♦ Santander	033-7	№ Santander	000 -				0339	03399.00607 01500.007008 13651.701016 1 87420000084073		
Parcela/Plano Vencimento 001 / 001 13/09/2021 Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO								Vencimento 13/09/2021		
Agência/Código Bene 2271/0060015		Beneficiário PRAT 12 CAPTALYS F I D C N P - 42.299.306/0001-30 - RUA PAIS LEME, 524 - SÃO PAULO - SP - 05424010							Agência/Código Beneficiário 2271/0060015	
R\$ (-)Valor do Documen	uantidade	Data do Documento 10/09/2021	Número do E 01015		Dig.	Espécie doc. 01	Aceite N	Data Processamento 10/09/2021	Nosso Número 000070013651-7	
840,73		Parcela/Plano	Carteira	Espécie Moeda		Quantidade	1	Valor	(=) Valor do Documento	
(-) Descontos/Abatimentos		001 / 001 Instruções: Texto de Responsa					⋄ Grupo Santander Brasil	840,73 (-) Descontos/Abatimentos		
(-) Outras Deduções		NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO Sr. Caixa:							(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto. Após o vencimento, multa 2%, mora de 1% ao mes							(+) Mora/Multa			
(+) Outros Acréscimo	os	Tel. para contato 011 3230	ara contato 011 3230-3332 (Lendico Serv Adm. e Corresp Bancário)						(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado									(=) Valor Cobrado	

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

Nosso Número

No. Documento 01015157-9

Pagador

Beneficiário

000070013651-7

JOSE VINICIUS DA SILVA

PRAT 12 CAPTALYS F I D Recibo do Sacado autenticar no verso

JOSE VINICIUS DA SILVA SOUZA 415.517.068-06 RUA ABEL RAMOS, 00086, , - VILA MARIA ALTA - SAO PAULO - SP - CEP: 02130060

CÓD. DE BAIXA Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação