

## Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006383 45001.440408 1 11430000079500

|                                                     |                     |                      |            |                                |       |                                 |  |
|-----------------------------------------------------|---------------------|----------------------|------------|--------------------------------|-------|---------------------------------|--|
| Beneficiário                                        |                     | CNPJ/CPF             |            | Sacador Avalista               |       | Vencimento                      |  |
| Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho     |                     | 36.894.418/0001-37   |            |                                |       | 15/07/2025                      |  |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final          |                     |                      |            | Pagador                        |       |                                 |  |
| Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300 |                     |                      |            | ARAM PRODUcoes DE EVENTOS LTDA |       |                                 |  |
| Nosso Número                                        | Carteira            | Especie              | Quantidade |                                | Valor | Agência /Codigo do Beneficiário |  |
| 04/00000063845-P                                    | 04                  | R\$                  |            |                                |       | 5355-0/0014404-5                |  |
| Data do Documento                                   | Número do Documento | Especie do Documento | Aceite     | Data de Processamento          |       | Valor do Documento              |  |
| 15/07/2025                                          | 63845               | DM                   | Não        | 10/07/2025                     |       | 795,00                          |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006383 45001.440408 1 11430000079500

|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de pagamento                                                                                                                                                                                    |                              |                |                    |                                | Vencimento                                                          |                                                      |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                | 15/07/2025                                                          |                                                      |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaõ 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>15/07/2025                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>63845 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>10/07/2025                                 | Nosso Número<br>04/00000063845-P                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                               | ( = ) Valor do Documento<br>795,00                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 136535<br>Orig. R\$ 795,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( + ) Mora / Multa                                   |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br><br>ARAM PRODUcoes DE EVENTOS LTDA<br><br>AVENIDA HELIO CORREA DA COSTA,<br><br>SANTA ROSA<br><br>78.040-170 - CUIABÁ / MT                                                                |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br><br>08.693.850/0001-24<br><br><br><br>Código de Baixa |                                                      |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                   |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                      |



237-2

23795.35509 40000.006383 45001.440408 1 11430000079500

|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 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 Pocaõ 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>63845 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>10/07/2025                                 | Nosso Número<br>04/00000063845-P   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                               | ( = ) Valor do Documento<br>795,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 136535<br>Orig. R\$ 795,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( - ) Desconto / Abatimento        |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( + ) Mora / Multa                 |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( = ) Valor Cobrado                |
| Pagador:<br><br>ARAM PRODUcoes DE EVENTOS LTDA<br><br>AVENIDA HELIO CORREA DA COSTA,<br><br>SANTA ROSA<br><br>78.040-170 - CUIABÁ / MT                                                                |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br><br>08.693.850/0001-24<br><br><br><br>Código de Baixa |                                    |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                   |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                    |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação