



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900281349No. compromisso cliente  
0010000000018111227Data do Crédito  
30/09/2024Valor Pago  
529,80

## Dados do Remetente

Nome  
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTCNPJ/CPF  
78.738.101/0001-51Convênio  
0033-2189-004900009512Data da Solicitação  
27/09/2024Agência/Conta Corrente  
2189 / 000130005100

## Dados do Destinatário

Nome  
ODONTOLOGIA ESTETICA AVANCADCNPJ/CPF  
43.843.080/0001-50Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0336/Agência  
00001Conta Corrente  
00000000000244508739Valor Pago  
529,80Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
132FB3275F7A6A697E7CB05

## 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)