



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900256959	No. compromisso cliente 0010000000017267251	Data do Crédito 29/02/2024	Valor 66,54
------------------------------------	--	-------------------------------	----------------

Dados do Pagador

Nome
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT
Convênio
0033-2189-004900009512

CNPJ/CPF
78******/****-51
Agência/Conta Corrente
2189 / 000130005100
Instituição Pagadora
BCO SANTANDER BRASIL S A

Dados do Recebedor

Nome
TAMARA EDUARDA HESS BORBA

CNPJ/CPF
***.628.329-**

Instituição Financeira Favorecida

0001- BCO DO BRASIL S A

Agência/Conta
Tipo de Conta
Titularidade

01453-0000000000000547972
CC
Outra

Autenticação Bancária
132FB328DFA010A9D7D524F

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)