



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900315950	No. compromisso cliente 00100000000019464661	Data do Crédito 29/08/2025	Valor Pago 684,99
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 28/08/2025	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome ODONTOLOGIA INTEGRADA DRA FLAV	CNPJ/CPF 50.969.800/0001-93
--	--------------------------------

Tipo Conta Conta Corrente

Banco/ISPB 0756/	Agência 04101	Conta Corrente 00000000000905730011	Valor Pago 684,99
---------------------	------------------	--	----------------------

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB32DE303AF061ED0874
--

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)