

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006110 87001.440400 7 99980000023549

|                                                                                                    |                              |                                |               |                                                       |       |                              |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------|-------|------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                    |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                                      |       | Vencimento<br>20/02/2025     |                                                     |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>SOMATEM SOCIEDADE MATOGROSSENSE DE EMPREEN |       |                              |                                                     |
| Nosso Número<br>04/00000061187-P                                                                   | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    |                                                       | Valor |                              | Agência /Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/02/2025                                                                    | Número do Documento<br>61187 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>07/02/2025                   |       | Valor do Documento<br>235,49 |                                                     |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006110 87001.440400 7 99980000023549

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                     |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                              |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>20/02/2025</b>                     |                                                             |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br><b>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300</b>                                                                                                                            |                              |                |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 | Agencia /Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |                                                             |
| Data do Documento<br>20/02/2025                                                                                                                                                                                                                           | Número do Documento<br>61187 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>07/02/2025                 | Nosso Número<br>04/00000061187-P                            |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                               | ( = ) Valor do Documento<br>235,49                          |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 255,00 Imposto Retido R\$ 19,51 RPS n.º 123416<br>Orig. R\$ 255,00 - Ret. R\$ 19,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                     | ( + ) Mora / Multa                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                     | ( = ) Valor Cobrado                                         |
| Pagador:<br><br>SOMATEM SOCIEDADE MATOGROSSENSE DE EMPREENDEMENTOS LTDA<br><br>ROD PALMIRO PAES DE BARROS,<br><br>PARQUE ATALAIA<br><br>78.095-000 - CUIABÁ / MT                                                                                          |                              |                |                    |                                |                                                     | CPF / CNPJ<br>03.788.312/0001-08<br><br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                     |                                                             |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006110 87001.440400 7 99980000023549

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                              |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>20/02/2025</b>                     |                                                         |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300                                                                                                                                   |                              |                |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 | Agencia /Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |                                                         |
| Data do Documento<br>20/02/2025                                                                                                                                                                                                                           | Número do Documento<br>61187 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>07/02/2025                 | Nosso Número<br>04/00000061187-P                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                               | ( = ) Valor do Documento<br>235,49                      |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 255,00 Imposto Retido R\$ 19,51 RPS n.º 123416<br>Orig. R\$ 255,00 - Ret. R\$ 19,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: SOMATEM SOCIEDADE MATOGROSSENSE DE EMPREENDEMENTOS LTDA<br>ROD PALMIRO PAES DE BARROS,<br>PARQUE ATALAIA<br>78.095-000 - CUIABÁ / MT                                                                                                             |                              |                |                    |                                |                                                     | CPF / CNPJ<br>03.788.312/0001-08<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                     |                                                         |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação