



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900245819	No. compromisso cliente 00100000000016454140	Data do Crédito 30/10/2023	Valor 58,40
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 27/10/2023	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome		CNPJ/CPF	
PIEIDADE INSTITUTO DE RADIOLOGI		46.745.168/0001-27	
Tipo Conta			
Conta Corrente			
Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0260/	00001	00000000000469290463	58,40

Finalidade Crédito em Conta
--------------------------------

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor
---

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
132FB327C1E007751EA2A19

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)