

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

**COMPROVANTE DE INCLUSÃO DE COMPROMISSOS**

|                                 |                             |                                |                |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------|
| <b>Convênio:</b>                | 0033-0812-004902920437      | <b>Conta de Débito:</b>        | 2189-130030724 |
| <b>Tipo do Documento:</b>       | CPF                         | <b>CPF/CNPJ do Fornecedor:</b> | 340.234.168-94 |
| <b>Nome do Fornecedor:</b>      | ISABELY DANIELLA PASCUINELI |                                |                |
| <b>No. compromisso banco:</b>   | 900000871                   |                                |                |
| <b>No. compromisso cliente:</b> |                             |                                |                |
| <b>Valor Nominal:</b>           | 842,65                      |                                |                |
| <b>Data de Vencimento:</b>      | 30/06/2020                  |                                |                |
| <b>Data de Pagamento:</b>       | 30/06/2020                  |                                |                |

**Valor a Pagar: 842,65**

|                               |                           |                          |          |
|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------|
| <b>Tipo de Pagamento:</b>     | TED CIP                   |                          |          |
| <b>Tipo Conta:</b>            | Conta Corrente            |                          |          |
| <b>Banco:</b>                 | 0001                      | <b>ISPB:</b>             | 00000000 |
| <b>Agência:</b>               | 02436                     | <b>Conta do Crédito:</b> | 1080628  |
| <b>Finalidade:</b>            | Pagamento de Fornecedores |                          |          |
| <b>Tipo de Transferência:</b> | Outra Titularidade        |                          |          |

|                                        |                      |
|----------------------------------------|----------------------|
| <b>Tipo de Serviço:</b>                | Pagamento Fornecedor |
| <b>Complemento do Tipo de Serviço:</b> | PROD                 |

|                                               |            |
|-----------------------------------------------|------------|
| <b>Emitir Aviso:</b><br>(Sujeito a tarifação) | Não emitir |
|-----------------------------------------------|------------|

|                              |                         |                |        |
|------------------------------|-------------------------|----------------|--------|
| <b>Data da Transação</b>     | 30/06/2020              | <b>Horário</b> | 13:36h |
| <b>Autenticação Bancária</b> | 04201821335470383808503 |                |        |

**ATENÇÃO**

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

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**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](#)