

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA Agência: 2189 Conta Corrente: 13-000510-0

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-2189-004900009512	Conta de Débito:	2189-000130005100
Tipo do Documento:	CNPJ		
CPF/CNPJ do Fornecedor:	06.787.304/0001-27		
Nome do Fornecedor:	CLINICA DR KLEBER CALIXTO DO N		
No. compromisso banco:	900166675	No. compromisso cliente:	00100000000012191465
Valor Nominal:	273,92		
Data de Vencimento:	30/07/2021		
Data de Pagamento:	30/07/2021		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNB30072021900166675
Autenticação:	132FB3204FF3480E8992A3B		

Valor a Pagar:	273,92
-----------------------	---------------

Tipo de Pagamento:	PIX		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0104	ISPB:	
Agência:	01910	Conta de Crédito:	0000000000007646
Finalidade:	Crédito em Conta		
Tipo de Transferência:	Outra Titularidade		
Emitir Aviso:	Favorecido		

[Voltar](#)

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)

[Imprimir](#)