

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006730 12001.440408 3 13630000030989

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|---------------------------------------|--|
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Sacador Avalista | Vencimento 20/02/2026 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | Pagador JOSE G Q DA SILVA CIA LTDA | |
| Noosso Número 04/00000067312-3 | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 20/02/2026 | Número do Documento 67312 | Especie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 10/02/2026 | Valor do Documento 309,89 |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006730 12001.440408 3 13630000030989

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 20/02/2026 |
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 20/02/2026 | Número do Documento 67312 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 10/02/2026 | Noosso Número 04/00000067312-3 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 309,89 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 325,00 Imposto Retido R\$ 15,11 RPS n.º 156396 Orig. R\$ 325,00 - Ret. R\$ 15,11 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: JOSE G Q DA SILVA CIA LTDA R 10, INDUSTRIAL I 78.635-000 - ÁGUA BOA / MT | | | CPF / CNPJ 74.150.566/0004-89 | | Código de Baixa |
| Beneficiário Final: | | | | | |



237-2

23795.35509 40000.006730 12001.440408 3 13630000030989

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 20/02/2026 |
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 20/02/2026 | Número do Documento 67312 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 10/02/2026 | Noosso Número 04/00000067312-3 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 309,89 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 325,00 Imposto Retido R\$ 15,11 RPS n.º 156396 Orig. R\$ 325,00 - Ret. R\$ 15,11 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: JOSE G Q DA SILVA CIA LTDA R 10, INDUSTRIAL I 78.635-000 - ÁGUA BOA / MT | | | CPF / CNPJ 74.150.566/0004-89 | | Código de Baixa |
| Beneficiário Final: | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

