Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

000434

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002450		16/02/2023	17.170,65

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
COQUEIRO E RIGHI CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ/CPF
26.388.276/0001-82

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3553
Conta	00000000000130025278

Número do Documento
900002450
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 456 SERVICOS MEDICOS REF 01 2023

Autenticação Bancária
3F10E37EEF8EAB9355B1E75

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)