



Emissão 2ª Via

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

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		CNPJ/CPF
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 29/11/2022	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

<

Finalidade Crédito em Conta
--------------------------------

Tipo 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)