



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900245821	No. compromisso cliente 00100000000016454193	Data do Crédito 30/10/2023	Valor 50,70
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT	CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
--	--------------------------------

Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 27/10/2023	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome PIEADA INSTITUTO DE RADIOLOGI	CNPJ/CPF 46.745.168/0001-27
---------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0260/	Agência 00001	Conta Corrente 00000000000469290463	Valor 50,70
---------------------	------------------	--	----------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB32575D80C98D18658F

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)