Recibo do Pagador

Beneficiário	•	-			Vencimento
17.819.084/0001-92 - P	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 100005093496	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 00019/112/0039564181-6
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 881,00
Informações de responsabilidad MULTA DE 5,0000 % A PA					(-) Desconto/Abatimento
MORA DE 2,0000 % A.M. ROYALTIES, MKT E PAR	(-) Outras Deduções				
ROTALTIES, WIRT E PAR	(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

PEREIRA DA SILVA COLE LTDA IGARAPAVA Pagador

AV DR WANDERLEY RIBEIRO, 829 CENTRO 14.540-000 Igarapava/SP

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

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

CNPJ/CPF: 14.586.405/0001-68

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica



BANCO RENDIMENTO 633-5

Ficha de Caixa

Beneficiário				Agêı	ncia/Código Beneficiário	Vencimento	
17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L			-	00019/000552062		01/05/2024	
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento		Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
22/04/2024	100005093496	DM		NAO	29/04/2024	00019/112/0039	9564181-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	
2524986	CB SIMPLES	REAL			Ť		881,00
Informações de responsal	(-) Desconto/Abatimento						
MULTA DE 5,0000 %							
MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.						(-) Outras Deduções	
ROYALTIES, MKT E PARC FRANQUIA ENVIAR PA RA PROTESTO APOS 05 DIAS						(.) B4 (B4-1)-	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(. , 5 a.i. 55 / tor 65 6 iii 165	
						(=) Valor Cobrado	
						, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	

PEREIRA DA SILVA COLE LTDA IGARAPAVA Pagador

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

63390.00116 12252.498600 03956.418168 4 97030000088100

PAGÁVEL EM TOD	Local de Pagamento					
PAGAVEL EM TOL	01/05/2024 Agência/Código Beneficiário					
Beneficiário						
17.819.084/0001-92	2 - PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENTO	L		00019/000552062	
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
22/04/2024	100005093496	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039564181-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
2524986	CB SIMPLES	REAL		X	881,00	
Informações de responsab					(-) Desconto/Abatimento	
MULTA DE 5,0000 % MORA DE 2,0000 % A						
					(-) Outras Deduções	
ROYALTIES, MKT E I	PARC FRANQUIA ENVIAR PA	RA PROTESTO APOS 0	95 DIAS		(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa	
ROYALTIES, MKT E I		RA PROTESTO APOS 0	95 DIAS		,	

Pagador PEREIRA DA SILVA COLE LTDA IGARAPAVA

> **AV DR WANDERLEY RIBEIRO, 829** CENTRO 14.540-000 Igarapava/SP

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CNPJ/CPF: 14.586.405/0001-68