Recibo do Pagador

CNPJ/CPF: 34.711.974/0001-03

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - P	AGCERTO INSTITUICAC	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 100005094267	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 00019/112/0039571687-3
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 800,00
Informações de responsabilidad MULTA DE 5.0000 % A PA			·	·	(-) Desconto/Abatimento
MORA DE 2,0000 % A.M. A. Cobrança de contrato Me	A PARTIR DE 02/05/2024. nsal 052024 ENVIA R PAR	A PROTESTO APOS 05 D	DIAS		(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

VICTOR ANDRE FERREIRA PENAPOLIS Pagador

Rua Amazonas, 53

Parque Sao Luiz 16.305-040 Penapolis/SP

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

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

Autenticação Mecânica

BANCO RENDIMENTO 633-5

Ficha de Caixa

Beneficiario			ĮA(gencia/Codigo Beneficiario	Vencimento	
17.819.084/0001-92	- 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	100005094267	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039571687-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
2524986	CB SIMPLES	REAL		Ť	800,00	
MORA DE 2,0000 % A	ilidade do beneficiário A PARTIR DE 02/05/2024. .M. A PARTIR DE 02/05/2024. Mensal 052024 ENVIA R PAF	RA PROTESTO APOS 05 F	DIAS		(-) Desconto/Abatimento	
Cobranca de comitato	monda octory civing in in		5.1.1.C		(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

VICTOR ANDRE FERREIRA PENAPOLIS Pagador

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BANCO **RENDIMENTO** 633-5

63390.00116 12252.498600 03957.168739 9 97030000080000

Local de Pagamento	_				Vencimento	
PAGÁVEL EM TO	01/05/2024					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
17.819.084/0001-9	2 - PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMEN	ITO L		00019/000552	2062
Data Documento	Nº Documento	Espécie Docum	nento Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
22/04/2024	100005094267	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/00395716	87-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
2524986	CB SIMPLES	REAL		X	80	00,00
Informações de responsa	philidado do honoficiário		·	·		
= . = = = = = = = = = = = = = = =					(-) Desconto/Abatimento	
MORA DE 2,0000 %	6 A PARTIR DE 02/05/2024. A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.	A PROTESTO APO	OS 05 DIAS		(-) Desconto/Abatimento	
MORA DE 2,0000 %	6 A PARTIR DE 02/05/2024.	A PROTESTO APO	DS 05 DIAS		,	
MORA DE 2,0000 %	6 A PARTIR DE 02/05/2024. A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.	A PROTESTO APO	DS 05 DIAS		(-) Outras Deduções	

VICTOR ANDRE FERREIRA PENAPOLIS Pagador

Rua Amazonas, 53

Parque Sao Luiz 16.305-040 Penapolis/SP

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CNPJ/CPF: 34.711.974/0001-03

