

**001-9**

## Comprovante de Entrega

|   |                                     |   |  |  |  |
|---|-------------------------------------|---|--|--|--|
| Cedente<br><b>DETELLA RESTAURANTES EMPRESARIAIS</b>                     |                                     | Agência /Código Cedente<br><b>3220-4 / 008064-0</b> |  | Motivos da não entrega( para uso da empresa entregadora)   |  |
| Sacado<br><b>KUR HOTEL CLINICA GRAMADO LTDA</b>                         |                                     | Nosso Número<br><b>14747320000021897</b>            |  | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado<br><input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido<br><input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |  |
| Vencimento<br><b>05/02/2026</b>   | Nº do Documento<br><b>000040343</b> | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>                         | Valor do Documento<br><b>27.154,40</b> |  |  |
| Recebi(emos) o boleto   | Data                                | Assinatura  | Data                                   | Entregador   |  |
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b> |                                     |   |  | Data de Processamento<br><b>30/01/2026</b>   |  |

**001-9**

## Recibo Sacado

|   |                                     |                             |                      |  |   |                  |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------|--|---|------------------|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b> |                                     |                             |                      |  | <b>001-9</b>  | Recibo de sacado |
| Cedente<br><b>DETELLA RESTAURANTES EMPRESARIAIS</b>                     |                                     |                             |                      |  |   |                  |
| Data do documento<br><b>30/01/2026</b>                                  | Nº do documento<br><b>000040343</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b>   | Aceite<br><b>Não</b> | Data do Processamento<br><b>30/01/2026</b> |   |                  |
| Uso do banco  | Carteira<br><b>17</b>               | Espécie moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade           | Valor<br>x                                 | <b>93.359.032/0001-69 - RUA NAYR LEONZIO COVALAN N.976 - CAXIAS DO SUL - RS</b> |                  |
| Instruções de responsabilidade do cedente                               |                                     |                             |                      |  | Vencimento<br><b>05/02/2026</b>   |                  |
| Após o vencimento:  |                                     |                             |                      |  | Agência /Código Cedente<br><b>3220-4 / 008064-0</b>                             |                  |
| Cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia.                            |                                     |                             |                      |  | Nosso Número<br><b>14747320000021897</b>  |                  |
| Negativar no 3º dia após o vencimento.                                  |                                     |                             |                      |  | 1 (=) Valor do Documento<br><b>27.154,40</b>                                    |                  |
|   |                                     |                             |                      |  | 2 (-) Desconto/Abatimento   |                  |
|   |                                     |                             |                      |  | 3 (-) Outras Deduções   |                  |
|   |                                     |                             |                      |  | 4 (+) Mora/Multa  |                  |
|   |                                     |                             |                      |  | 5 (+) Outros Acréscimos   |                  |
|   |                                     |                             |                      |  | 6 (=) Valor Cobrado   |                  |

Sacado: **KUR HOTEL CLINICA GRAMADO LTDA - 87.210.084/0001-76** OUTROS  
**R NACOES UNIDAS, 533** BAVARIA  
**95670000** GRAMADO RS

Sacador/av alista

Autenticação Mecânica

**001-9****00190.00009 01474.732003 00021.897178 1 13480002715440**

|   |                                     |                             |                      |  |  |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------|--|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b> |                                     |                             |                      |  | Vencimento<br><b>05/02/2026</b>                    |
| Cedente<br><b>DETELLA RESTAURANTES EMPRESARIAIS</b>                     |                                     |                             |                      |  | Agência/Código Cedente<br><b>3220-4 / 008064-0</b> |
| Data do documento<br><b>30/01/2026</b>                                  | Nº do documento<br><b>000040343</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b>   | Aceite<br><b>Não</b> | Data do Processamento<br><b>30/01/2026</b> |  |
| Uso do banco  | Carteira<br><b>17</b>               | Espécie moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade           | Valor<br>x                                 | 1 (=) Valor do Documento<br><b>27.154,40</b>       |
| Instruções de responsabilidade do cedente                               |                                     |                             |                      |  | 2 (-) Desconto/Abatimento                          |
| Após o vencimento:  |                                     |                             |                      |  | 3 (-) Outras Deduções                              |
| Cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia.                            |                                     |                             |                      |  | 4 (+) Mora/Multa                                   |
| Negativar no 3º dia após o vencimento.                                  |                                     |                             |                      |  | 5 (+) Outros Acréscimos                            |
|   |                                     |                             |                      |  | 6 (=) Valor Cobrado                                |

Sacado: **KUR HOTEL CLINICA GRAMADO LTDA - 87.210.084/0001-76** OUTROS  
**R NACOES UNIDAS, 533** BAVARIA  
**95670000** GRAMADO RS

Sacador/av alista

Autenticação Mecânica

Ficha de compensação

