



## 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**Período da Pesquisa:** 01/11/2021 - 30/11/2021**Quantidade:** 1**Valor Total:** R\$ 320,84**PIX**

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CLINI CARE CENTRO CLINICO ODON	30.162.557/0001-90	0010000000012717585	900175713	320,84	01/11/2021	PIX	ODONTOLOGICO	29/10/2021 COD.ISPB: 00315557 / AGE: 1301 / CONTA: 000003045030 132FB32A53F5011A2F35C59	
<b>Total</b>				320,84					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)