

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006748 04001.440405 2 13630000006305

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|---|--|
| 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 TRANSMINO - TRANSPORTES LTDA | |
| Noosso Número 04/00000067404-9 | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 20/02/2026 | Número do Documento 67404 | Especie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 10/02/2026 | Valor do Documento 63,05 |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006748 04001.440405 2 13630000006305

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| 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 67404 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 10/02/2026 | Noosso Número 04/00000067404-9 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 63,05 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 65,00 Imposto Retido R\$ 1,95 RPS n.º 156492 Orig. R\$ 65,00 - Ret. R\$ 1,95 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: TRANSMINO - TRANSPORTES LTDA AV V, DISTRITO INDUSTRIAL 78.098-970 - CUIABÁ / MT | | | | CPF / CNPJ 04.762.849/0001-53 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | |



237-2

23795.35509 40000.006748 04001.440405 2 13630000006305

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| 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 67404 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 10/02/2026 | Noosso Número 04/00000067404-9 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 63,05 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 65,00 Imposto Retido R\$ 1,95 RPS n.º 156492 Orig. R\$ 65,00 - Ret. R\$ 1,95 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: TRANSMINO - TRANSPORTES LTDA AV V, DISTRITO INDUSTRIAL 78.098-970 - CUIABÁ / MT | | | | CPF / CNPJ 04.762.849/0001-53 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

