



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900251715No. compromisso cliente  
0010000000016958534Data do Crédito  
22/12/2023Valor  
65,15

## Dados do Remetente

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

## Dados do Destinatário

Nome  
JULIE CRISTINE STRUBECNPJ/CPF  
099.432.809-56Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0104/Agência  
01660Conta Corrente  
000000000000000341916Valor  
65,15Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
132FB3271D5E060960197B5

## 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)