



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900201370	No. compromisso cliente 00100000000014437549	Data do Crédito 09/09/2022	Valor 290,85
Dados do Pagador Nome DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONT Convênio 0033-2189-004900009512			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 Tipo de Conta Titularidade	00001-00000000000087460343 CC 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)