



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900252212	No. compromisso cliente 0010000000016997843	Data do Crédito 26/12/2023	Valor 1.596,84
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 NB RADIOLOGIA - EIRELI			CNPJ/CPF 29.*****/*-20
Instituição Financeira Favorecida 0748- BCO COOPERATIVO SICREDI S A			
Agência/Conta Tipo de Conta Titularidade	00710-0000000000000181623 CC Outra		

Autenticação Bancária
132FB326C70169AE8AC621A

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)