

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 86001.440402 9 15440000186292

|                                                                                                    |                              |                                |               |                                                              |       |                                |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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>COMERCIO E DISTRIBUICAO DE LEITE J J S FILHO LTDA |       |                                |                                                      |
| Nosso Número<br>04/00000070486-P                                                                   | 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>70486 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>08/08/2026                          |       | Valor do Documento<br>1.862,92 |                                                      |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 86001.440402 9 15440000186292

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 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>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>70486 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/08/2026 | Nosso Número<br>04/00000070486-P                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>1.862,92                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 1.985,00 Imposto Retido R\$ 122,08 RPS n.º 172261<br>Orig. R\$ 1.985,00 - Ret. R\$ 122,08 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |                                |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: COMERCIO E DISTRIBUICAO DE LEITE J J S FILHO LTDA<br>ROD BR 163/364 KM 431, PROXIMO AO TREVO DO LAGARTO,<br>CENTRO<br>78.110-970 - VÁRZEA GRANDE / MT                                                                                                  |                              |                    |                                |                                     | CPF / CNPJ<br>06.048.693/0002-50<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |                                |                                     |                                                         |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 86001.440402 9 15440000186292

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 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>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>70486 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/08/2026 | Nosso Número<br>04/00000070486-P                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>1.862,92                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 1.985,00 Imposto Retido R\$ 122,08 RPS n.º 172261<br>Orig. R\$ 1.985,00 - Ret. R\$ 122,08 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |                                |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |                                |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: COMERCIO E DISTRIBUICAO DE LEITE J J S FILHO LTDA<br>ROD BR 163/364 KM 431, PROXIMO AO TREVO DO LAGARTO,<br>CENTRO<br>78.110-970 - VÁRZEA GRANDE / MT                                                                                                  |                              |                    |                                |                                     | CPF / CNPJ<br>06.048.693/0002-50<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |                                |                                     |                                                         |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação