



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900226630	No. compromisso cliente 00100000000015560746	Data do Crédito 28/04/2023	Valor 84,00
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 27/04/2023	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome		CNPJ/CPF	
JGP CLINICA ODONTOLOGICA E SAU		08.687.093/0001-86	
Tipo Conta			
Conta Corrente			
Banco/ISPB		Conta Corrente	
0756/		00000000000010179224	
Agência		Valor	
05004		84,00	

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB32C15F38255B8E894B
--

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)