

|                                                                                                           |                     |                          |                                    |                                |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Pagador                                                                                                   |                     |                          |                                    | QUATTOR ACAD.SAUDE E BELEZ LTD | CPF/CNPJ:<br>08.415.144/0001-10 |
| Nosso Número<br>88647318152-9                                                                             | Número do Documento | Vencimento<br>25/08/2026 | Valor do Documento<br>R\$ 4.364,07 | Valor Cobrado<br>R\$ 2.618,45  |                                 |
| Beneficiário<br>ITAÚ UNIBANCO S/A<br>Endereço: Praça Alfredo Egydio de Souza Aranha, 100 - São Paulo - SP |                     |                          |                                    | CNPJ<br>60.701.190/0001-04     |                                 |
| Autenticação Mecânica                                                                                     |                     |                          |                                    |                                |                                 |

Destaque Aqui

|                                                                                                                                                                                                  |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   |                             |  |                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|------------------|--|--------------------|--|--------------------|-------------------|-----------------------------|--|----------------|--|
| Itaú Itaú Unibanco S/A                                                                                                                                                                           |  | 341-7               |  | 34198.86472      |  | 31815.292771       |  | 92623.730006       |                   | 7                           |  | 15490000261845 |  |
| Local do pagamento                                                                                                                                                                               |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | Vencimento                  |  |                |  |
| Em qualquer Banco ou Correspondente no País, até a data de vencimento.                                                                                                                           |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | 25/08/2026                  |  |                |  |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                     |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | Agência/Código Beneficiário |  |                |  |
| BANCO ITAÚ UNIBANCO S/A - CNPJ 60.701.190/0001-04                                                                                                                                                |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | 2779/26237-3                |  |                |  |
| Endereço: Praça Alfredo Egidio de Souza Aranha, 100 - São Paulo - SP                                                                                                                             |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   |                             |  |                |  |
| Data do documento                                                                                                                                                                                |  | Número do documento |  | Espécie Doc.     |  | Aceite             |  | Data processamento |                   | Nosso Número                |  |                |  |
| 25/08/2026                                                                                                                                                                                       |  |                     |  | FT               |  | N                  |  | 25/08/2026         |                   | 88647318152-9               |  |                |  |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                     |  | Carteira            |  | Espécie da moeda |  | Quantidade         |  | Valor              |                   | (=) Valor do Documento      |  |                |  |
|                                                                                                                                                                                                  |  | 0886                |  | R\$              |  |                    |  | R\$ 4.364,07       |                   | 4.364,07                    |  |                |  |
| Informações de responsabilidade do beneficiário                                                                                                                                                  |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | (-) Descontos / Abatimentos |  |                |  |
| NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO.                                                                                                                                                           |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | 1.745,62                    |  |                |  |
| O PAGAMENTO DESTES BOLETO IMPLICA QUITAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES DESCRITAS NO DEMONSTRATIVO                                                                                                             |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | (-) Outras Deduções         |  |                |  |
| DE PAGAMENTO DATADO DE 25/08/2026, QUE CONSTA DO RECIBO DO PAGADOR (CLIENTE).                                                                                                                    |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | 0,00                        |  |                |  |
| Importante: Se o pagamento for realizado com cheque do Pagador, este documento será considerado quitado somente após a sua compensação                                                           |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | (+ Juros/Multa)             |  |                |  |
|                                                                                                                                                                                                  |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | 0,00                        |  |                |  |
| Cliente do Itaú: você pode pagar o valor na internet, caixas eletrônicos ou pelo telefone                                                                                                        |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | (+ Outros Acréscimos)       |  |                |  |
|                                                                                                                                                                                                  |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | 0,00                        |  |                |  |
| Ao confirmar a contratação você manifesta sua decisão de não dar seguimento a eventual pedido de portabilidade para outra instituição financeira de qualquer contrato incluído nessa negociação. |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | (=) Valor Cobrado           |  |                |  |
|                                                                                                                                                                                                  |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | 2.618,45                    |  |                |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP                                                                                                                                                  |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   |                             |  |                |  |
| QUATTOR ACAD.SAUDE E BELEZ LTD                                                                                                                                                                   |  |                     |  |                  |  | 08.415.144/0001-10 |  |                    | AGUAS CLARAS DF   |                             |  |                |  |
| Q AC RUA 05 SUL LOTE                                                                                                                                                                             |  |                     |  |                  |  | 07                 |  |                    | BRASILIA 71938180 |                             |  |                |  |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                              |  |                     |  |                  |  |                    |  |                    |                   | CPF/CNPJ:                   |  |                |  |

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

