

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:	30.899.585/0001-94		
Nome do Fornecedor:	FACES ODONTOLOGIA E SAUDE LTDA		
No. compromisso banco:	900160617	No. compromisso cliente:	00100000000011842948
Valor Nominal:	546,00		
Data de Vencimento:	04/05/2021		
Data de Pagamento:	04/05/2021		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNB04052021900160617
Autenticação:	132FB32D39CB1758717D6DC		

Valor a Pagar: 546,00

Tipo de Pagamento:	TED STR		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0756	ISPB:	
Agência:	04027	Conta de Crédito:	0000000100011433
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](#)