



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900210414No. compromisso cliente
00100000000014851445Data do Crédito
30/11/2022Valor
631,90

Dados do Remetente

Nome
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT

CNPJ/CPF

Convênio
0033-2189-004900009512Data da Solicitação
29/11/2022Agência/Conta Corrente
2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome
CLINICA DR KLEBER CALIXTO DO NCNPJ/CPF
06.787.304/0001-27Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0104/Agência
01910Conta Corrente
00000000000000007646Valor
631,90Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB32DF5B96F172FB030F

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)