



Emissão 2ª Via

|                                    |                                                 |                               |                |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| No. compromisso banco<br>900249408 | No. compromisso cliente<br>00100000000016662454 | Data do Crédito<br>30/11/2023 | Valor<br>29,20 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|

Dados do Remetente

|                                        |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| Nome<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT | CNPJ/CPF<br>78.738.101/0001-51 |
|----------------------------------------|--------------------------------|

|                                    |                                   |                                               |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| Convênio<br>0033-2189-004900009512 | Data da Solicitação<br>30/11/2023 | Agência/Conta Corrente<br>2189 / 000130005100 |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|

Dados do Destinatário

|                                        |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| Nome<br>PERFIL ODONTOLOGIA E CURSOS LT | CNPJ/CPF<br>42.880.885/0001-00 |
|----------------------------------------|--------------------------------|

Tipo Conta  
Conta Corrente

|                     |                  |                                        |                |
|---------------------|------------------|----------------------------------------|----------------|
| Banco/ISPB<br>0290/ | Agência<br>00001 | Conta Corrente<br>00000000000380390534 | Valor<br>29,20 |
|---------------------|------------------|----------------------------------------|----------------|

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
132FB32783F04E9309CA809

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)