



Emissão de comprovantes

G3331508241714081
15/12/2025 08:37:4815/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:48
139601396 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DOIS C CAMARA MUNICIPAL
AGENCIA: 1396-X CONTA: 27.956-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095868621426026625039720005812960000498261

BENEFICIARIO:

UNIMED SEGUROS SAUDE S.A.

NOME FANTASIA:

UNIMED SEGUROS SAUDE S.A.

CNPJ: 04.487.255/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

UNIMED SEGUROS SAUDE S.A.

CNPJ: 04.487.255/0001-81

PAGADOR:

DOIS CORREGOS CAMARA MUNICIPAL

CNPJ: 49.883.564/0001-09

NR. DOCUMENTO 121.503

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.982,61

VALOR COBRADO 4.982,61

NR.AUTENTICACAO 0.4F6.3DF.55E.2DD.994

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: JF977840 BRUNA CRISTINA MARQUES DA SILVA.