



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900214658	0010000000014972278	04/01/2023	80,06

Dados do Pagador

Nome
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT
Convênio
0033-2189-00490009512

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	00230-0000000000000000355976
Tipo de Conta	CC
Titularidade	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)