



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900293653	No. compromisso cliente 00100000000018555971	Data do Crédito 31/01/2025	Valor Pago 166,80
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------------

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 C.I.R.O - CENTRO INTEGRADO DE		CNPJ/CPF 03.569.238/0001-20	
Tipo Conta Conta Corrente			
Banco/ISPB 0001/	Agência 03421	Conta Corrente 0000000000000273333	Valor Pago 166,80

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB32227D7ADD43673630

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)