



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900217168No. compromisso cliente
0010000000015136451Data do Crédito
30/01/2023Valor
300,30

Dados do Remetente

Nome
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTCNPJ/CPF
78.738.101/0001-51Convênio
0033-2189-004900009512Conta Débito
2189 / 000130005100Favorecido
CLINICA RADIOLOGICA ODONTOLOGICNPJ/CPF
41.914.329/0001-45Conta Creditada
Banco 0033
Agência 3044
Conta 00000000000130064500Número do Documento
900217168Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB32919326EC2BC8DDF1

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)