



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900203279No. compromisso cliente
014558880790051641RJData do Crédito
30/09/2022Valor
671,91

Dados do Remetente

Nome
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT

CNPJ/CPF

Convênio
0033-2189-004900009512Data da Solicitação
29/09/2022Agência/Conta Corrente
2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome
LUISA RAMOS DE OLIVEIRACNPJ/CPF
145.588.807-90Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03470Conta Corrente
000000000000000016080Valor
671,91Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB329F3490217740657F**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**Central de Atendimento Santander****Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)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)