

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

Agência: 2189 Conta: 130005100

Empresa	Número do convênio	Conta de débito
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT	0033-2189-004900009512	Ag 2189 Cc 00013000510-0

### Dados do Recebedor

Nome	Agência / Conta	CPF/CNPJ
WEISS CLINICA ODONTOLOGICA JAR	01744/186120	52.*****/****-20

### Dados do Pagador

Nome	CPF/CNPJ	Instituição Pagadora
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT	78.*****/****-51	BCO SANTANDER BRASIL S A

### Dados do Pagamentos

Tipo de Pagamento	Valor	Situação do Pagamento	Data de Pagamento
PIX	R\$ 910,00	Efetivado	05/02/2026
Número do Cliente	Data da Inclusão	Data do Débito	Data da Autorização
00100000000020059611	05/02/2026	05/02/2026	05/02/2026
Número do Pagamento	Número da Remessa	Usuário de Inclusão	Último Usuário Autorizado
900332556	2026020503CA0P978575	-	0007258646
Finalidade	Tipo de Serviço	Titularidade	Instituição Recebedora
10	020-PAGAMENTO A FORNECEDORES	Outra Titularidade	-
ID/Transação	Código de Autenticação	Tipo de Conta	Observações
-	132FB32DFF6D66E68C37 CCD	Conta Corrente	-
Identificação do Pagamento	Histórico	Data de vencimento	Indicador receber após vencimento
-	-	05/02/2026	-

**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)  
**Ouvíndia** - Das 9h às 18h, de segunda à sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)