



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900299881No. compromisso cliente  
0010000000018808555Data do Crédito  
31/03/2025Valor Pago  
299,40

## Dados do Remetente

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

## Dados do Destinatário

Nome  
INSTITUTO OROFACIAL JACKELINECNPJ/CPF  
40.447.935/0001-35Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0748/Agência  
00726Conta Corrente  
0000000000000135668Valor Pago  
299,40Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
132FB32C82215899B95C4DB

## 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)