



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT Agência: 2189 Conta Corrente: 1300005100**Convênio:** 0033-2189-004900009512**Conta de Débito:** 2189-000130005100**Ordem de Apresentação:** Forma de Pagamento**Período da Pesquisa:** 01/12/2021 - 01/12/2021**Quantidade:** 2**Valor Total:** R\$ 929,53

PIX

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
ORAL SORRISO DC LTDA	22.693.163/0001-30	0010000000012922991	900178691	495,95	01/12/2021	PIX	ODONTOLOGICO 30/11/2021	COD.ISPB: 60701190 / AGE: 2945 / CONTA: 000000500995	132FB3243B723F7D7A98AD1
ORAL SORRISO DC LTDA	22.693.163/0001-30	0010000000012922965	900178694	433,58	01/12/2021	PIX	ODONTOLOGICO 30/11/2021	COD.ISPB: 60701190 / AGE: 2945 / CONTA: 000000500995	132FB328568E565992FC279
Total				929,53					2 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)