



# Internet Banking Empresarial

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

Agência: 2189 Conta: 130005100

**Empresa** Código do convênio  
**DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT** 0033-2189-004900009512

Agência / Conta  
2189-000130005100

## Dados do Recebedor

Nome Chave CPF/CNPJ  
CENTRO ESPECIALIZADO EM 01242/479632 37.\*\*\*.\*\*\*/\*\*\*\*-10  
RADIOL

## Dados do Pagador

Nome CPF/CNPJ  
**DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT** 78.\*\*\*.\*\*\*-\*\*\*\*-51

## Dados do Pagamentos

Tipo de Pagamento	Valor	Situação do Pagamento	Data de Pagamento
<b>PIX</b>	<b>R\$ 67,14</b>	<b>Efetivado</b>	<b>08/03/2022</b>
Número do Cliente	Data da Inclusão	Data do Débito	Data da Autorização
<b>0010000000013295641</b>	<b>07/03/2022</b>	<b>08/03/2022</b>	<b>08/03/2022</b>
Número do Pagamento	Número da Remessa	Usuário de Inclusão	Último Usuário Autorizador
<b>900187383</b>	<b>2022030703CA0P954580</b>	-	<b>0007258646</b>
Finalidade	Tipo de Serviço	Titularidade	ISPB
<b>10</b>	<b>020-PAGAMENTO A FORNECEDORES</b>	<b>Outra Titularidade</b>	<b>0</b>
ID/Transação	Código de Autenticação	Tipo de Conta	Observações
-	<b>132FB32B1EFDC6A5D797E9B</b>	<b>Conta Corrente</b>	-
Identificação do Pagamento	Identificação do Recebedor	Histórico	Multa
-	-	-	<b>R\$ 0,00</b>
Juros	Data de vencimento	Indicador receber após vencimento	Desconto/Abatimento
<b>R\$ 0,00</b>	<b>08/03/2022</b>		<b>R\$ 0,00</b>

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)

**Ovidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)