



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900173453	No. compromisso cliente 00100000000012606693	Data do Crédito 11/10/2021	Valor 673,84
Dados do Pagador Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT Convênio 0033-2189-004900009512			CNPJ/CPF 78 *****/****-51 Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
Dados do Recebedor Nome CLINI CARE CENTRO CLINICO ODON			CNPJ/CPF 30 *****/****-90
Instituição Financeira Favorecida 0136- CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED			
Agência/Conta Tipo de Conta Titularidade	01301-0000000000003045030 CC Outra		
Autenticação Bancária 132FB322ADB01F2E3F7CF6E			

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)