Recibo do Pagador

Beneficiário 17.819.084/0001-92 -	PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENTO L			Vencimento 01/05/2024
Endereço do Beneficiário RUA RIACHUELO 1200	SAO JOSE 49.015-160	ARACAJU/SE			Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 22/04/2024	Nº Documento 10005093393	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 00019/112/0039564072-7
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	lValor X	(=) Valor do Documento 700,00
MORA DE 2,0000 % A.M	dade do beneficiário PARTIR DE 02/05/2024. M. A PARTIR DE 02/05/2024. A FRANQUIA ENVIAR PARA	PROTESTO APOS 05 DIA	AS		(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ROSI	MEIRE ARAUJO BIRIGUI				CNPJ/CPF: 23.486.207/0001-13

Rua Saudades, 140

Centro 16.200-005 Birigui/SP

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Rua Coronel Tamarindo, 2413 Estacao 14.405-140 Franca/SP

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica

BANCO RENDIMENTO 633-5

Ficha de Caixa

Beneficiano			ĮAÇ	gencia/Codigo Beneficiano	vencimento
17.819.084/0001-92	2 - PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENTO L	0	0019/000552062	01/05/2024
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/04/2024	100005093393	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039564072-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		X	700,00
Informações de responsab					(-) Desconto/Abatimento
,	A PARTIR DE 02/05/2024.				
,	A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.		_		(-) Outras Deduções
ROYALTIES PARCE	LA FRANQUIA ENVIAR PARA	PROTESTO APOS 05 DIA	S		
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					(-) valui Cubiadu

Pagador **ROSIMEIRE ARAUJO BIRIGUI** DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BANCO **RENDIMENTO** | 633-5 |

63390.00116 12252.498600 03956.407278 2 97030000070000

Local de Pagamento	_			·	Vencimento	
PAGÁVEL EM TO	01/05/2024					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
17.819.084/0001-9	92 - PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMEN	TO L		00019/000	552062
Data Documento	Nº Documento	Espécie Docum	ento Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
22/04/2024	100005093393	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/003956	4072-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
2524986	CB SIMPLES	REAL		X		700,00
Informações de responsa	abilidada da banafiaifuia					
					(-) Desconto/Abatimento	
MULTÁ DE 5,0000 % MORA DE 2,0000 %	6 A PARTIR DE 02/05/2024. A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.	DDOTESTO ABOS	OF DIAS		(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções	
MULTÁ DE 5,0000 % MORA DE 2,0000 %	6 A PARTIR DE 02/05/2024.	PROTESTO APOS	05 DIAS		, ,	
MULTÁ DE 5,0000 % MORA DE 2,0000 %	6 A PARTIR DE 02/05/2024. A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.	PROTESTO APOS	05 DIAS		(-) Outras Deduções	

ROSIMEIRE ARAUJO BIRIGUI Pagador

Rua Saudades, 140

Centro 16.200-005 Birigui/SP

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09 Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CNPJ/CPF: 23.486.207/0001-13