| 💸 Sicredi | 748-X |
|-----------|-------|
|-----------|-------|

| | | | | | inprovante de e | enneya | | | |
|---|--------------------|--------------|------|------------------|--|--|-------------------------|-----------------------------|--|
| Beneficiário BRPHONIA PROVEDOR IP LTDA | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0307.37.13653 | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) | | | |
| Pagador | | | | | Nosso Número | ☐ Mudou-se ☐ | Ausente | ☐ Não existe Nº indicado | |
| IBF COMPANY LTDA | | | | | 25/928990-4 | ☐ Não Procurado ☐ | ☐ Endereço insuficiente | | |
| Vencimento 15/12/2025 | № do Docum 1836 | ento 8985 | Espé | cie | Valor do Documento 99,90 | ☐ Desconhecido ☐ |] Falecido | Outros (anotar no verso) | |
| Recebi(emos) o boleto com as características | | Data | | Assinatura | | Data | Entregado | r | |
| Local de pagamento: PAGÁVEL PREI | FERENCI <i>A</i> | LMENTE I | NAS | COOP. DE CRÉDITO | | | | processamento 14/10/2025 | |
| | | | | | | | | | |

748-X 74891.12594 28990.403074 37136.531094 1 12960000009990

| - | 1- | | 1 100 | | | 0014 01 100.0010 | J- 1 1200000000000 |
|---|----------------------------------|---------------|--------------|-----------|-------------------|--------------------|-----------------------------------|
| Local de pagamento | | • | | | | | Vencimento |
| PAGÁVEL PREFE | 15/12/2025 | | | | | | |
| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | | | | | | |
| BRPHONIA PROV | EDOR IF | P LTDA | | | | 10.431.131/0001-87 | 0307.37.13653 |
| Endereço do Beneficiário | | | | | | | Nosso número |
| AVENIDA SANTA | CRUZ,N | Iº 572 SAL | A 01, CEN | ITRO - SA | NTA ROSA/RS | | 25/928990-4 |
| Data do documento | Nº do docum | ento Espéc | ie Doc. | Aceite | Data de processan | nento | (=) Valor do título |
| 14/10/2025 | 18369 | 85 | DM | N | 14/1 | 0/2025 | 99,90 |
| Uso do banco | Carteira | • | Moeda | • | Quantidade | Valor | (-) Desconto |
| | | 1 | F | 2\$ | | × | |
| Instruções (texto de repons | abilidade do B | Beneficiário) | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos |
| Após o vencimento | | | | | | | |
| Multa de 2% Juros de 0,033% ao dia | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| SEUS SERVIÇOS SERÃO | SUSPENSOS | S APÓS 15 DIA | AS DE ATRASO | | | | |
| | (+) Outros | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | (=) Valor cobrado | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Pagador IBF COMPANY LTDA CPF/CNPJ: 62.357.891/0001-95 | | | | | | | |
| Rua Chafariz,818, | | | | | | | |
| 98920000 Centro - Horizontina - RS | | | | | | | |
| Sacador / Avalista CPF / CNPJ | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Autenticação

| 0 - | - 7 | | |
|-----|-----|----------|--|
| | | Sicred | |
| | AV. | JICI EUI | |

748-X 74891 12594 28990 403074 37136 531094 1 1296000009990

| - | | 1 • | | 1 700 | 1.1205- | T 4 | 20330.7000 | 14 01 100.00 1004 | 1 123000 | |
|---|-------------------|-------------|-------|------------|------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------|---------------|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO | | | | | | Vencimento 15/12/2025 | | | | |
| | | | | | | Agência / Código do | o Beneficiário | | | |
| BRPHONIA PRO\ | /EDOF | R IP LTC |)A | | | | 10.431.131/0001-87 | | | 0307.37.13653 |
| Endereço do Beneficiário | | | | | | | • | | Nosso Número | |
| AVENIDA SANTA CRUZ ,Nº 572 SALA 01, CENTRO - SANTA ROSA/RS | | | | | | 25/928990-4 | | | | |
| Data do documento | Nº do do | ocumento | Espéc | cie Doc. | Aceite | | Data de processamento | | (=) Valor do docume | ento |
| 14/10/2025 | 183 | 36985 | | DM | N | | 14/10/20 | 25 | 99,90 | |
| Uso do banco | Carte | eira | | Moeda | | Qua | antidade | Valor | (-) Desconto | |
| | | 1 | | F | ₹\$ | |) | X | | |
| Instruções (texto de reponsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento | | | | | | (-) Outras deduções / Abatimentos | | | | |
| Multa de 2% Juros de 0,033% ao dia SEUS SERVICOS SERÃO SUSPENSOS APÓS 15 DIAS DE ATRASO | | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| OEOG DETANGO OCO ENGOG AL GO TO DIAG DE ATTAGO | | | | | | | (+) Outros acréscimos | | | |
| | | | | | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador IBF Co | OMPA | NY LTD | A CF | PF/CNPJ: 6 | 2.357.891/ | /000 | 01-95 | | | |
| Rua C | Rua Chafariz,818, | | | | | | | | | |
| 98920 |)000 C | Centro - I | Horiz | ontina - R | S | | | | | |
| 00020 | | , , , , , , | | on and | - | | | | | |

