



Comprovante do Pagamento

28/07/2023 - 09:23:42

Valor pago

R\$ 10,45

Informação para o recebedor

Cafe TREINAMENTO TECBEN

Forma de pagamento

Ag 4251 Cc 1084795-8

Dados do recebedor

Para

Dental Uni Cooperativa Odontologica

CNPJ

78.***.*** /0001-5*

Agência / Conta

Ag 2189 Cc 13000510-0

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

Gisele Silva Dos Santos

CPF

***.394.348-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230728122012716210877

Data e hora da transação
28/07/2023 - 09:23:42

Código de autenticação
BDCD52467DE229701869018

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332