



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900251988	No. compromisso cliente 00100000000016968828	Data do Crédito 22/12/2023	Valor 784,96
------------------------------------	---	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT	CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
Convênio 0033-2189-004900009512	Conta Débito 2189 / 000130005100

Favorecido CENTRO DE EXCELENCIA ODONTO IM	CNPJ/CPF 34.122.081/0001-14
--	--------------------------------

Conta Creditada	
Banco 0033	
Agência 3407	
Conta 00000000000130076090	

Número do Documento 900251988

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor
Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB3234487590CAA089D6

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)