



## 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:** 31/10/2022 - 31/10/2022**Quantidade:** 2**Valor Total:** R\$ 4.332,16**TED CIP**

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
ORALVILLE CLINICA ODONTOLOGICA	27.884.567/0001-24	0010000000014711348	900207295	817,05	31/10/2022	TED CIP	ODONTOLOGICO	31/10/2022 BCO: 0756 AG: 3031 CONTA: 0000906530 COD.ISPB: 132FB328211D6BA39AA0916	
<b>Total</b>				817,05					1 Pagamentos

**PIX**

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
ORALVILLE CLINICA ODONTOLOGICA	27.884.567/0001-24	0010000000014705855	900205588	3.515,11	31/10/2022	PIX	ODONTOLOGICO	28/10/2022 COD.ISPB: 02038232 / AGE: 3031 / CONTA: 000000906530 132FB32E73B0F5D1A890280	
<b>Total</b>				3.515,11					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)