



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900274950	No. compromisso cliente 00100000000017870168	Data do Crédito 30/07/2024	Valor Pago 250,96
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT	CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
--	--------------------------------

Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 25/07/2024	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome TEREZA CRISTINA DIAS RABELO	CNPJ/CPF 32.874.094/0001-14
-------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta Conta Corrente

Banco/ISPB 0104/	Agência 00892	Conta Corrente 0000000000000059299	Valor Pago 250,96
---------------------	------------------	---------------------------------------	----------------------

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB3294A8706FA2ABE4E7
--

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)