

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:	38.168.890/0001-18		
Nome do Fornecedor:	ODONTOALVERCA CLINICA ODONTOLO		
No. compromisso banco:	900166055	No. compromisso cliente:	00100000000012158192
Valor Nominal:	120,00		
Data de Vencimento:	20/07/2021		
Data de Pagamento:	20/07/2021		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNB20072021900166055
Autenticação:	132FB32788E1A852F219022		

Valor a Pagar:	120,00
-----------------------	---------------

Tipo de Pagamento:	PIX		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0237	ISPB:	
Agência:	01699	Conta de Crédito:	0000000000807346
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](#)