



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

No. compromisso banco
900001634

No. compromisso cliente

Data do Crédito
30/09/2020

Valor
3.690,40

Dados do Remetente
Nome
ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTO

CNPJ/CPF
01.468.033/0001-23

Convênio
0033-0812-004902920437

Data da Solicitação
29/09/2020

Agência/Conta Corrente
2189 / 000130030724

Dados do Destinatário
Nome
DEN TAL ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF
20.998.517/0001-29

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0104/00360305

Agência
01942

Conta Corrente
0000000000060053

Valor
3.690,40

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
REEMBOLSO

Autenticação Bancária
DE846C9DD78D1FEA3F99502

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (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)

Imprimir