



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900201370	0010000000014437549	09/09/2022	290,85

Dados do Pagador

Nome
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT
Convênio
0033-2189-00490009512

CNPJ/CPF
78*****/****-51
Agência/Conta Corrente
2189 / 000130005100

Dados do Recebedor

Nome
KF ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ/CPF
35*****/****-06

Instituição Financeira Favorecida

0336- BCO C6 S A

Agência/Conta 00001-0000000000087460343
Tipo de Conta CC
Titularidade Outra

Autenticação Bancária
132FB3292B72C61ABA9B7AA**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)