



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900251979	No. compromisso cliente 00100000000016977462	Data do Crédito 22/12/2023	Valor 198,30
------------------------------------	---	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT	CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
--	--------------------------------

Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 21/12/2023	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome R. MESSORA ODONTOLOGIA	CNPJ/CPF 37.017.718/0001-09
--------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/	Agência 04284	Conta Corrente 00000000000000183431	Valor 198,30
---------------------	------------------	--	-----------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB32EFD1E47CE3ED9281

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)