



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900269901	No. compromisso cliente 00100000000017717055	Data do Crédito 28/06/2024	Valor 17.319,02
------------------------------------	---	-------------------------------	--------------------

Dados do Remetente

Nome		CNPJ/CPF
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		78.738.101/0001-51
Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-2189-004900009512	26/06/2024	2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome

CENTRO ODONTO SORRISO LTDA

CNPJ/CPF

04.995.413/0001-04

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0104/

Agência

00589

Conta Corrente

0000000000000033900

Valor

17.319,02

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB32C7070101F6997374
--

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)