

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006441 03001.440407 4 11790000010185

|                                                                                                   |                              |                                |               |                                               |       |                              |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------------------------------------|-------|------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                   |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                              |       | Vencimento<br>20/08/2025     |                                                     |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>HYGIA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA |       |                              |                                                     |
| Nosso Número<br>04/00000064403-4                                                                  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    |                                               | Valor |                              | Agência /Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/08/2025                                                                   | Número do Documento<br>64403 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>07/08/2025           |       | Valor do Documento<br>101,85 |                                                     |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006441 03001.440407 4 11790000010185

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                    |               |                                     |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                            |                |                    |               |                                     | Vencimento<br>20/08/2025                                |
| 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                          |
| Data do Documento<br>20/08/2025                                                                                                                                                                                                                         |                |                    |               |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Número do Documento<br>64403                                                                                                                                                                                                                            |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>07/08/2025 | Nosso Número<br>04/00000064403-4                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                            | Carteira<br>04 | Espécie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>101,85                      |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 105,00 Imposto Retido R\$ 3,15 RPS n.º 139103<br>Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 3,15 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador:<br>HYGIA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA<br>RUA JOAQUIM MURTINHO,<br>CENTRO<br>78.020-290 - CUIABÁ / MT                                                                                                                                           |                |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>32.935.587/0001-17<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                     |                |                    |               |                                     |                                                         |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006441 03001.440407 4 11790000010185

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                    |               |                                     |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                            |                |                    |               |                                     | Vencimento<br>20/08/2025                                |
| 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                          |
| Data do Documento<br>20/08/2025                                                                                                                                                                                                                         |                |                    |               |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Número do Documento<br>64403                                                                                                                                                                                                                            |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>07/08/2025 | Nosso Número<br>04/00000064403-4                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                            | Carteira<br>04 | Espécie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>101,85                      |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 105,00 Imposto Retido R\$ 3,15 RPS n.º 139103<br>Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 3,15 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador:<br>HYGIA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA<br>RUA JOAQUIM MURTINHO,<br>CENTRO<br>78.020-290 - CUIABÁ / MT                                                                                                                                           |                |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>32.935.587/0001-17<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                     |                |                    |               |                                     |                                                         |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação