



Internet Banking Empresarial

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

Agência: 2189 Conta: 130005100

Empresa
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT

Código do convênio
0033-2189-004900009512

Agência / Conta
2189-000130005100

Dados do Recebedor

| | | |
|---|------------------------------|---------------------------------------|
| Nome CLINICA ODONTOMEDICA VIVER LTD | Chave 00142/168947 | CPF/CNPJ 28.***.***/****-10 |
|---|------------------------------|---------------------------------------|

Dados do Pagador

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

Dados do Pagamentos

| Tipo de Pagamento | Valor | Situação do Pagamento | Data de Pagamento |
|---|--|---|---|
| PIX | R\$ 450,40 | Efetivado | 30/06/2023 |
| Número do Cliente 0010000000015777749 | Data da Inclusão 20/06/2023 | Data do Débito 30/06/2023 | Data da Autorização 21/06/2023 |
| Número do Pagamento 900230926 | Número da Remessa 2023062003CA0P915345 | Usuário de Inclusão - | Último Usuário Autorizador 0007258646 |
| Finalidade 10 | Tipo de Serviço 020-PAGAMENTO A FORNECEDORES | Titularidade Outra Titularidade | ISPB 0 |
| ID/Transação - | Código de Autenticação 132FB327F4657E9FD6499AD | Tipo de Conta Conta Corrente | Observações - |
| Identificação do Pagamento - | Identificação do Recebedor - | Histórico - | Multa R\$ 0,00 |
| Juros R\$ 0,00 | Data de vencimento 30/06/2023 | Indicador receber após vencimento - | Desconto/Abatimento R\$ 0,00 |

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 a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

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