



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900280985No. compromisso cliente  
00100000000018104192Data do Crédito  
30/09/2024Valor Pago  
209,30

## Dados do Remetente

Nome  
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTCNPJ/CPF  
78.738.101/0001-51Convênio  
0033-2189-004900009512Data da Solicitação  
27/09/2024Agência/Conta Corrente  
2189 / 000130005100

## Dados do Destinatário

Nome  
ODONTO BEST - CLINICA ODONTOLOCNPJ/CPF  
36.147.086/0001-27Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0197/Agência  
00001Conta Corrente  
0000000000001849728Valor Pago  
209,30Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
132FB32C1003B114DB7D424

## 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)