



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900245819No. compromisso cliente
0010000000016454140Data do Crédito
30/10/2023Valor
58,40

Dados do Remetente

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

Dados do Destinatário

Nome
PIADEDE INSTITUTO DE RADIOLOGICNPJ/CPF
46.745.168/0001-27Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0260/Agência
00001Conta Corrente
00000000000469290463Valor
58,40Finalidade
Crédito em ContaTipo 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)