



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900315889	No. compromisso cliente 13418	Data do Crédito 29/08/2025	Valor Pago 249,38
------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	----------------------

Dados do Remetente

Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT	CNPJ/CPF 78.738.101/0001-51
--	--------------------------------

Convênio 0033-2189-004900009512	Data da Solicitação 28/08/2025	Agência/Conta Corrente 2189 / 000130005100
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome ELLEN MARIA PEREIRA DE MENDONC	CNPJ/CPF 893.740.291-20
--	----------------------------

Tipo Conta Conta Corrente

Banco/ISPB 0104/	Agência 04941	Conta Corrente 000000000059573 18023	Valor Pago 249,38
---------------------	------------------	---	----------------------

Finalidade Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 132FB32B75CD58F5F769142
--

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)