



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900286764No. compromisso cliente
0010000000018313059Data do Crédito
02/12/2024Valor Pago
944,07

Dados do Remetente

Nome
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTCNPJ/CPF
78.738.101/0001-51Convênio
0033-2189-004900009512Conta Débito
2189 / 000130005100Favorecido
CLINICA ODONTOLOGICA RIFAI LTDCNPJ/CPF
32.104.279/0001-40Conta Creditada
Banco 0033
Agência 0140
Conta 00000000000130109564Número do Documento
900286764Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB3254E5FB2B4172E9EE

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)