



## Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

**DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT** Agência: 2189 Conta Corrente: 130005100**Convênio:** 0033-2189-004900009512**Conta de Débito:** 2189-000130005100**Ordem de Apresentação:** Forma de Pagamento**Quantidade:** 1**Período da Pesquisa:** 28/04/2023 - 28/04/2023**Valor Total:** R\$ 175,08

## PIX

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
DENTAL CLIN CLINICA ODONTOLOGI	03.390.841/0001-40	0010000000015477370	900224190	175,08	28/04/2023	PIX	ODONTOLOGICO 13/04/2023	COD.ISPB: 60701190 / AGE: 8309 / CONTA: 000000156134	132FB32E30AC242564A83DA
<b>Total</b>				175,08					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

**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)