



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900293528	No. compromisso cliente 00100000000018556194	Data do Crédito 31/01/2025	Valor Pago 666,40
------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------------	----------------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 30/01/2025	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome CLINAC ODONTOLOGIA LTDA - ME		CNPJ/CPF 24.216.990/0001-68	
Tipo Conta Conta Corrente			
Banco/ISPB 0341/	Agência 03116	Conta Corrente 0000000000000980313	Valor Pago 666,40

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB3251E8EF2E9D2EA625

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)