

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG nº 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC nº 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
		Aquisição e/ou Contratação PROC nº: 0345/20	14/08/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	0345/20	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Astra Farma Com. Material Médico Hospitalar Ltda / Supermed Com. Imp. Prod. Médicos Ltda / Crismed Comercial Hospitalar Ltda	x		
4	CNPJ	Astra Farma Com. Material Médico Hospitalar Ltda - CNPJ: 10.571.984/0001-14 / Supermed Com. Imp. Prod. Médicos Ltda - CNPJ: 11.206.099/0001-07/ Crismed Comercial Hospitalar Ltda - CNPJ: 04.192.876/0001-38	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de medicamento para combate na pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 24.946,30	x		
7	Data	20/08/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual				x
11	Nota de empenho	Aguardando entrega	x		
12	Nota de liquidação	Aguardando entrega	x		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	Para tratamento de pacientes durante a pandemia do COVID-19 no Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário	x		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19		x		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
Processo com mais de um fornecedor - valor individual por fornecedor: Astra Farma Com. Material Médico Hospitalar Ltda - R\$ 24.192,40/ Supermed Com. Imp. Prod. Médicos Ltda - R\$ 651,90/ Crismed Comercial Hospitalar Ltda - R\$ 102,00		Debora Ugolini de Oliveira Mazzini - Compradora			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

Solicitação de 104484 até 104484
SOLIC. ITEM PRODUTO

UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104484 001	14020003	12/08/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PEDIDO P/ APROXIMADAMENTE 60 DIAS, MEDICAMENTOS P/ COVID 19. VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 25.523,70
104484 002	14020002	12/08/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104484 003	13010329	12/08/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104484 004	13010128	12/08/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104484 005	13010136	12/08/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104484 006	13020031	12/08/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

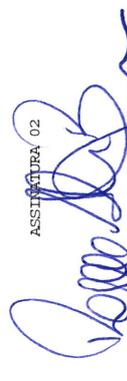
31/08/20

Proc 0345/20
Fis: _____
Sto: 03 80

José Américo B. Queiroz
Coordenador Farmácia
CRF 3182

UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
AP	280.00	12/08/20	JOSE CUEIROZ	FARMACIA	

SOLICITANTE
 José Arnémico B. Cueiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 15822

ASSINATURA 02

 Rogério Anthon Bigas
 Diretor Geral
 CHSP-FUABC

ASSINATURA 01

Proc 0345/20
 Fls:
 Visto: 04 de



RESERVA ORÇAMENTARIA - 000000000000474
REVISÃO - 001

MANTIDA: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

PROCESSO: 0345/20

DATA DE EMISSÃO: 20/08/20

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202018 - MEDICAMENTOS

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE COMPRAS,
ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO DISCRIMINADA

OBJETO: COMPRA DE MEDICAMENTO (104484)

HISTÓRICO: COMPRA P/ 60 DIAS

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	AGOSTO/2020	24.946,30	0,00	24.946,30	Nao
Totais		24.946,30	0,00	24.946,30	

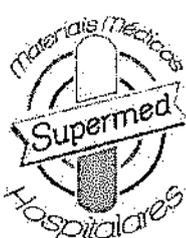
OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSEGUIMENTO

São Paulo, 20 de agosto de 2020.

Autorizado por: _____


Mariana Herberta Maciel
Gerente Financeiro
CHSP - FUABC
Carimbo e Assinatura



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA: 1
1-SAIDA: 1

Nº 4628883
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 0811 2050 9900 0107 5500 1000 4628 8310 0062 5480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203790243428 20/08/2020 18:25:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (15686)

CNPJ/CPF
57.571.275/0019-21

DATA DA EMISSÃO
20/08/2020

DATA DE VALIDADE
20 AGO 2020

ENDEREÇO
R DOM JOSE MAURICIO, 15

BAIRRO/DISTRITO
CARANDIRU

CEP
02028-000

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1135813790

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/09/2020 651,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
651,90	78,22	0,00	0,00	651,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	CUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	651,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE 21 ESPÉCIE CAIXA MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

97,51

PESO LÍQUIDO

97,51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/13-DESINF-JALES MACHADO LT 2020770 (1)07/23 2021070 (3)07/23 (Fornecedor: 1793, Lote: 2020770, Qtde: 1, Data Fab: 26/07/2020, Data Val: 26/07/2023 / Fornecedor: 1793, Lote: 2021070, Qtde: 3, Data Fab: 29/07/2020, Data Val: 29/07/2023)	38089429	000	6108	CX	4	47,5100	190,04	190,04	22,80		12,00	
28996	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN LT P20060200 (17)06/22 (Fornecedor: 1507, Lote: P20060200, Qtde: 17, Data Fab: 30/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	38089429	000	6108	CX	17	27,1682	461,86	461,86	55,42		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 4179-470344# R 43 B 2
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 39,11
Pedido: 430982
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota,....: 34 Cubagem: 0,23

RESERVADO AO FISCO

Quantidades avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.

