



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900286837	No. compromisso cliente 00100000000018313041	Data do Crédito 02/12/2024	Valor Pago 850,50
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------------

Dados do Remetente

Nome		CNPJ/CPF
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		78.738.101/0001-51
Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-2189-004900009512	28/11/2024	2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome		CNPJ/CPF	
BAYMA ODONTOLOGIA INTEGRADA LT		52.807.143/0001-03	
Tipo Conta			
Conta Corrente			
Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0197/	00001	00000000000221385214	850,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB32E005021582FA51E6

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)