



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900242294	No. compromisso cliente 00100000000016231754	Data do Crédito 29/09/2023	Valor 180,46
------------------------------------	---	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 27/09/2023	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome

SORRISO ABC CLINICAS ODONTOLOG

CNPJ/CPF

37.653.289/0001-58

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0336/

Agência

00001

Conta Corrente

00000000000237373130

Valor

180,46

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB32C8BC39E6025559EC

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)