



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900249694**No. compromisso cliente**
8886**Data do Crédito**
07/12/2023**Valor**
142,58**Dados do Pagador****Nome**
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT
Convênio
0033-2189-004900009512**CNPJ/CPF**
78.*****/*-51
Agência/Conta Corrente
2189 / 000130005100
Instituição Pagadora
BCO SANTANDER BRASIL S A**Dados do Recebedor****Nome**
PAMELA LUQUE MIGUEL**CNPJ/CPF**
.192.558-*Instituição Financeira Favorecida**
0237- BCO BRADESCO S A**Agência/Conta** 03925-0000000000000004235
Tipo de Conta CC
Titularidade Outra**Autenticação Bancária**
132FB32A270CAABB79126DB

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)