



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900214658	No. compromisso cliente 00100000000014972278	Data do Crédito 04/01/2023	Valor 80,06
Dados do Pagador Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT Convênio 0033-2189-004900009512			CNPJ/CPF 78.*****/*-51 Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
Dados do Recebedor Nome EDUARDO SILVA BATISTA			CNPJ/CPF ***515.465-**
Instituição Financeira Favorecida 0001- BCO DO BRASIL S A			
Agência/Conta Tipo de Conta Titularidade	00230-0000000000000355976 CC Outra		

Autenticação Bancária
132FB32DF1324FA1FC32654

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)