Recibo do Pagador

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	100005093676	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039564387-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		↑	150,00
Informações de responsabilidad	(-) Desconto/Abatimento				
MULTA DE 5,0000 % A PA					
MORA DE 2,0000 % A.M.					(-) Outras Deduções
Acordo feito em 300 parc	())) () () () () () () () ()				
cela 201 a 300 ENVIAR PA	ARA PROTESTO APOS				(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(+) Odilos Aciescillos
					(=) Valor Cobrado
					(-) 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

Beneficiario			Ag	gencia/Codigo Beneficiario	Vencimento	
17.819.084/0001-92	- PAGCERTO INSTITUICA	AO DE PAGAMENTO L	0	0019/000552062	01/05/2024	
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
22/04/2024	100005093676	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039564387-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
2524986	CB SIMPLES	REAL		ř	150,00	
Informações de responsabi	Informações de responsabilidade do beneficiário					
MULTA DE 5,0000 % A						
MORA DE 2,0000 % A		(-) Outras Deduções				
	Acordo feito em 300 parcelas de 150,00 a comecar em 01032024 provisisonar da par					
cela 201 a 300 ENVIA	R PARA PROTESTO APOS				(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(+) Outros Acresciños	
					(=) Valor Cobrado	
					(=) 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 Agência/Código Beneficiário 00019/000552062 Nosso Número				
Beneficiário					
17.819.084/0001-9					
Data Documento					
22/04/2024	100005093676	DM	NAO	29/04/2024	00019/112/0039564387-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
2524986	CB SIMPLES	REAL		X	150,00
Informações de responsa MULTA DE 5,0000 %	(-) Desconto/Abatimento				
MORA DE 2,0000 % Acordo feito em 300	(-) Outras Deduções				
cela 201 a 300 ENVI	(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

