

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO 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	Nº Documento 100005093393	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 00019/112/0039564072-7	
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 700,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 5,0000 % A PARTIR DE 02/05/2024. MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024. ROYALTIES PARCELA FRANQUIA ENVIAR PARA PROTESTO APOS 05 DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ROSIMEIRE ARAUJO BIRIGUI Rua Saudades, 140 Centro 16.200-005 Birigui/SP					CNPJ/CPF: 23.486.207/0001-13	
Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA Rua Coronel Tamarindo, 2413 Estacao 14.405-140 Franca/SP					CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09	

Autenticação Mecânica

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062		Vencimento 01/05/2024	
Data Documento 22/04/2024	Nº Documento 100005093393	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 00019/112/0039564072-7			
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 700,00			
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 5,0000 % A PARTIR DE 02/05/2024. MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024. ROYALTIES PARCELA FRANQUIA ENVIAR PARA PROTESTO APOS 05 DIAS					(-) Desconto/Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora/Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador ROSIMEIRE ARAUJO BIRIGUI								
Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA								

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 01/05/2024		
Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062		
Data Documento 22/04/2024	Nº Documento 100005093393	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 00019/112/0039564072-7		
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 700,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 5,0000 % A PARTIR DE 02/05/2024. MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 02/05/2024. ROYALTIES PARCELA FRANQUIA ENVIAR PARA PROTESTO APOS 05 DIAS					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador ROSIMEIRE ARAUJO BIRIGUI Rua Saudades, 140 Centro 16.200-005 Birigui/SP					CNPJ/CPF: 23.486.207/0001-13		
Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA					CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09		

Autenticação Mecânica

