Recibo do Pagador

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	№ Documento 100005093592	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 00019/112/0039564290-5
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 754,00
Informações de responsabilidad MULTA DE 5,0000 % A PA	ARTIR DE 02/05/2024.				(-) Desconto/Abatimento
MORA DE 2,0000 % A.M. A ROYALTIES, MKT E PARC	A PARTIR DE 02/05/2024. C FRANQUIA ENVIAR PA R	A PROTESTO APOS 05	DIAS		(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador CASSIANO MOTOPECAS LTDA PONTE NOVA

Avenida Abdalla Felicio, 207

Centro 35.430-028 Ponte Nova/MG

Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA

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

CNPJ/CPF: 45.083.603/0001-32

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica



Ficha de Caixa

17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L				0019/000552062	vencimento 01/05/2024
17.619.064/0001-92	- PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENTO L	Į O (0019/000552062	01/03/2024
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/04/2024	100005093592	DM	NAO	02/05/2024	00019/112/0039564290-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		X I	754,00
Informações de responsabil	lidade do beneficiário			·	(-) Desconto/Abatimento
MULTA DE 5,0000 % A					
MORA DE 2,0000 % A.	(-) Outras Deduções				
ROYALTIES, MKT E PA					
	(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador CASSIANO MOTOPECAS LTDA PONTE NOVA

Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA

Autenticação Mecânica

BANCO **RENDIMENTO**

63390.00116 12252.498600 03956.429058 1 97030000075400

Local de Pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL EM TO	01/05/2024				
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário				
17.819.084/0001-92	2 - PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENT	O L		00019/000552062
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documen	to Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/04/2024	100005093592	DM	NAO	02/05/2024	00019/112/0039564290-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		X	754,00
Informações de responsat	(-) Desconto/Abatimento				
MULTA DE 5,0000 % MORA DE 2,0000 % A	(-) Outras Deduções				
ROYALTIES, MKT E I					
•					
					(+) Mora/Multa
					(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos

Pagador CASSIANO MOTOPECAS LTDA PONTE NOVA

Avenida Abdalla Felicio, 207

Centro 35.430-028 Ponte Nova/MG

Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA

CNPJ/CPF: 45.083.603/0001-32

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

