



Emissão 2ª Via

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

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		CNPJ/CPF
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 29/09/2022	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome

LUIZA RAMOS DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF

145.588.807-90

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0001/

Agência

03470

Conta Corrente

00000000000000016080

Valor

671,91

Finalidade Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB329F3490217740657F
--

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)