



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:** 30/09/2022 - 09/10/2022**Quantidade:** 1**Valor Total:** R\$ 1.649,69

PIX

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CLINICA CRX - RADIOLOGIA ODONT	37.862.381/0001-28	0010000000014564411	900202900	1.649,69	03/10/2022	PIX	ODONTOLOGICO	29/09/2022 COD.ISPB: 01181521 / AGE: 2606 / CONTA: 000000291302 132FB32405D6BFF3ABF96B5	
Total				1.649,69					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)