



Emissão 2ª Via

| | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| No. compromisso banco 900300426 | No. compromisso cliente 12114 | Data do Crédito 31/03/2025 | Valor Pago 4.821,00 |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------|

Dados do Remetente

| | | |
|--|-----------------------------------|---|
| Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT | | CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51 |
| Convênio 0033-2189-004900009512 | Data da Solicitação 31/03/2025 | Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100 |

Dados do Destinatário

| | | | |
|--------------------------------|---------|----------------------|------------|
| Nome | | CNPJ/CPF | |
| FSN ODONTOLOGIA E SERVICOS LTD | | 36.921.307/0001-72 | |
| Tipo Conta | | | |
| Conta Corrente | | | |
| Banco/ISPB | Agência | Conta Corrente | Valor Pago |
| 0260/ | 00001 | 00000000007131398852 | 4.821,00 |

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB325F776F5B18133464

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)