



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900270245	No. compromisso cliente 00100000000017717568	Data do Crédito 28/06/2024	Valor 535,76
------------------------------------	---	-------------------------------	-----------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 26/06/2024	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome

LE CLIN ODONTOLOGIA SAUDE E ES

CNPJ/CPF

30.658.083/0001-71

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0756/

Agência

05122

Conta Corrente

00000000000000145432

Valor

535,76

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
132FB3259681A8B3DBDAB6F

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)