



Emissão 2ª Via

|  |   |                               |   |
|--|---|-------------------------------|---|
| No. compromisso banco<br>900250155   | No. compromisso cliente<br>00100000000016944118 | Data do Crédito<br>22/12/2023 | Valor<br>421,86   |
| Dados do Pagador<br>Nome<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT<br>Convênio<br>0033-2189-004900009512 |   |                               | CNPJ/CPF<br>78.*****/****-51<br>Agência/Conta Corrente<br>2189 / 000130005100<br>Instituição Pagadora<br>BCO SANTANDER BRASIL S A |
| Dados do Recebedor<br>Nome<br>JONAI CLINICA ODONTOLOGICA LTD                                     |   |                               | CNPJ/CPF<br>08.*****/****-06  |
| Instituição Financeira Favorecida<br>0077- BANCO INTER   |   |                               |   |
| Agência/Conta<br>Tipo de Conta<br>Titularidade   | 00001-00000000000228269334<br>CC<br>Outra       |                               |   |
| Autenticação Bancária<br>132FB32C228DC567FBC2C25   |   |                               |   |

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)