Recibo do Pagador

| Beneficiário 17.819.084/0001-92 - P. | 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 100005093440 | Espécie Documento DM | Aceite NAO | Data Processamento 02/05/2024 | Nosso Número 00019/112/0039564120-4 |
| Uso do Banco 2524986 | Carteira CB SIMPLES | Espécie REAL | Quantidade | Valor X | (=) Valor do Documento 717,32 |
| 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 ALEXANDRE DE MORAIS MARQUES LIMEIRA

Rua Professora Anita Concilia B. Clement Jardim Nossa Senhora 13.482-279 Limeira/SP

Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA

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

CNPJ/CPF: 221.752.308-21

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica



Ficha de Caixa

| 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L | | | 00019/000552062 | | vencimento 01/05/2024 | |
|--|---------------------------|-------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|--|
| 17.619.064/0001-92 | - PAGCERTO INSTITUICA | O DE PAGAMENTO L | Į O (| 0019/000552062 | 01/05/2024 | |
| Data Documento | Nº Documento | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | |
| 22/04/2024 | 100005093440 | DM | NAO | 02/05/2024 | 00019/112/0039564120-4 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento | |
| 2524986 | CB SIMPLES | REAL | | X I | 717,32 | |
| Informações de responsabil | (-) 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 ALEXANDRE DE MORAIS MARQUES LIMEIRA

Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA

Autenticação Mecânica

BANCO RENDIMENTO I

63390.00116 12252.498600 03956.412047 3 97030000071732

| Local de Pagamento | Vencimento 01/05/2024 Agência/Código Beneficiário | | | | |
|-------------------------|--|-----------------|------------|------------|--------------------------|
| PAGÁVEL EM TOI | | | | | |
| Beneficiário | | | | | |
| 17.819.084/0001-9 | 2 - PAGCERTO INSTITUICA | O DE PAGAMENT | OL | | 00019/000552062 |
| Data Documento | nto № Documento Espécie Documento Aceite Data Processament | | | | Nosso Número |
| 22/04/2024 | 100005093440 | DM | NAO | 02/05/2024 | 00019/112/0039564120-4 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| 2524986 | CB SIMPLES | REAL | | X | 717,32 |
| Informações de responsa | (-) Desconto/Abatimento | | | | |
| MULTA DE 5,0000 % | | | | | |
| MORA DE 2,0000 % | (-) Outras Deduções | | | | |
| ROYALTIES, MKT E | PARC FRANQUIA ENVIAR PA I | RA PROTESTO APO | S 05 DIAS | | |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | () Outro A of other |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | ())() () |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador ALEXANDRE DE MORAIS MARQUES LIMEIRA

Rua Professora Anita Concilia B. Clement

Jardim Nossa Senhora 13.482-279 Limeira/SP

Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA

CNPJ/CPF: 221.752.308-21

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

