

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006888 16001.440409 1 14470000057210

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|---|--|
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Sacador Avalista | Vencimento 15/05/2026 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | Pagador REPOR BRASIL LOCACAO DE MAO DE OBRA TEMPORAR | |
| Nosso Número 04/00000068816-3 | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/05/2026 | Número do Documento 68816 | Especie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 06/05/2026 | Valor do Documento 572,10 |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006888 16001.440409 1 14470000057210

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 15/05/2026 |
| 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 | | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/05/2026 | Número do Documento 68816 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 06/05/2026 | Nosso Número 04/00000068816-3 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 572,10 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 600,00 Imposto Retido R\$ 27,90 RPS n.º 163949 Orig. R\$ 600,00 - Ret. R\$ 27,90 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: REPOR BRASIL LOCACAO DE MAO DE OBRA TEMPORARIA LTDA R GABIBALDI, BOA UNIAO - ABRANTES 42.827-970 - CAMAÇARI / BA | | | | CPF / CNPJ 26.410.146/0001-07 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | |



237-2

23795.35509 40000.006888 16001.440409 1 14470000057210

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 15/05/2026 |
| 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 | | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/05/2026 | Número do Documento 68816 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 06/05/2026 | Nosso Número 04/00000068816-3 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 572,10 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 600,00 Imposto Retido R\$ 27,90 RPS n.º 163949 Orig. R\$ 600,00 - Ret. R\$ 27,90 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: REPOR BRASIL LOCACAO DE MAO DE OBRA TEMPORARIA LTDA R GABIBALDI, BOA UNIAO - ABRANTES 42.827-970 - CAMAÇARI / BA | | | | CPF / CNPJ 26.410.146/0001-07 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

