



### Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900293150	No. compromisso cliente 00100000000018567323	Data do Crédito 31/01/2025	Valor Pago 109,47
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------------

#### Dados do Remetente

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

Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 28/01/2025	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
------------------------------------	-----------------------------------	---

#### Dados do Destinatário

Nome FLAVIANA MARA DA CRUZ POTY	CNPJ/CPF 091.761.517-43
------------------------------------	----------------------------

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0237/	Agência 00472	Conta Corrente 0000000000002931044	Valor Pago 109,47
---------------------	------------------	---------------------------------------	----------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
132FB32AF2E777F9FE2BE72

### 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)