

|                                                                               |  |                              |                                                |                        |                                                          |                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
|                                                                               |  | 001-9                        |                                                | Comprovante de Entrega |                                                          |                                     |  |
| Beneficiário<br>REMAQ MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA - CNPJ: 64.098.593/         |  |                              | Agencia / Código Beneficiário<br>3292-1/8700-9 |                        | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora) |                                     |  |
| Pagador<br>FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE PENAPOLIS                                  |  |                              | Nosso Número<br>2818155000016673               |                        | [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado     |                                     |  |
| Vencimento<br>30/08/2024                                                      |  | Número do Documento<br>59739 |                                                | Espécie<br>R\$         |                                                          | Valor do Documento<br>2.520,00      |  |
| Recebemos o Título<br>com as características acima                            |  | Data                         |                                                | Assinatura             |                                                          | Data                                |  |
| Local de Pagamento<br>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil |  |                              |                                                |                        |                                                          | Data do Processamento<br>30/07/2024 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                    |                                                |             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|--------------------|------------------------------------------------|-------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 001-9                            |  | Recibo do Pagador  |                                                |             |  |
| Local de Pagamento<br>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil                                                                                                                                                                      |  |                                  |  |                    | Vencimento<br>30/08/2024                       |             |  |
| Beneficiário<br>REMAQ MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA - CNPJ: 64.098.593/0001-53<br>AV. GOVERNADOR MARIO COVAS,2925 SAO JOAO, ARACATUBA/SP 16072-005 Fone:                                                                                             |  |                                  |  |                    | Agência / Código Beneficiário<br>3292-1/8700-9 |             |  |
| Data do Documento<br>30/07/2024                                                                                                                                                                                                                    |  | Número do Documento<br>59739     |  | Espécie Doc.<br>DM |                                                | Aceite<br>N |  |
| Data do Processamento<br>30/07/2024                                                                                                                                                                                                                |  | Nosso Número<br>2818155000016673 |  |                    |                                                |             |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                       |  | Carteira<br>17/035               |  | Espécie<br>R\$     |                                                | Quantidade  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                    |                                                | Valor       |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>Protestar após 5 dias úteis<br>NFe: 18636<br>Cobrar juros de R\$ 6,80 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.<br>Cobrar multa de R\$50,40 para pagamento após o vencimento. |  |                                  |  |                    | ( - ) Desconto                                 |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                    | ( - ) Outras Deducoes / Abatimento             |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                    | ( + ) Mora / Multa / Juros                     |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                    | ( + ) Outros Acrescimos                        |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                    | ( = ) Valor Cobrado                            |             |  |
| Pagador: FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE PENAPOLIS<br>SAO JOSE 400 - VILA SAO VICENTE, PENAPOLIS / SP - 16303180                                                                                                                                           |  |                                  |  |                    | CPF / CNPJ<br>53.893.582/0001-49               |             |  |
| Beneficiário<br>Final:                                                                                                                                                                                                                             |  |                                  |  |                    | Código de Baixa                                |             |  |

Autenticação Mecânica

|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                                                        |                                                |             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 001-9                            |  | 00190.00009 02818.155000 00016.673170 3 98240000252000 |                                                |             |  |
| Local de Pagamento<br>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil                                                                                                                                                                      |  |                                  |  |                                                        | Vencimento<br>30/08/2024                       |             |  |
| Beneficiário<br>REMAQ MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA - CNPJ: 64.098.593/0001-53<br>AV. GOVERNADOR MARIO COVAS,2925 SAO JOAO, ARACATUBA/SP 16072-005 Fone:                                                                                             |  |                                  |  |                                                        | Agência / Código Beneficiário<br>3292-1/8700-9 |             |  |
| Data do Documento<br>30/07/2024                                                                                                                                                                                                                    |  | Número do Documento<br>59739     |  | Espécie Doc.<br>DM                                     |                                                | Aceite<br>N |  |
| Data do Processamento<br>30/07/2024                                                                                                                                                                                                                |  | Nosso Número<br>2818155000016673 |  |                                                        |                                                |             |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                       |  | Carteira<br>17/035               |  | Espécie Moeda<br>R\$                                   |                                                | Quantidade  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                                                        |                                                | Valor       |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>Protestar após 5 dias úteis<br>NFe: 18636<br>Cobrar juros de R\$ 6,80 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.<br>Cobrar multa de R\$50,40 para pagamento após o vencimento. |  |                                  |  |                                                        | ( - ) Desconto                                 |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                                                        | ( - ) Outras Deducoes / Abatimento             |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                                                        | ( + ) Mora / Multa / Juros                     |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                                                        | ( + ) Outros Acrescimos                        |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                  |  |                                                        | ( = ) Valor Cobrado                            |             |  |
| Pagador: FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE PENAPOLIS<br>SAO JOSE 400 - VILA SAO VICENTE, PENAPOLIS / SP - 16303180                                                                                                                                           |  |                                  |  |                                                        | CPF / CNPJ<br>53.893.582/0001-49               |             |  |
| Beneficiário<br>Final:                                                                                                                                                                                                                             |  |                                  |  |                                                        | Código de Baixa                                |             |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

