

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006995 83001.440409 7 15130000858987

|                                                                                                   |                              |                                |               |                                     |       |                                |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                   |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                    |       | Vencimento<br>20/07/2026       |                                                     |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>ENCOMIND ENGENHARIA LTDA |       |                                |                                                     |
| Nosso Número<br>04/00000069983-1                                                                  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    |                                     | Valor |                                | Agência /Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/07/2026                                                                   | Número do Documento<br>69983 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>09/07/2026 |       | Valor do Documento<br>8.589,87 |                                                     |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006995 83001.440409 7 15130000858987

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                                    |                              |                    |                                |                                     | Vencimento<br><b>20/07/2026</b>                         |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br><b>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300</b>                                                                                                                                  |                              |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>20/07/2026                                                                                                                                                                                                                                 | Número do Documento<br>69983 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>09/07/2026 | Nosso Número<br>04/00000069983-1                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>8.589,87                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 9.455,00 Imposto Retido R\$ 865,13 RPS n.º 169917<br>Orig. R\$ 9.455,00 - Ret. R\$ 865,13 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |                                |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador:<br>ENCOMIND ENGENHARIA LTDA<br>ROD ARQUITETO HELDER CANDIA,<br>RIBEIRAO DO LIPA<br>78.048-150 - CUIABÁ / MT                                                                                                                                            |                              |                    |                                |                                     | CPF / CNPJ<br>14.915.029/0001-08<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |                                |                                     |                                                         |



**237-2**

23795.35509 40000.006995 83001.440409 7 15130000858987

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                                    |                              |                    |                                |                                     | Vencimento<br><b>20/07/2026</b>                         |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br><b>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300</b>                                                                                                                                  |                              |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>20/07/2026                                                                                                                                                                                                                                 | Número do Documento<br>69983 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>09/07/2026 | Nosso Número<br>04/00000069983-1                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>8.589,87                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 9.455,00 Imposto Retido R\$ 865,13 RPS n.º 169917<br>Orig. R\$ 9.455,00 - Ret. R\$ 865,13 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |                                |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador:<br>ENCOMIND ENGENHARIA LTDA<br>ROD ARQUITETO HELDER CANDIA,<br>RIBEIRAO DO LIPA<br>78.048-150 - CUIABÁ / MT                                                                                                                                            |                              |                    |                                |                                     | CPF / CNPJ<br>14.915.029/0001-08<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |                                |                                     |                                                         |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação