## Recibo do Pagador

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PA	Vencimento <b>01/05/2024</b>				
Endereço do Beneficiário RUA RIACHUELO 1200	SAO JOSE 49.015-160	ARACAJU/SE			Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento <b>22/04/2024</b>	Nº Documento 100005094153	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 00019/112/0039571581-8
Uso do Banco <b>2524986</b>	Carteira CB SIMPLES	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor X	( = ) Valor do Documento <b>5.250,00</b>
Informações de responsabilidad MULTA DE 5,0000 % A PA	RTIR DE 02/05/2024.			·	( - ) Desconto/Abatimento
MORA DE 2,0000 % A.M. A RESERVA CIDADES ENVI	A PARTIR DE 02/05/2024. AR PARA PROTESTO APC	S 05 DIAS			( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado

**LEONARDO ROCHINSKI COSTA** Pagador

Avenida Brasil, 4392

Centro 85.812-000 Cascavel/PR

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

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

CNPJ/CPF: 035.797.929-03

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica



## Ficha de Caixa

Beneficiario			Ag	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	100005094153	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039571581-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		Ť	5.250,00
Informações de responsabi	lidade do beneficiário				( - ) Desconto/Abatimento
	A PARTIR DE 02/05/2024.				
,	M. A PARTIR DE 02/05/2024.				( - ) Outras Deduções
RESERVA CIDADES E	NVIAR PARA PROTESTO AP	O S 05 DIAS			
					( + ) Mora/Multa
					( . ) Outer Assistant
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado
					( = ) Valui Cubiadu

Pagador LEONARDO ROCHINSKI COSTA DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BANCO RENDIMENTO 633-5

 $63390.00116\ 12252.498600\ 03957.158185\ \underline{5}\ 9703\underline{0000525000}$ 

Local de Pagamento	Vencimento					
<b>PAGÁVEL EM TO</b>	01/05/2024 Agência/Código Beneficiário					
Beneficiário						
17.819.084/0001-9	7.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					
Data Documento	Nº Documento	Espécie Docume	ento Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
22/04/2024	100005094153	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/003957158	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento	
2524986	CB SIMPLES	REAL		X	5.250	
Informações de responsa	( - ) Desconto/Abatimento					
,						
	A.M. A PARTIR DE 02/05/2024. S ENVIAR PARA PROTESTO APO	2 S 05 DIAS			( - ) Outras Deduções	
RESERVA CIDADES	A.M. A PARTIR DE 02/05/2024. S ENVIAR PARA PROTESTO APO	O S 05 DIAS			( - ) Outras Deduções ( + ) Mora/Multa	
RESERVA GIDADES		O S 05 DIAS			,	

LEONARDO ROCHINSKI COSTA Pagador

Avenida Brasil, 4392

Centro 85.812-000 Cascavel/PR

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CNPJ/CPF: 035.797.929-03