



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900251715	No. compromisso cliente 00100000000016958534	Data do Crédito 22/12/2023	Valor 65,15
------------------------------------	---	-------------------------------	----------------

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 JULIE CRISTINE STRUBE	CNPJ/CPF 099.432.809-56
-------------------------------	----------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0104/	Agência 01660	Conta Corrente 0000000000000341916	Valor 65,15
---------------------	------------------	---------------------------------------	----------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo 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)