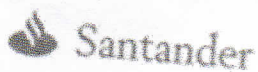


30/01/2017



Internet Banking

Internet Banking

WANESSA GODOY ABREU CARVALHO

Agência: 1806

Conta Corrente: 01-000119-9

Código de Barras:

1	2	3	4	5
10495	36772	19536	177116	00005
			487087	8
				71150000071200

Favorecido:

Cliente/Pagador:

WANESSA GODOY ABREU CARVALHO

Data do vencimento:

31/03/2017

Valor do título:

R\$ 676,40

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar no cartão de crédito a diferença encontrada.

Data/Hora do Pagamento: 30/01/2017 - 18:04 h

Autenticação bancária: 939692C662388C5538BA86B

Central de Atendimento
Santander4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-702-3535 (Demais Localidades)SAC 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			31/03/2017	R\$ 712,00	

CAIXA

104-0

10495.36772 19536.177116 00005.487087 8 71150000071200

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
31/03/2017

Beneficiário

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO DISTRIT

CPF/CNPJ

003.495.116/0001-37

Agência/Código do Cedente
1511/536771Data do Documento
13/01/2017Nº do Documento
71000054870Espécie
OUTAceite
NAOData de Processamento
25/01/2017Nosso Número
11536771000054870-9

Uso do Banco

Carteira
RGMoeda
R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento
R\$ 712,00TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE
NAO RECEBER APOS 120 DIAS DE ATRASO

JUROS : 0,23 REAL AO DIA
MULTA : 14,24 REAIS A PARTIR DE 01/04/2017
DESCONTO : 35,60 REAIS ATE 31/01/2017
DESCONTO : 21,36 REAIS ATE 28/02/2017

A17

PARCELAMENTO: REQUERER ATE 31/01/2017

APOS VENC. MULTA 2% E JUROS 1% AO MES

2 VIA NO SITE: WWW.CRMDF.ORG.BR

ANUIDADE DE 2017.

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE VENCIDO.

(-) Desconto
R\$ 35,60

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

916.102.736-72

DF

70673-464

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:

WANESSA GODOY ABREU CARVALHO
SQSW 305 BLOCO M APT. 603 ED. RES. FRANK,-NORTE (AGUAS CL/BRASILIA)

SACADOR/AVALISTA:

Ficha de Compensação
Autenticação no verso