



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900293672	No. compromisso cliente 00100000000018556042	Data do Crédito 31/01/2025	Valor Pago 350,35
------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------------	----------------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 30/01/2025	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome SEDOC SERV ODONTOLOGICOS DE DO		CNPJ/CPF 00.740.330/0001-13	
Tipo Conta Conta Corrente			
Banco/ISPB 0756/	Agência 04027	Conta Corrente 00000000000289163986	Valor Pago 350,35

Finalidade Crédito em Conta
--------------------------------

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor
-----------------------------------------

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB327413A03F80604856
--------------------------------------------------

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)