



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900313131	No. compromisso cliente 00100000000019350946	Data do Crédito 31/07/2025	Valor Pago 546,34
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT	CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
--	--------------------------------

Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 30/07/2025	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome B3 SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA	CNPJ/CPF 51.706.898/0001-59
--	--------------------------------

Tipo Conta Conta Corrente

Banco/ISPB 0133/	Agência 01703	Conta Corrente 0000000000000395250	Valor Pago 546,34
---------------------	------------------	---------------------------------------	----------------------

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB322231ACBF73225AFC
--

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)