Autorizo



Rogério Amorim Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

**ATESTADO
RECEBIMENTO**

24/08/20

Travessia

José Antônio B. de Almeida
Coordenador de Engenharia
CPF 545319





Identificação do emitente:
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000092837
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0928 3711 0000 2476

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203791582742 21/03/2020 18:08:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 813016672113
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDACAO DO ABC
 CNPJ/CPF: 57.571.273/0019-21
 DATA DE EMISSÃO: 21/08/2020
 ENDEREÇO: RUA DOM JOSE MAURICIO, 15
 BAIRRO/DISTRITO: CARANDIRU
 CEP: D2028-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/08/2020
 MUNICIPIO: SAO PAULO
 FONE/FAX: 1135813754
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:02:00

FATURA: 001
 20/09/2020
 24.192,40

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 24.192,40
 VALOR DO ICMS: 2.175,09
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 24.192,40
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 24.192,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SUL MINEIRA LTA-ME
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 21.131.459/0001-02
 ENDEREÇO: RUA CAPITAO NUNES, 43
 MUNICIPIO: POUSO ALEGRE
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0024594620015

QUANTIDADE: 5
 ESPECIE: CXS
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 61,200
 PESO LÍQUIDO: 61,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANES 0002	EENTANILA 50 MCG/ME INJ.CX.C/50.AM P.10ME - GENERICO (A1) - (LOTE:AS- 168/20 - 30/06/2022) - HIPOLABOR FA RMACEUTICA LTD	30045090	500	6108	CX	60,00	251,5400	15.092,40	15.092,40	1.811,09		0,0012.00%	0,00%
000007CLIN 0064	ENOXAPARINA - HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ.CX.C/10 SER.C/ SIST SEG - (LOTE:AI2406C - 31/05/2021) - CRISTA LIA PRODT QUIM	30049092	200	6108	CX	50,00	182,0000	9.100,00	9.100,00	364,00		0,00 4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131203791582742
 Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título. (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000775 / PEDIDO DE VENDA: 101727 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / OC 4179-470346
 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1274,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Autorizo


Rogério Arraon Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

**ATESTO
O
RECEBIMENTO**

24108120

Procurador
345/20

José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
125 71502



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 20/08/2020		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			FUNDAÇÃO DO ABC	NF-e		
				Total NF: 102,00	Nº: 228339 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>		<p>CONTROLE FISCO</p> 
	<p>6- ENTRADA 1- SAÍDA 1</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 3520.0804.1928.7600.0138.5500.1000.2283.3910.0566.7843</p>
	<p>Nº 228.339 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
			<p>DADOS DA NF-e 135200721788540 - 20/08/2020 15:27:44</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0019-21	20/08/2020
ENDEREÇO DOM JOSE MAURICIO, 15		BAIRRO/DISTRITO CARANDIRU	CEP 02028-000
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE / FAX (011)3581-3790	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 20/08/2020
			HORA DA SAÍDA 15:26:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
228339/1 - 19/09/20 - 102,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
102,00	12,24	0,00	0,00	102,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19		MUNICÍPIO SANTOS			SP	35.231.583/0001-46 633.887.570.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,0000	0,7200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18690 30039099	(+) CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ X 20 ML GENÉRICO Princípio Ativo: DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250MG Modelo: CX C/10 F/A 20ML Lote: 19091256 - 30/09/2021 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	2,0000	51,0000	0,0000	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 114728 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Ordem de Compra: OC4179-470345 - Requisição: REQ177212-4179 / 1901104484 - BANCO DO BRASIL - AG: 3359-6 C/C: 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 13,72 Federal R\$: 7,14 Estadual Fonte: IBPT /</p>	RESERVADO AO FISCO

Processo
0845/20
ATESTO
O
RECEBIMENTO
23/08/2020

José Amador B. Loureiro
Conselheiro de Farmácia
CRF 51572

Autorizo


Rogério Arrhen Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:56:30
191101911 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090268984461757578690117383850000065190

BENEFICIARIO:

SUPERMED C I P M HOSPIT LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

=====

NR. DOCUMENTO 92.103

NOSSO NUMERO 26898446157578690

CONVENIO 02689844

DATA DE VENCIMENTO 21/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 651,90

VALOR COBRADO 651,90

=====

NR. AUTENTICACAO 3.B53.DD1.828.A7B.EE4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.



22/09/2020

- BANCO DO BRASIL -

08:58:40

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - PENITEN

AGÊNCIA: 1911-9

CONTA: 107126-2

DATA DA TRANSFERENCIA:

21/09/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

102,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISMED CIAL HOSPITALAR

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3359-6

CONTA: 25002-3

Nr. da Autenticação: 9.AB3.76D.BC0.3A3.6EA

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:56:31
191101911 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080557921067462200560001183840002419240

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 92.114

DATA DE VENCIMENTO 21/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 24.192,40

VALOR COBRADO 24.192,40

NR.AUTENTICACAO 5.C4C.F4A.1D6.2E0.780

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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: JB492758 CLEIDE MARIA HUMBERTO MACIEL.