



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900263280	No. compromisso cliente 0010000000017484641	Data do Crédito 30/04/2024	Valor 1.405,79
Dados do Pagador		CNPJ/CPF	
Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		78.*****/*-51	
Convênio 0033-2189-004900009512		Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100	
		Instituição Pagadora BCO SANTANDER BRASIL S A	
Dados do Recebedor		CNPJ/CPF	
Nome ODONTOPAR CLINICA ODONTOLOGICA		11.*****/*-82	
Instituição Financeira Favorecida 0341- ITAU UNIBANCO S A			
Agência/Conta	00783-0000000000000692452		
Tipo de Conta	CC		
Titularidade	Outra		
Autenticação Bancária 132FB32C4BC1AE17DE237AF			

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)