



Comprovante do Pagamento

26/02/2024 - 14:56:26

Valor pago

R\$ 18,93

Informação para o recebedor

Cafe ABCplan

Forma de pagamento

Ag 4251 Cc 1084795-8

Dados do recebedor

Para

Dental Uni Cooperativa Odontologica

CNPJ

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

Chave

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

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

E9040088820240226175519096374943

Data e hora da transação
26/02/2024 - 14:56:26

Código de autenticação
AD8D94970FC1DE021869018

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332