

REDE DE AGENCIAS SANTANDER  
DEMONSTRATIVO PAGAMENTO - TITULOS OUTRO BANCO

26/04/2021 12:07:20 DATA CONTABIL:26/04/2021  
LOCAL: 033.3633 - AV PACAEMB  
TRANSACAO: 0000060 TERMINAL: 0000005

TRANSACAO NAO VINCULADA A CONTA CORRENTE

---

LINHA DIGITAVEL :  
23793390276000007604674000784103186140000020900

BANCO/ISPB	:	0237 - BANCO BRADESCO
VENCIMENTO	:	08/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	:	209,00
DESCONTO/ABATIMENTO	:	0,00
MORA/MULTA	:	0,00
VALOR PAGO	:	209,00

DADOS DO BENEFICIARIO ORIGINAL

CNPJ: 48.748.230/0001-60  
RAZAO SOCIAL:  
B B TRANSPORTE E TURISMO LTDA  
NOME FANTASIA:  
B B TRANSPORTE E TURISMO LTDA

DADOS DO PAGADOR ORIGINAL

CNPJ: 00.151.627/0001-43  
RAZAO SOCIAL:  
OXIGENIO HIPERBARICO LTDA

CHAVE DE AUTENTICACAO: 0000021

TRANSACAO EXCLUSIVA PARA PAGAMENTO DE FICHA DE  
COMPENSACAO.

HAVENDO DIVERGENCIAS ENTRE O VALOR INDICADO  
PELO PAGADOR E O VALOR INFORMADO PELO  
FAVORECIDO, O BANCO REJEITARA O PAGAMENTO,  
PODENDO, NO ENTANTO, EFETUAR O PAGAMENTO PELO  
VALOR AUTORIZADO PELO PAGADOR, DESDE QUE O VALOR  
ESTEJA DENTRO DA MARGEM APROVADA E REGISTRADA  
PELO BENEFICIARIO.

GUARDE ESTE RECIBO JUNTO COM SUA CONTA PARA  
EVENTUAL COMPROVACAO DO PAGAMENTO

---

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E  
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

---

SBR 3633 005 26042021 0021  
000060

209,00R 20/55

25/04

Recibo do Pagador



**Bradesco**

237-2

23793.39027 60000.076046 74000.784103 1 86140000020900

Beneficiário <b>B.B. TRANSPORTE E TURISMO LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>3390-1/0007841-7</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número
Número do documento <b>77369</b>		CPF/CNPJ <b>487482300001160</b>	Vencimento <b>08/05/2021</b>	Valor documento <b>R\$ 209,00</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(=) Mora / Multa	(=) Outros acréscimos	Valor cobrado <b>R\$ 209,00</b>	
Pagador <b>OXIGENIO HIPERBARICO LTDA CNPJ: 00.151.627/0001-43</b> <b>AV PACAEMBU</b> <b>AV PACAEMBU - SÃO PAULO/SP - CEP: 01409-001</b>					
Instruções <b>SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO</b>				Autenticação médica	

Corte na linha pontilhada



**Bradesco**

237-2

23793.39027 60000.076046 74000.784103 1 86140000020900

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>				Vencimento <b>08/05/2021</b>	
Beneficiário <b>B.B. TRANSPORTE E TURISMO LTDA</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>3390-1/0007841-7</b>	
Data do documento <b>23/04/2021</b>	Nº documento <b>77369</b>	Especie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>23/04/2021</b>	Carteira / Nosso número <b>026/00000760474-0</b>
Usou do banco	Carteira <b>26</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	(=) Valor documento <b>R\$ 209,00</b>	(-) Desconto / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.</b>				(-) Outras deduções	
				(-) Mora / Multa	
				(-) Outros acréscimos	
				Valor cobrado <b>R\$ 209,00</b>	
Pagador <b>OXIGENIO HIPERBARICO LTDA CNPJ: 00.151.627/0001-43</b> <b>AV PACAEMBU</b> <b>AV PACAEMBU - SÃO PAULO/SP - CEP: 01409-001</b>				Cód. baixa	
Sacador / Avalista -				Autenticação médica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada