

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](#)