Recibo do Pagador

CNPJ/CPF: 008.219.990-60

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - P	AGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENTO L			Vencimento 01/05/2024
Endereço do Beneficiário RUA RIACHUELO 1200	SAO JOSE 49.015-160				Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 22/04/2024	№ Documento 100005094206	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 00019/112/0039571634-5
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.100,00
Informações de responsabilidad MULTA DE 5,0000 % A PA MORA DE 2,0000 % A.M. Valor referente compra de	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções				
com entrada 3.000,00 roy	•	,			(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

BARBARA BEATRIZ DA COSTA CARVALHO BOM RE Pagador

RUA SILVINA KERBER, 255

GOIABEIRA 95.870-000 Bom Retiro do Sul/RS

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

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

Autenticação Mecânica

BANCO RENDIMENTO 633-5

Ficha de Caixa

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L				gência/Código Beneficiário 0019/000552062	Vencimento 01/05/2024
Data Documento 22/04/2024	Nº Documento 100005094206	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 00019/112/0039571634-5
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.100,00
Informações de responsal MULTA DE 5,0000 % MORA DE 2,0000 % / Valor referente comp	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções				
com entrada 3.000,00	0 royalties 800,00				(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

BARBARA BEATRIZ DA COSTA CARVALHO BOM RE Pagador

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Vencime	ento					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA						
Beneficiário						
2 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L	00019/000552062					
Nº Documento Espécie Documento Aceite Data Processamento Nosso N	Número					
100005094206 DM NAO 02/05/2024	00019/112/0039571634-5					
Carteira Espécie Quantidade Valor (=) Val	or do Documento					
CB SIMPLES REAL X	1.100,00					
Informações de responsabilidade do beneficiário						
A PARTIR DE 02/05/2024.						
MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.						
ra da franquia em 60 parcelas de 300,00 a partir de 01042024						
ra da franquia em 60 parcelas de 300,00 a partir de 01042024	ra/Multa					
ra da franquia em 60 parcelas de 300,00 a partir de 01042024	<u> </u>					

BARBARA BEATRIZ DA COSTA CARVALHO BOM RE Pagador

RUA SILVINA KERBER, 255

GOIABEIRA 95.870-000 Bom Retiro do Sul/RS

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CNPJ/CPF: 008.219.990-60