Recibo do Pagador

	_				h
Beneficiário					Vencimento
17.819.084/0001-92 - P	01/05/2024				
Endereço do Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
RUA RIACHUELO 1200	SAO JOSE 49.015-160	ARACAJU/SE			00019/000552062
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/04/2024	100005094257	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039571677-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		X 1	766,67
Informações de responsabilidad	(-) Desconto/Abatimento				
MULTA DE 5,0000 % A PA					
MORA DE 2,0000 % A.M.	(-) Outras Deduções				
ROYALTIES E PARC FRA					
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					(-) valui Cubiadu

DEOLINDO INACIO MACATUBA Pagador

Alameda Tiradentes, 318

Centro 17.290-019 Macatuba/SP

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

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

CNPJ/CPF: 10.655.667/0001-86

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica



Ficha de Caixa

Beneficiário				Agência/Código Beneficiário 00019/000552062		Vencimento 01/05/2024	
17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L				00019/0	000552062		
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Ac	eite	Data Processamento	Nosso Número	
22/04/2024	100005094257	DM	N	AO	29/04/2024	00019/112/0039571677-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	
2524986	CB SIMPLES	REAL			X	766,67	
Informações de responsabi	(-) Desconto/Abatimento						
MULTA DE 5,0000 % A							
,	.M. A PARTIR DE 02/05/2024.					(-) Outras Deduções	
ROYALTIES E PARC I							
						(+) Mora/Multa	
						() 0 () ()	
						(+) Outros Acréscimos	
						() \(\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador **DEOLINDO INACIO MACATUBA** DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BANCO RENDIMENTO 633-5

63390.00116 12252.498600 03957.167749 6 97030000076667

Local de Pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL EM TO	01/05/2024 Agência/Código Beneficiário				
Beneficiário					
17.819.084/0001-9	92 - PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENTO L	_		00019/000552062
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/04/2024	100005094257	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039571677-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		X	766,67
Informações de respons	(-) Desconto/Abatimento				
MULTA DE 5,0000 % MORA DE 2,0000 % ROYALTIES E PAR	(-) Outras Deduções				
11017121120 217111	(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos

DEOLINDO INACIO MACATUBA Pagador

Alameda Tiradentes, 318

Centro 17.290-019 Macatuba/SP

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CNPJ/CPF: 10.655.667/0001-86

