Recibo do Pagador

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 100005093676	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 00019/112/0039564387-9	
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 150,00	
Informações de responsabilidad MULTA DE 5,0000 % A PA					(-) Desconto/Abatimento	
MORA DE 2,0000 % A.M. A Acordo feito em 300 parce	A PARTIR DE 02/05/2024. elas de 150,00 a comecar e	m 01032024 provisisona	ar da par		(-) Outras Deduções	
cela 201 a 300 ENVIAR PA	RA PROTESTO APOS				(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

FAROL ALVES BENTO RIBEIRO Pagador

Rua Sapopemba, 329

Bento Ribeiro 21.331-240 Rio de Janeiro/RJ

DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

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

CNPJ/CPF: 23.655.241/0001-74

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica

BANCO RENDIMENTO 633-5

Ficha de Caixa

17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L			Agencia/Codigo Beneficiario 00019/000552062		vencimento 01/05/2024	
Data Documento 22/04/2024	Nº Documento 10005093676	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 00019/112/0039564387-9	
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X 	(=) Valor do Documento 150,00	
Informações de responsal MULTA DE 5,0000 % MORA DE 2,0000 % Acordo feito em 300 cela 201 a 300 ENVIA	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa					
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador **FAROL ALVES BENTO RIBEIRO** DR FAROL FRANCHISING LTDA Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BANCO **RENDIMENTO** 633-5

63390.00116 12252.498600 03956.438794 9 97030000015000

Local de Pagamento	_				Vencimento	
PAGÁVEL EM TO	01/05/2024					
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário					
17.819.084/0001-9	92 - PAGCERTO INSTITUICA	O DE PAGAMENT	TO L		00019/00	0552062
Data Documento	Nº Documento	Espécie Docume	ento Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
22/04/2024	100005093676	DM	NAO	02/05/2024	00019/112/00395	64387-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
2524986	CB SIMPLES	REAL		X		150,00
Informações de responsa					(-) Desconto/Abatimento	
MORA DE 2,0000 %	6 A PARTIR DE 02/05/2024. A.M. A PARTIR DE 02/05/2024. D parcelas de 150,00 a comecar	em 01032024 provis	isonar da par		(-) Outras Deduções	
cela 201 a 300 ENVI	(+) Mora/Multa					
					(+) Outros Acréscimos	

FAROL ALVES BENTO RIBEIRO Pagador

Rua Sapopemba, 329

Bento Ribeiro 21.331-240 Rio de Janeiro/RJ

Beneficiário Final DR FAROL FRANCHISING LTDA CNPJ/CPF: 23.655.241/0001-74

CNPJ/CPF: 27.911.859/0001-09

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

