



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900221730	No. compromisso cliente 00100000000015397905	Data do Crédito 30/03/2023	Valor 532,70
Dados do Pagador Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT Convênio 0033-2189-004900009512			CNPJ/CPF 78.*****/****-51 Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
Dados do Recebedor Nome M DE OLIVEIRA MIGUEL ODONTOLOG			CNPJ/CPF 32.*****/****-58
Instituição Financeira Favorecida 0341- ITAU UNIBANCO S A			
Agência/Conta Tipo de Conta Titularidade	06426-0000000000000996226 CC Outra		

Autenticação Bancária
132FB323820DE953478BDA7

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)