

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:	06.880.794/0001-01		
Nome do Fornecedor:	CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOG		
No. compromisso banco:	900158976	No. compromisso cliente:	00100000000011786311
Valor Nominal:	1.290,00		
Data de Vencimento:	20/04/2021		
Data de Pagamento:	20/04/2021		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNB20042021900158976
Autenticação:	132FB320DF087D841351F43		

Valor a Pagar:	1.290,00
-----------------------	-----------------

Tipo de Pagamento:	TED STR		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0237	ISPB:	
Agência:	00108	Conta de Crédito:	0000000001807005
Finalidade:	Crédito em Conta	Hora de Envio:	00:00
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](#)