

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 72001.440402 9 15440000117000

|                                                                                                    |                              |                                |               |                                                 |       |                                |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------------------------|-------|--------------------------------|------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                    |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                                |       | Vencimento<br>20/08/2026       |                                                      |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>C CLAY OLIVEIRA DE MORAES E CIA LTDA |       |                                |                                                      |
| Nosso Número<br>04/00000070372-3                                                                   | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    |                                                 | Valor |                                | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/08/2026                                                                    | Número do Documento<br>70372 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>08/08/2026             |       | Valor do Documento<br>1.170,00 |                                                      |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 72001.440402 9 15440000117000

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                    |               |                                     |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                                  |                              |                    |               |                                     | Vencimento<br>20/08/2026                                |
| 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      | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>20/08/2026                                                                                                                                                                                                                               | Número do Documento<br>70372 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/08/2026 | Nosso Número<br>04/00000070372-3                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>1.170,00                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 1.246,67 Imposto Retido R\$ 76,67 RPS n.º 172239<br>Orig. R\$ 1.246,67 - Ret. R\$ 76,67 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: C CLAY OLIVEIRA DE MORAES E CIA LTDA<br>AV MANOEL JOSE DE ARRUDA,<br>TERCEIRO<br>78.015-000 - CUIABÁ / MT                                                                                                                                            |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>04.554.650/0001-30<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                    |               |                                     |                                                         |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 72001.440402 9 15440000117000

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                    |               |                                     |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                                  |                              |                    |               |                                     | Vencimento<br>20/08/2026                                |
| 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      | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>20/08/2026                                                                                                                                                                                                                               | Número do Documento<br>70372 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/08/2026 | Nosso Número<br>04/00000070372-3                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>1.170,00                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 1.246,67 Imposto Retido R\$ 76,67 RPS n.º 172239<br>Orig. R\$ 1.246,67 - Ret. R\$ 76,67 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: C CLAY OLIVEIRA DE MORAES E CIA LTDA<br>AV MANOEL JOSE DE ARRUDA,<br>TERCEIRO<br>78.015-000 - CUIABÁ / MT                                                                                                                                            |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>04.554.650/0001-30<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                    |               |                                     |                                                         |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação