

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 74001.440408 3 15440000018000

|                                                                                                    |                              |                                |               |                                               |       |                              |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------------------------------------|-------|------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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>CAMPI - RESIDENCIAL INCLUSIVO LTDA |       |                              |                                                      |
| Nosso Número<br>04/00000070474-6                                                                   | 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>70474 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>08/08/2026           |       | Valor do Documento<br>180,00 |                                                      |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 74001.440408 3 15440000018000

|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                         |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 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>70474 |                | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/08/2026                     | Nosso Número<br>04/00000070474-6   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                   | ( = ) Valor do Documento<br>180,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 172242<br>Orig. R\$ 180,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                         | ( - ) Desconto / Abatimento        |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                         | ( + ) Mora / Multa                 |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                         | ( = ) Valor Cobrado                |
| Pagador:<br>CAMPI - RESIDENCIAL INCLUSIVO LTDA<br>R GOVERNADOR FERNANDO CORREA,<br>CENTRO-SUL<br>78.110-205 - VÁRZEA GRANDE / MT                                                                      |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br>21.117.897/0002-99<br><br>Código de Baixa |                                    |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                   |                              |                |                    |                                |                                                         |                                    |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 74001.440408 3 15440000018000

|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                         |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Local de pagamento                                                                                                                                                                                    |                              |                |                    |                                | Vencimento                                              |                                    |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                | 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 |                                                         |                                    |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                | Agencia /Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5     |                                    |
| Data do Documento<br>20/08/2026                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>70474 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/08/2026                     | Nosso Número<br>04/00000070474-6   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                   | ( = ) Valor do Documento<br>180,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 172242<br>Orig. R\$ 180,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                         | ( - ) Desconto / Abatimento        |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                         | ( + ) Mora / Multa                 |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                         | ( = ) Valor Cobrado                |
| Pagador:<br>CAMPI - RESIDENCIAL INCLUSIVO LTDA<br>R GOVERNADOR FERNANDO CORREA,<br>CENTRO-SUL<br>78.110-205 - VÁRZEA GRANDE / MT                                                                      |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br>21.117.897/0002-99<br><br>Código de Baixa |                                    |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                   |                              |                |                    |                                |                                                         |                                    |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação