

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

## DETALHE DO COMPROMISSO

<b>Convênio:</b>	0033-2189-004900009512	<b>Conta de Débito:</b>	2189-000130005100
<b>Tipo do Documento:</b>	CNPJ		
<b>CPF/CNPJ do Fornecedor:</b>	06.880.794/0001-01		
<b>Nome do Fornecedor:</b>	CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOG		
<b>No. compromisso banco:</b>	900158976	<b>No. compromisso cliente:</b>	00100000000011786311
<b>Valor Nominal:</b>	1.290,00		
<b>Data de Vencimento:</b>	20/04/2021		
<b>Data de Pagamento:</b>	20/04/2021		
<b>Situação:</b>	Efetivado		
<b>No. Lista de Débito:</b>		<b>No. Protocolo:</b>	PGTFORNB20042021900158976
<b>Autenticação:</b>	132FB320DF087D841351F43		

**Valor a Pagar: 1.290,00**

<b>Tipo de Pagamento:</b>	TED STR		
<b>Tipo Conta:</b>	Conta Corrente		
<b>Banco:</b>	0237	<b>ISPB:</b>	
<b>Agência:</b>	00108	<b>Conta de Crédito:</b>	0000000001807005
<b>Finalidade:</b>	Crédito em Conta	<b>Hora de Envio:</b>	00:00
<b>Tipo de Transferência:</b>	Outra Titularidade		
<b>Emitir Aviso:</b>	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](#)