



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900297156

No. compromisso cliente
0010000000018743606

Data do Crédito
28/02/2025

Valor Pago
214,20

Dados do Remetente

Nome
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT

CNPJ/CPF
78.738.101/0001-51

Convênio
0033-2189-004900009512

Conta Débito
2189 / 000130005100

Favorecido
NATHALIA ARAUJO CLINICA ODONTO

CNPJ/CPF
39.249.967/0001-47

Conta Creditada
Banco 0033
Agência 1134
Conta 00000000000130038240

Número do Documento
900297156

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB32231BB561A7628E03

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)