

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006946 49001.440400 1 14830000056000

|                                                                                                    |                              |                                |               |                                              |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                    |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                             | Vencimento<br>20/06/2026                             |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>KALLICAR VEICULOS E LOCACOES LTDA |                                                      |
| Noosso Número<br>04/00000069449-P                                                                  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    | Valor                                        | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/06/2026                                                                    | Número do Documento<br>69449 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>09/06/2026          | Valor do Documento<br>560,00                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006946 49001.440400 1 14830000056000

|                                                                                                                         |                              |                    |                                |                                                         |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                            |                              |                    |                                |                                                         | Vencimento<br><b>20/06/2026</b>                      |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |                                                         | Agencia / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/06/2026                                                                                         | Número do Documento<br>69449 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>09/06/2026                     | Noosso Número<br>04/00000069449-P                    |
| Uso do Banco                                                                                                            | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor                                                   | ( = ) Valor do Documento<br>560,00                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.              |                              |                    |                                |                                                         | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
| RPS n.º 167409<br>Orig. R\$ 560,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00                                     |                              |                    |                                |                                                         | ( + ) Mora / Multa                                   |
|                                                                                                                         |                              |                    |                                |                                                         | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br>KALLICAR VEICULOS E LOCACOES LTDA<br>AV DA FEB,<br>PONTE NOVA<br>78.125-900 - VÁRZEA GRANDE / MT            |                              |                    |                                | CPF / CNPJ<br>35.885.674/0001-03<br><br>Código de Baixa |                                                      |
| Beneficiário Final:                                                                                                     |                              |                    |                                |                                                         |                                                      |



**237-2**

23795.35509 40000.006946 49001.440400 1 14830000056000

|                                                                                                                         |                              |                    |                                |                                                         |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                            |                              |                    |                                |                                                         | Vencimento<br><b>20/06/2026</b>                      |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |                                                         | Agencia / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/06/2026                                                                                         | Número do Documento<br>69449 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>09/06/2026                     | Noosso Número<br>04/00000069449-P                    |
| Uso do Banco                                                                                                            | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor                                                   | ( = ) Valor do Documento<br>560,00                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.              |                              |                    |                                |                                                         | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
| RPS n.º 167409<br>Orig. R\$ 560,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00                                     |                              |                    |                                |                                                         | ( + ) Mora / Multa                                   |
|                                                                                                                         |                              |                    |                                |                                                         | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br>KALLICAR VEICULOS E LOCACOES LTDA<br>AV DA FEB,<br>PONTE NOVA<br>78.125-900 - VÁRZEA GRANDE / MT            |                              |                    |                                | CPF / CNPJ<br>35.885.674/0001-03<br><br>Código de Baixa |                                                      |
| Beneficiário Final:                                                                                                     |                              |                    |                                |                                                         |                                                      |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

