

|                                                                                                                                                                                   |                                        |                       |                    |                                            |                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso</b>                                                                                   |                                        |                       |                    |                                            | Vencimento<br>09/07/2025                     |  |
| Beneficiário<br><b>IMPORTADORA EDA LTDA - CNPJ/CPF:61.112.538/0001-82</b><br><b>AV EMBAIXADOR MACEDO SOARES, 10735 - GALPAO 028 - VILA ANASTACIO - 05095-035 - SAO PAULO - SP</b> |                                        |                       |                    |                                            | Agência/ Código Beneficiário<br>095/227735-2 |  |
| Data do Documento<br><b>10/04/2025</b>                                                                                                                                            | Número do Documento<br><b>106519-E</b> | Espécie<br><b>DM</b>  | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>15/04/2025</b> | Nosso Número<br>09 00000016972-5             |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                      | Carteira<br><b>009</b>                 | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade         | Valor<br><b>X</b>                          | (=) Valor do Documento                       |  |
| Pagador: <b>ALINE GABRIELLI PEREIRA DE OLIVEIRA 49443944898 47.004.194/0001-67</b><br><b>RUA JOSE RAIMUNDO DIAS 296</b><br><b>03237-020 São Paulo SP</b><br>Beneficiário final:   |                                        |                       |                    |                                            |                                              |  |
| Recibo do Pagador<br>Autenticação Mecânica                                                                                                                                        |                                        |                       |                    |                                            |                                              |  |

|                                                                                                                                                                                |                                        |                        |                    |                                            |                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso</b>                                                                                |                                        |                        |                    |                                            | Vencimento<br>09/07/2025             |  |
| Beneficiário<br><b>IMPORTADORA EDA LTDA - CNPJ/CPF:61.112.538/0001-82</b><br><b>AV EMBAIXADOR MACEDO SOARES, 10735 - GALPAO 028 - VILA ANASTACIO - 05095-035 - SAO PAULO -</b> |                                        |                        |                    |                                            | Agência/ Cod Cedente<br>095/227735-2 |  |
| Data do Documento<br><b>10/04/2025</b>                                                                                                                                         | Número do Documento<br><b>106519-E</b> | Espécie<br><b>DM</b>   | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>15/04/2025</b> | Nosso Número<br>09 00000016972-5     |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                   | Carteira<br><b>009</b>                 | Espécie<br><b>REAL</b> | Quantidade         | Valor<br><b>X</b>                          | (=) Valor do Documento<br>1.265,29   |  |
| Informações de responsabilidade do beneficiário<br><b>Pagável Prefencialmente nas Agências Bradesco</b>                                                                        |                                        |                        |                    |                                            | (-) Desconto/Abatimento              |  |
|                                                                                                                                                                                |                                        |                        |                    |                                            | (-) Outras Deduções                  |  |
|                                                                                                                                                                                |                                        |                        |                    |                                            | (+) Mora/Multa                       |  |
|                                                                                                                                                                                |                                        |                        |                    |                                            | (+) Outros Acréscimos                |  |
|                                                                                                                                                                                |                                        |                        |                    |                                            | (=) Valor Cobrado                    |  |
| Pagador<br>ALINE GABRIELLI PEREIRA DE OLIVEIRA 49443944898<br>RUA JOSE RAIMUNDO DIAS 296 03237-020 São Paulo SP                                                                |                                        |                        |                    |                                            | CNPJ/CPF<br>47.004.194/0001-67       |  |
| Ficha de Compensação<br>Autenticação Mecânica                                                                                                                                  |                                        |                        |                    |                                            |                                      |  |

