

Configuração de Boleto de Cobrança - Santander

[Enviar E-mail](#)[Permalink Cliente](#)[Permalink Revenda](#)

Configuração de Boleto de Cobrança - Santander

Acesse o módulo de Bancos



e clique no botão NOVO

Agência: Deve conter os 4 Dígitos.

Conta: Deve conter 11 Dígitos - Caso possua menos deve ser complementado com 0 (zeros) a esquerda.

Banco: Banco Santander (Brasil) S.A.

Agência: 1234 Conta: 01234567890

Descrição: Santander

Plano de Contas: Banco Santander (movto.)

Saldo Talão: 0,00

Saldo Banco: 0,00

Saldo Real: 0,00

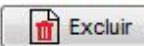
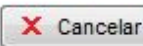
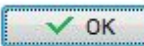
Última Conciliação: 18/03/2020

☒ Ativo

Código do Beneficiário: Repassado pelo Banco (8 dígitos).

Código do Convênio: Repassado pelo Banco (8 dígitos).

Código de transmissão: Repassado pelo banco (20 dígitos).

Boleto/Remessa		Instruções Boleto	
Banco: 033-Banco Santander (Brasil) S.A.		Carteira: ECR	
Agência: 1584			
Conta: 0130020790			
Tipo: 101 (Simples C/Registro)		Faixas	
Código do beneficiário: 03485404		Faixa Inicial: 0	
Código do convênio: 03485404		Faixa Final: 999999	
Posto Beneficiário:		Faixa Atual: 2	
Código Transmissão: 15840348540401300207		Núm. da Remessa:	
Aceite: Sim			
Protesto			
Dias para protesto: 0		Protestar: <input type="radio"/> Dias Corridos <input type="radio"/> Dias Úteis	
Juros			
Juros (% diário): 0,00		Tipo: <input checked="" type="radio"/> Diário <input type="radio"/> Mensal	
Multa (%): 0,00			
Portador: Em carteira			
Espécie: 02 DM Duplicata Mercantil			
Tipo de Cobrança: Sem modalidade			
Código da Ocorrência:			
		 Excluir  Cancelar  OK	

Alterando o CNAB na carteira ECR

Temos duas opções de CNAB, o 240 e o 400. Para alterar, basta acessar a configuração da carteira do boleto de cobrança indo até **Arquivo - Configuração de Boleto de Cobrança** - Selecione a carteira **ECR**, no canto superior direito, você encontrará a opção para alterar o CNAB.

Configuração do Boleto de Cobrança

Boleto/Remessa

Instruções Boleto

Agência: 1234

Conta: 01234567890

Tipo: 101 (Simples C/Registro)

Código do beneficiário:

Código do convênio:

Posto Beneficiário:

Código Transmissão:

CNAB: 400

240

400

Faixa Inicial:

Faixa Final:

Faixa Atual:

Núm. da Remessa:

Aceite: Sim

Protesto

Dias para protesto:

Protestar: ☐ Dias Corridos ☐ Dias Úteis

Juros

Juros (%):

Tipo: ☒ Diário ☐ Mensal

Multa (%):

Portador:

Espécie: 02 DM Duplicata Mercantil

Tipo de Cobrança: Sem modalidade

Código da Ocorrência:

☒ Ativo

Excluir

Cancelar

OK