



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900293653No. compromisso cliente
0010000000018555971Data do Crédito
31/01/2025Valor Pago
166,80

Dados do Remetente

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

Dados do Destinatário

Nome
C.I.R.O - CENTRO INTEGRADO DECNPJ/CPF
03.569.238/0001-20Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03421Conta Corrente
0000000000000273333Valor Pago
166,80Finalidade
Crédito em ContaTipo 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)