

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 35001.440409 1 15440000052442

|                                                                                                    |                              |                                |               |                                      |       |                              |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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>SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA |       |                              |                                                      |
| Nosso Número<br>04/00000070435-5                                                                   | 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>70435 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>08/08/2026  |       | Valor do Documento<br>524,42 |                                                      |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 35001.440409 1 15440000052442

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                                 |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                              |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>20/08/2026</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 | Agencia / Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5            |                                    |
| Data do Documento<br>20/08/2026                                                                                                                                                                                                                           | Número do Documento<br>70435 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/08/2026                             | Nosso Número<br>04/00000070435-5   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                           | ( = ) Valor do Documento<br>524,42 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 550,00 Imposto Retido R\$ 25,58 RPS n.º 172427<br>Orig. R\$ 550,00 - Ret. R\$ 25,58 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                                 | ( - ) Desconto / Abatimento        |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                                 | ( + ) Mora / Multa                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                                 | ( = ) Valor Cobrado                |
| Pagador:<br><br>SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA<br><br>AVENIDA DEPUTADO MILTON TEIXEIRA DE FIGUEREDO (ST NORTE),<br><br>MORADA DO OURO<br><br>78.053-500 - CUIABÁ / MT                                                                                          |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br><br>01.975.414/0003-60<br><br><br>Código de Baixa |                                    |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                 |                                    |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 35001.440409 1 15440000052442

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                                 |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                              |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>20/08/2026</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 |                                                                 | Agencia / Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/08/2026                                                                                                                                                                                                                           | Número do Documento<br>70435 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/08/2026                             | Nosso Número<br>04/00000070435-5                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                           | ( = ) Valor do Documento<br>524,42                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 550,00 Imposto Retido R\$ 25,58 RPS n.º 172427<br>Orig. R\$ 550,00 - Ret. R\$ 25,58 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                                 | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                                 | ( + ) Mora / Multa                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |                    |                                |                                                                 | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br><br>SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA<br><br>AVENIDA DEPUTADO MILTON TEIXEIRA DE FIGUEREDO (ST NORTE),<br><br>MORADA DO OURO<br><br>78.053-500 - CUIABÁ / MT                                                                                          |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br><br>01.975.414/0003-60<br><br><br>Código de Baixa |                                                      |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                 |                                                      |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação