

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 94001.440406 1 11790000015000

|                                                      |                     |                      |            |                                        |       |                                 |  |
|------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|------------|----------------------------------------|-------|---------------------------------|--|
| Beneficiário                                         |                     | CNPJ/CPF             |            | Sacador Avalista                       |       | Vencimento                      |  |
| Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho      |                     | 36.894.418/0001-37   |            |                                        |       | 20/08/2025                      |  |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final           |                     |                      |            | Pagador                                |       |                                 |  |
| Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                     |                      |            | FIGUEIREDO SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA |       |                                 |  |
| Nosso Número                                         | Carteira            | Especie              | Quantidade |                                        | Valor | Agência /Codigo do Beneficiário |  |
| 04/00000064394-1                                     | 04                  | R\$                  |            |                                        |       | 5355-0/0014404-5                |  |
| Data do Documento                                    | Número do Documento | Especie do Documento | Aceite     | Data de Processamento                  |       | Valor do Documento              |  |
| 20/08/2025                                           | 64394               | DM                   | Não        | 08/08/2025                             |       | 150,00                          |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 94001.440406 1 11790000015000

|                                                                                                                                                                                                       |                              |                    |               |                                     |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                          |                              |                    |               |                                     | Vencimento<br><b>20/08/2025</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      | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>20/08/2025                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>64394 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/08/2025 | Nosso Número<br>04/00000064394-1                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>150,00                      |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 139439<br>Orig. R\$ 150,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: FIGUEIREDO SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA<br>R JACARANDA (COHAB STA ISABEL),<br>SANTA ISABEL<br>78.150-268 - VÁRZEA GRANDE / MT                                                                 |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>34.186.586/0001-42<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                   |                              |                    |               |                                     |                                                         |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 94001.440406 1 11790000015000

|                                                                                                                                                                                                       |                              |                    |               |                                     |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                          |                              |                    |               |                                     | Vencimento<br><b>20/08/2025</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      | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>20/08/2025                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>64394 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/08/2025 | Nosso Número<br>04/00000064394-1                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>150,00                      |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 139439<br>Orig. R\$ 150,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: FIGUEIREDO SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA<br>R JACARANDA (COHAB STA ISABEL),<br>SANTA ISABEL<br>78.150-268 - VÁRZEA GRANDE / MT                                                                 |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>34.186.586/0001-42<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                   |                              |                    |               |                                     |                                                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

