



Emissão 2ª Via

| | | | |
|------------------------------------|---|-------------------------------|----------------------|
| No. compromisso banco 900294072 | No. compromisso cliente 00100000000018567654 | Data do Crédito 31/01/2025 | Valor Pago 264,80 |
|------------------------------------|---|-------------------------------|----------------------|

Dados do Remetente

| | | |
|--|-----------------------------------|---|
| Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT | | CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51 |
| Convênio 0033-2189-004900009512 | Data da Solicitação 30/01/2025 | Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100 |

Dados do Destinatário

| | | | |
|--|------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Nome RADIOMASTER - RADIOLOGIA ODONT | | CNPJ/CPF 04.558.329/0002-04 | |
| Tipo Conta Conta Corrente | | | |
| Banco/ISPB 0001/ | Agência 01235 | Conta Corrente 0000000000000234087 | Valor Pago 264,80 |

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

| |
|---|
| Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor |
|---|

Complemento do Tipo de Serviço

| |
|--|
| Autenticação Bancária 132FB328489B825375CD7E7 |
|--|

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)