

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:	095.047.137-26
Nome do Fornecedor:	LIVIAN FLAVIA DA SILVA NASCIMENTO		
No. compromisso banco:	900002024	No. compromisso cliente:	
Valor Nominal:	259,26	Data de Vencimento:	30/11/2020
Data de Pagamento:	30/11/2020	Valor a Pagar:	259,26

Tipo de Pagamento: TED CIP

Tipo Conta: Conta Corrente

Banco: 0341

ISPB: 60701190

Agência: 05588

Conta do Crédito: 412329

Finalidade: Pagamento de 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 27/11/2020

Horário 16:19h

Autenticação Bancária 04203321619290082330411

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](#)