



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900245476	No. compromisso cliente 8620	Data do Crédito 30/10/2023	Valor 744,66
------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT	CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51	
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 26/10/2023	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome

HYANNA MAYRA DIONEL DA SILVA

CNPJ/CPF

453.677.458-06

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0655/

Agência

01111

Conta Corrente

00000000062262667038

Valor

744,66

Finalidade Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB3219D0104B55D9C15C
--

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)