



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900246555	No. compromisso cliente 0010000000016454488	Data do Crédito 08/11/2023	Valor 625,80
------------------------------------	--	-------------------------------	-----------------

**Dados do Pagador**

**Nome**  
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT  
**Convênio**  
0033-2189-004900009512

**CNPJ/CPF**  
78\*\*\*\*\*/\*\*\*\*-51  
**Agência/Conta Corrente**  
2189 / 000130005100  
**Instituição Pagadora**  
BCO SANTANDER BRASIL S A

**Dados do Recebedor**

**Nome**  
JURANDIR OLIVETE FRANCO JUNIOR

**CNPJ/CPF**  
30\*\*\*\*\*/\*\*\*\*-60

**Instituição Financeira Favorecida**

0237- BCO BRADESCO S A

**Agência/Conta** 00195-0000000000000376124  
**Tipo de Conta** CC  
**Titularidade** Outra

**Autenticação Bancária**  
132FB322AAE492A88D8C8D5

**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)