

Boleto bancário

Valor do boleto: R\$ 1.500,00 BRL

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

|                                         |                                        |                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|
| Cedente<br>GOOGLE INTERNET LTDA         | Agência / Cód. Cedente<br>2938/06061-9 | Vencimento<br>10/09/2023           |
| Sacado<br>STUDIO ODONTO FACIAL S/S LTDA |                                        | Valor do Documento<br>R\$ 1.500,00 |
| Demonstrativo                           |                                        | Nosso Número<br>198/22252159-2     |
|                                         |                                        | Nº do Documento<br>0000020         |

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7 34191.98225 25215.900009 02031.195205 1 94690000150000

|                                                                                                                                                                                            |                            |                    |             |                                  |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ<br>APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ                                                                                    |                            |                    |             |                                  | Vencimento<br>10/09/2023               |
| Cedente<br>GOOGLE INTERNET LTDA                                                                                                                                                            |                            |                    |             |                                  | Agência / Cód. Cedente<br>2938/06061-9 |
| Data Documento<br>20/08/2023                                                                                                                                                               | Nº do Documento<br>0000020 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processam.<br>20/08/2023 | Nosso Número<br>198/22252159-2         |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                               | Carteira<br>198            | Moeda<br>R\$       | Quant<br>1  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>R\$ 1.500,00 |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)<br><br>Após o pagamento do boleto, o valor estará disponível nessa conta em até 3 dias úteis. |                            |                    |             |                                  | (-) Desconto / Abatimento              |
|                                                                                                                                                                                            |                            |                    |             |                                  | (-) Outras Deduções                    |
|                                                                                                                                                                                            |                            |                    |             |                                  | (+) Mora/Multa                         |
|                                                                                                                                                                                            |                            |                    |             |                                  | (+) Outros Acréscimos                  |
|                                                                                                                                                                                            |                            |                    |             |                                  | (=) Valor Cobrado                      |
| Sacado:<br><br>STUDIO ODONTO FACIAL S/S LTDA<br>Rodrigo Alberto Cenci<br>AV PORTO ALEGRE, 427<br>CHAPECÓ - SC<br>89802-130<br><br>ID 8108731543<br><br>Sacador/Avalista:                   |                            |                    |             |                                  |                                        |

CNPJ: 24510900000147

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

