADO 10.108,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F1C.EDA.63C.C96.0A2

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.