

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006896 64001.440409 9 14570000076019

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Sacador Avalista | Vencimento 25/05/2026 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | Pagador SOUZA LIMA TERCEIRIZACOES LTDA. | |
| Noosso Número 04/00000068964-P | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 25/05/2026 | Número do Documento 68964 | Especie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 11/05/2026 | Valor do Documento 760,19 |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006896 64001.440409 9 14570000076019

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 25/05/2026 |
| 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 | | Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 25/05/2026 | Número do Documento 68964 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 11/05/2026 | Noosso Número 04/00000068964-P |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 760,19 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 810,00 Imposto Retido R\$ 49,81 RPS n.º 164503 Orig. R\$ 810,00 - Ret. R\$ 49,81 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SOUZA LIMA TERCEIRIZACOES LTDA. RUA PROFESSOR MIGUEL RUSSIANO, VILA ARICANDUVA 03.502-030 - SÃO PAULO / SP | | | | CPF / CNPJ 07.210.221/0001-33 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | |



237-2

23795.35509 40000.006896 64001.440409 9 14570000076019

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 25/05/2026 |
| 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 | | Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 25/05/2026 | Número do Documento 68964 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 11/05/2026 | Noosso Número 04/00000068964-P |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 760,19 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 810,00 Imposto Retido R\$ 49,81 RPS n.º 164503 Orig. R\$ 810,00 - Ret. R\$ 49,81 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: SOUZA LIMA TERCEIRIZACOES LTDA. RUA PROFESSOR MIGUEL RUSSIANO, VILA ARICANDUVA 03.502-030 - SÃO PAULO / SP | | | | CPF / CNPJ 07.210.221/0001-33 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

