



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900303643

No. compromisso cliente
0010000000018978582

Data do Crédito
02/05/2025

Valor Pago
189,60

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
RARE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

CNPJ/CPF
37.*****/****_54

Instituição Financeira Favorecida

0077- BANCO INTER

Agência/Conta
Tipo de Conta
Titularidade

00001-00000000000312991231
CC
Outra

Autenticação Bancária

132FB320378D1D00AC62D90

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)