



Emissão 2ª Via

|                                    |   |                               |                      |
|------------------------------------|---|-------------------------------|----------------------|
| No. compromisso banco<br>900280978 | No. compromisso cliente<br>00100000000018104264 | Data do Crédito<br>30/09/2024 | Valor Pago<br>134,10 |
|------------------------------------|---|-------------------------------|----------------------|

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>27/09/2024 | Agência/Conta Corrente<br>2189 / 000130005100 |

Dados do Destinatário

|                          |  |                      |  |
|--------------------------|--|----------------------|--|
| Nome                     |  | CNPJ/CPF             |  |
| STUDIO DENTAL CLEAN LTDA |  | 50.566.711/0001-04   |  |
| Tipo Conta               |  |                      |  |
| Conta Corrente           |  |                      |  |
| Banco/ISPB               |  | Valor Pago           |  |
| 0077/                    |  | 134,10               |  |
| Agência                  |  | Conta Corrente       |  |
| 00001                    |  | 00000000000290459443 |  |

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
132FB3288DE4BC80A22CE82

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)