

ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTD Agência: 2189 Conta Corrente: 13-003072-4

COMPROVANTE DE INCLUSÃO DE COMPROMISSOS

Convênio:	0033-0812-004902920437	Conta de Débito:	2189-130030724
Tipo do Documento:	CPF	CPF/CNPJ do Fornecedor:	843.574.527-91
Nome do Fornecedor:	ELIANE LOPES GUIMARAES		
No. compromisso banco:	900001520	No. compromisso cliente:	
Valor Nominal:	343,75	Data de Vencimento:	30/09/2020
Data de Pagamento:	29/09/2020	Valor a Pagar:	343,75

Tipo de Pagamento: CC

Banco: 0033

Agência: 3448 **Conta do Crédito:** 10029098

Histórico: Pagamento a Fornecedores

Tipo de Transferência: Outra Titularidade

Tipo de Serviço: Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço: PROD

Emitir Aviso: Não emitir
(Sujeito a tarifação)

Data da Transação 28/09/2020

Horário 12:10h

Autenticação Bancária 07202721209400206579996

ATENÇÃO

Comprovante válido apenas para inclusão, aguarde a efetivação do compromisso conforme regras contratadas.

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

[Incluir Novo Compromisso Do Mesmo Tipo](#)

[Incluir Novo Compromisso De Outro Tipo](#)

[Imprimir](#)