

**FAU VALENTE INFORMACAO E COMUNICACAO ME Agência: 4526 Conta Corrente: 13-002563-9****COMPROVANTE DE INCLUSÃO DE COMPROMISSOS**

|                                 |                                |                                |                |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------|
| <b>Convênio:</b>                | 0033-4526-004900874516         | <b>Conta de Débito:</b>        | 4526-130025639 |
| <b>Tipo do Documento:</b>       | CPF                            | <b>CPF/CNPJ do Fornecedor:</b> | 616.736.503-25 |
| <b>Nome do Fornecedor:</b>      | ANA VIRGINIA DA SILVA MEDEIROS |                                |                |
| <b>No. compromisso banco:</b>   | 900002714                      |                                |                |
| <b>No. compromisso cliente:</b> |                                |                                |                |
| <b>Valor Nominal:</b>           | 613,35                         |                                |                |
| <b>Data de Vencimento:</b>      | 16/03/2017                     |                                |                |
| <b>Data de Pagamento:</b>       | 16/03/2017                     |                                |                |

**Valor a Pagar: 613,35****Tipo de Pagamento:** TED CIP

|                               |                           |                          |                  |
|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|
| <b>Banco:</b>                 | 0104                      | <b>ISPB:</b>             | 00360305         |
| <b>Agência:</b>               | 01559                     | <b>Conta do Crédito:</b> | 0000000000577647 |
| <b>Finalidade:</b>            | Pagamento de Fornecedores |                          |                  |
| <b>Tipo de Transferência:</b> | Outra Titularidade        |                          |                  |

**Tipo de Serviço:** Pagamento Fornecedor**Complemento do Tipo de Serviço:****Emitir Aviso:** Não emitir  
(Sujeito a tarifação)

|                              |                         |                |        |
|------------------------------|-------------------------|----------------|--------|
| <b>Data da Transação</b>     | 15/03/2017              | <b>Horário</b> | 11:01h |
| <b>Autenticação Bancária</b> | 96E6926A624CE45135EB924 |                |        |

**ATENÇÃO**

Comprovante válido apenas para inclusão, aguarde a efetivação do compromisso conforme regras contratadas.

**Central de Atendimento** 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
**Santander Empresarial** 0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC** 0800 762 7777  
**Ouvidoria** 0800 726 0322[Incluir novo compromisso de outro tipo](#) [Imprimir](#)