

## Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006367 77001.440401 6 11430000051012

|                                                                                                   |                              |                                |               |                                                        |       |                              |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------|-------|------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                   |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                                       |       | Vencimento<br>15/07/2025     |                                                     |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>GUERRERO BUENO ODONTOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA |       |                              |                                                     |
| Nosso Número<br>04/00000063677-5                                                                  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    |                                                        | Valor |                              | Agência /Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/07/2025                                                                   | Número do Documento<br>63677 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>10/07/2025                    |       | Valor do Documento<br>510,12 |                                                     |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006367 77001.440401 6 11430000051012

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                    |               |                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                              |                              |                    |               |                                     | Vencimento<br><b>15/07/2025</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>15/07/2025                                                                                                                                                                                                                           | Número do Documento<br>63677 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>10/07/2025 | Nosso Número<br>04/00000063677-5                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>510,12                      |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 535,00 Imposto Retido R\$ 24,88 RPS n.º 136623<br>Orig. R\$ 535,00 - Ret. R\$ 24,88 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: GUERRERO BUENO ODONTOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA<br>AVENIDA GENERAL RAMIRO DE NORONHA,<br>DUQUE DE CAXIAS<br>78.043-272 - CUIABÁ / MT                                                                                                                 |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>47.760.402/0001-58<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                    |               |                                     |                                                         |



237-2

23795.35509 40000.006367 77001.440401 6 11430000051012

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                             |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                              |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>15/07/2025</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>15/07/2025                                                                                                                                                                                                                           | Número do Documento<br>63677 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>10/07/2025                         | Nosso Número<br>04/00000063677-5   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                       | ( = ) Valor do Documento<br>510,12 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 535,00 Imposto Retido R\$ 24,88 RPS n.º 136623<br>Orig. R\$ 535,00 - Ret. R\$ 24,88 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                             | ( - ) Desconto / Abatimento        |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                             | ( + ) Mora / Multa                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                             | ( = ) Valor Cobrado                |
| Pagador:<br><br>GUERRERO BUENO ODONTOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA<br><br>AVENIDA GENERAL RAMIRO DE NORONHA,<br><br>DUQUE DE CAXIAS<br><br>78.043-272 - CUIABÁ / MT                                                                                              |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br>47.760.402/0001-58<br><br><br>Código de Baixa |                                    |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                             |                                    |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

