

| | | | | | | |
|---|------------------------------|-------------------------|---------------|----------------------------------|--|--|
| Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO 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 100005093499 | Espécie Documento DM | Aceite NAO | Data Processamento 29/04/2024 | Nosso Número 00019/112/0039564184-0 | |
| Uso do Banco 2524986 | Carteira CB SIMPLES | Espécie REAL | Quantidade | Valor X | (=) Valor do Documento 700,00 | |
| Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 5,0000 % A PARTIR DE 02/05/2024. MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024. PARCELA FRANQUIA E ROYALTIES ENVIAR PARA PROTESTO APOS 05 DIAS | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador RAONI THOMAZ DE AQUINO PEREIRA MOTUCA RUA SAO FRANCISCO, 507 CENTRO 14.835-000 Motuca/SP | | | | | CNPJ/CPF: 09.471.792/0001-57 | |
| Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA Rua Coronel Tamarindo, 2413 Estacao 14.405-140 Franca/SP | | | | | CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09 | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|-------------------------|---------------|--|--|--------------------------|--|
| Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L | | | | Agência/Código Beneficiário 00019/000552062 | | Vencimento 01/05/2024 | |
| Data Documento 22/04/2024 | Nº Documento 100005093499 | Espécie Documento DM | Aceite NAO | Data Processamento 29/04/2024 | Nosso Número 00019/112/0039564184-0 | | |
| Uso do Banco 2524986 | Carteira CB SIMPLES | Espécie REAL | Quantidade | Valor X | (=) Valor do Documento 700,00 | | |
| Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 5,0000 % A PARTIR DE 02/05/2024. MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024. PARCELA FRANQUIA E ROYALTIES ENVIAR PARA PROTESTO APOS 05 DIAS | | | | | (-) Desconto/Abatimento | | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador RAONI THOMAZ DE AQUINO PEREIRA MOTUCA | | | | | | | |
| Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA | | | | | | | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|-------------------------|---------------|----------------------------------|--|--|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA | | | | | Vencimento 01/05/2024 | | |
| Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L | | | | | Agência/Código Beneficiário 00019/000552062 | | |
| Data Documento 22/04/2024 | Nº Documento 100005093499 | Espécie Documento DM | Aceite NAO | Data Processamento 29/04/2024 | Nosso Número 00019/112/0039564184-0 | | |
| Uso do Banco 2524986 | Carteira CB SIMPLES | Espécie REAL | Quantidade | Valor X | (=) Valor do Documento 700,00 | | |
| Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 5,0000 % A PARTIR DE 02/05/2024. MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024. PARCELA FRANQUIA E ROYALTIES ENVIAR PARA PROTESTO APOS 05 DIAS | | | | | (-) Desconto/Abatimento | | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador RAONI THOMAZ DE AQUINO PEREIRA MOTUCA RUA SAO FRANCISCO, 507 CENTRO 14.835-000 Motuca/SP | | | | | CNPJ/CPF: 09.471.792/0001-57 | | |
| Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA | | | | | CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09 | | |

Autenticação Mecânica

