Recibo do Pagador

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - P	AGCERTO INSTITUICAC	D 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 100005094098	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 00019/112/0039571531-3
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 250,00
Informações de responsabilidad MULTA DE 5.0000 % A PA					(-) Desconto/Abatimento
MORA DE 2,0000 % A.M. A	A PARTIR DE 02/05/2024. ENVIAR PARA PROTEST	O APOS 05 DIAS			(-) Outras Deduções
AGOIOIOAO DE VEICOEO	ENVIAR FARA FROTEOT	O AI OO OO DIAO			(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

LUCAS MOISES DA SILVA Pagador

Rua Joaquim Raimundo Pereira, 1360 Jardim Portinari 14.407-081 Franca/SP

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

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

CNPJ/CPF: 39.379.512/0001-46

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica



Ficha de Caixa

17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L				0019/000552062	01/05/2024
Data Documento 22/04/2024	Nº Documento 100005094098	Espécie Documento	Aceite NAO	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 00019/112/0039571531-3
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 250,00
Informações de responsal MULTA DE 5,0000 % MORA DE 2,0000 % A AQUISICAO DE VEIC	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **LUCAS MOISES DA SILVA** DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BANCO RENDIMENTO 633-5

63390.00116 12252.498600 03957.153137 9 97030000025000

Local de Pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL EM TO	01/05/2024 Agência/Código Beneficiário 00019/000552062				
Beneficiário					
17.819.084/0001-9					
Data Documento Nº Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/04/2024	100005094098	DM	NAO	02/05/2024	00019/112/0039571531-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		X	250,00
Informações de responsa MULTA DE 5,0000 %	(-) Desconto/Abatimento				
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
,	A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.	O APOS 05 DIAS			(-) Outras Deduções
,		O APOS 05 DIAS			,
,	A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.	O APOS 05 DIAS			(-) Outras Deduções

LUCAS MOISES DA SILVA Pagador

> Rua Joaquim Raimundo Pereira, 1360 Jardim Portinari 14.407-081 Franca/SP

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

CNPJ/CPF: 39.379.512/0001-46

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação