

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> | 359.891.143-20 |
| <b>Nome do Fornecedor:</b>      | FRANCISCA MACIEL DA MOTA |                                |                |
| <b>No. compromisso banco:</b>   | 900003221                |                                |                |
| <b>No. compromisso cliente:</b> |                          |                                |                |
| <b>Valor Nominal:</b>           | 38,36                    |                                |                |
| <b>Data de Vencimento:</b>      | 17/11/2017               |                                |                |
| <b>Data de Pagamento:</b>       | 17/11/2017               |                                |                |

**Valor a Pagar: 38,36**

|                               |                           |                          |                  |
|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|
| <b>Tipo de Pagamento:</b>     | TED CIP                   |                          |                  |
| <b>Banco:</b>                 | 0004                      | <b>ISPB:</b>             | 07237373         |
| <b>Agência:</b>               | 00189                     | <b>Conta do Crédito:</b> | 0000000000599715 |
| <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>     | 17/11/2017              | <b>Horário</b> | 12:24h |
| <b>Autenticação Bancária</b> | 896694876247BB546BCAB75 |                |        |

**ATENÇÃO**

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

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <b>Central de Atendimento</b> | 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) |
| <b>Santander Empresarial</b>  | 0800 726 2125 (Demais Localidades) |

**SAC 0800 762 7777**  
**Ouvidoria 0800 726 0322**[Incluir Novo Compromisso De Outro Tipo](#) [Imprimir](#)