

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006326 98001.440407 1 11180000013000

|                                                      |                     |                      |            |                             |       |                                 |  |
|------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|------------|-----------------------------|-------|---------------------------------|--|
| Beneficiário                                         |                     | CNPJ/CPF             |            | Sacador Avalista            |       | Vencimento                      |  |
| Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho      |                     | 36.894.418/0001-37   |            |                             |       | 20/06/2025                      |  |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final           |                     |                      |            | Pagador                     |       |                                 |  |
| Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                     |                      |            | SG4 GESTAO OCUPACIONAL LTDA |       |                                 |  |
| Nosso Número                                         | Carteira            | Especie              | Quantidade |                             | Valor | Agência /Codigo do Beneficiário |  |
| 04/00000063298-2                                     | 04                  | R\$                  |            |                             |       | 5355-0/0014404-5                |  |
| Data do Documento                                    | Número do Documento | Especie do Documento | Aceite     | Data de Processamento       |       | Valor do Documento              |  |
| 20/06/2025                                           | 63298               | DM                   | Não        | 06/06/2025                  |       | 130,00                          |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006326 98001.440407 1 11180000013000

|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                         |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                          |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>20/06/2025</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>20/06/2025                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>63298 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>06/06/2025                     | Nosso Número<br>04/00000063298-2   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                   | ( = ) Valor do Documento<br>130,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 134041<br>Orig. R\$ 130,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                         | ( - ) Desconto / Abatimento        |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                         | ( + ) Mora / Multa                 |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                         | ( = ) Valor Cobrado                |
| Pagador:<br>SG4 GESTAO OCUPACIONAL LTDA<br>R PEDRO ALVARES CABRAL,<br>BOSQUE<br>13.026-070 - CAMPINAS / SP<br><br>Beneficiário Final:                                                                 |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br>38.497.760/0001-29<br><br>Código de Baixa |                                    |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006326 98001.440407 1 11180000013000

|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                             |                                                         |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                          |                              |                |                    |                             | Vencimento<br><b>20/06/2025</b>                         |                                                      |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300                                                                               |                              |                |                    | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 |                                                         | Agencia / Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/06/2025                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>63298 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não               | Data do Processamento<br>06/06/2025                     | Nosso Número<br>04/00000063298-2                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                             | Valor                                                   | ( = ) Valor do Documento<br>130,00                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 134041<br>Orig. R\$ 130,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                             |                                                         | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                             |                                                         | ( + ) Mora / Multa                                   |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                             |                                                         | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br>SG4 GESTAO OCUPACIONAL LTDA<br>R PEDRO ALVARES CABRAL,<br>BOSQUE<br>13.026-070 - CAMPINAS / SP<br><br>Beneficiário Final:                                                                 |                              |                |                    |                             | CPF / CNPJ<br>38.497.760/0001-29<br><br>Código de Baixa |                                                      |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação