

## Orientações para pagamento

- Por favor, leia com atenção e siga o passo a passo descrito na seção "Instruções" deste boleto bancário.
- A entrega deste produto/serviço é de única e exclusiva responsabilidade do estabelecimento comercial, cujo nome você encontra no campo "Beneficiário final".
- Em caso de dúvidas, por favor, procure o canal de suporte indicado no site/aplicativo em que este boleto foi gerado.
- Pense no ambiente, evite imprimir. Mas caso precise deste documento impresso, utilize folha A4 (210 x 297 mm) e não opte pelo "modo econômico" da impressora.

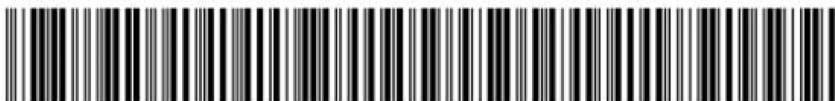


RECIBO DO PAGADOR

|  |                                  |  |                               |                   |                                |  |  |
|--|----------------------------------|--|-------------------------------|-------------------|--------------------------------|--|--|
| Santander  | 033-7                            | 03399.54349 20328.762008 38739.301018 7 13200000013549 |                               |                   |                                |  |  |
| Beneficiário<br>ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS,14261 - CEP04794000  |                                  | Agência / Código do Beneficiário<br>3689/5434203       | Espécie<br>REAL               | Quantidade        | Nossa número<br>287620038739-3 |  |  |
| Número do documento<br>245629432609835   | CPF / CNPJ<br>14.796.606/0001-90 | Data de Vencimento<br>08/01/2026                       | Valor Documento<br>R\$ 135,49 |                   |                                |  |  |
| (-) Descontos / Abatimentos  | (-) Outras deduções              | (+) Mora / Multa                                       | (+) Outros acréscimos         | (=) Valor Cobrado |                                |  |  |
| Pagador<br>PATRÍCIA SOUZA ROCHA, CPF: 116.361.016-07, AV S JOÃO 4491, 4491, LOJA PEÇAS - CEP: 35680228-ITAÚNA / Minas Gerais |                                  |  |                               |                   |                                |  |  |
| Instrucoes<br>Instrucoes - Texto de Responsabilidade do Beneficiario   | Autenticação Mecânica            |  |                               |                   |                                |  |  |

Corte na linha abaixo

|  |                                    |  |             |                                  |                                |  |  |  |  |
|--|------------------------------------|--|-------------|----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|
| Santander  | 033-7                              | 03399.54349 20328.762008 38739.301018 7 13200000013549 |             |                                  |                                |  |  |  |  |
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento   |                                    |  |             |                                  |                                |  |  |  |  |
| Beneficiário<br>ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS,14261 - CEP04794000 CNPJ:14.796.606/0001-90  |                                    |  |             |                                  |                                |  |  |  |  |
| Data do Documento<br>07/01/2026  | Nº do Documento<br>245629432609835 | Espécie Doc.<br>DM                                     | Aceite<br>N | Data Processamento<br>07/01/2026 | Nossa Número<br>287620038739-3 |  |  |  |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>101                    | Espécie<br>REAL  | Quantidade  | Valor                            | Valor Documento<br>R\$ 135,49  |  |  |  |  |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário Final)<br>Instrucoes - Texto de Responsabilidade do Beneficiario<br>Caso o vencimento seja em final de semana ou feriado, voce podera pagar o boleto no 1º dia útil apesar do vencimento. Por favor, note que a confirmacao do seu pagamento por boleto pelo banco pode levar de 1 a 2 dias. |                                    |  |             |                                  |                                |  |  |  |  |
|  |                                    |  |             |                                  | (-) Descontos / Abatimentos    |  |  |  |  |
|  |                                    |  |             |                                  | (-) Outras deduções            |  |  |  |  |
|  |                                    |  |             |                                  | (+) Mora / Multa               |  |  |  |  |
|  |                                    |  |             |                                  | (+) Outros acréscimos          |  |  |  |  |
|  |                                    |  |             |                                  | (=) Valor Cobrado              |  |  |  |  |
| Pagador<br>PATRÍCIA SOUZA ROCHA, CPF: 116.361.016-07<br>AV S JOÃO 4491, 4491, LOJA PEÇAS<br>ITAÚNA-MG - CEP: 35680228  |                                    |  |             |                                  |                                |  |  |  |  |
| Beneficiário Final<br>Shopee, CNPJ: 38.372.267/0001-82<br>AV BRIGADEIRO FARIA LIMA<br>-São Paulo / São Paulo   |                                    |  |             |                                  |                                |  |  |  |  |



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO