



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900294133	No. compromisso cliente 00100000000018567795	Data do Crédito 31/01/2025	Valor Pago 53,40
------------------------------------	---	-------------------------------	---------------------

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	30/01/2025	2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome BERMUEDES ODONTOLOGIA LTDA		CNPJ/CPF 48.569.619/0001-48	
Tipo Conta Conta Corrente			
Banco/ISPB 0237/	Agência 00582	Conta Corrente 0000000000000376841	Valor Pago 53,40

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB3245138633D8E00786
--

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)