



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900251830	No. compromisso cliente 8969	Data do Crédito 22/12/2023	Valor 1.111,79
------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT		CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 21/12/2023	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100

Dados do Destinatário

Nome

LEANDRO GALVAN DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF

001.235.170-95

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0041/

Agência

00047

Conta Corrente

00000000003504692104

Valor

1.111,79

Finalidade Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB3244C7AAE50B8E22ED
--

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)