Recibo do Pagador

Beneficiário 1 7.819.084/0001-92 -	Vencimento 01/05/2024 Agência/Código Beneficiário 00019/000552062				
Endereço do Beneficiário RUA RIACHUELO 1200					
Data Documento 22/04/2024	№ Documento 100005093440	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/04/2024	Nosso Número 00019/112/0039564120-4
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 717,32
nformações de responsabilio MULTA DE 5,0000 % A	dade do beneficiário PARTIR DE 02/05/2024.		·	·	(-) Desconto/Abatimento
	II. A PARTIR DE 02/05/2024. RC FRANQUIA ENVIAR PA F	RA PROTESTO APOS	05 DIAS		(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ALEX	ALEXANDRE DE MORAIS MARQUES LIMEIRA				CNPJ/CPF: 221.752.308-21

ALEXANDRE DE MORAIS MARQUES LIMEIRA Pagador

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

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

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Beneficiario	D		1 '	gencia/Codigo Beneficiario	vencimento		
17.819.084/0001-92	- PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENTO L	U	0019/000552062	01/05/2024		
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
22/04/2024	100005093440	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039564120-4		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
2524986	CB SIMPLES	REAL		X Î	717,32		
Informações de responsabil	Informações de responsabilidade do beneficiário						
MULTA DE 5,0000 % A							
MORA DE 2,0000 % A.	(-) Outras Deduções						
ROYALTIES, MKT E P.							
					(+) Mora/Multa		
					() 2 () ()		
					(+) Outros Acréscimos		
					() \/-		
					(=) Valor Cobrado		

ALEXANDRE DE MORAIS MARQUES LIMEIRA Pagador

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

63390.00116 12252.498600 03956.412047 3 97030000071732

Local de Pagamento	Vencimento 01/05/2024 Agência/Código Beneficiário				
PAGÁVEL EM TO					
Beneficiário					
17.819.084/0001-92	2 - PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENT	OL		00019/000552062
Data Documento Nº Documento Espécie Documento			o Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/04/2024	100005093440	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039564120-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		X	717,32
Informações de responsal	(-) Desconto/Abatimento				
MULTA DE 5,0000 %					
	A.M. A PARTIR DE 02/05/2024.				(-) Outras Deduções
ROYALTIES, MKT E	PARC FRANQUIA ENVIAR PA 1	RA PROTESTO APO	S 05 DIAS		
					(+) Mora/Multa
					() 2 ()
					(+) Outros Acréscimos
					()) () ()
					(=) Valor Cobrado

ALEXANDRE DE MORAIS MARQUES LIMEIRA Pagador

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

