

## Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006573 57001.440403 4 12710000370707

|   |                              |                                |               |   |       |                                |   |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|---|-------|--------------------------------|---|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                   |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                                      |       | Vencimento<br>20/11/2025       |   |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>EXPRESSO RODOVIARIO SANTO TRANSPORTES LTDA |       |                                |   |
| Nosso Número<br>04/00000065757-8  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    |   | Valor |                                | Agência /Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/11/2025   | Número do Documento<br>65757 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>08/11/2025                   |       | Valor do Documento<br>3.707,07 |   |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006573 57001.440403 4 12710000370707

|   |                              |                    |               |                                     |   |
|---|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>  |                              |                    |               |                                     | Vencimento<br>20/11/2025                                |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300   |                              |                    |               |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>20/11/2025   | Número do Documento<br>65757 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/11/2025 | Nosso Número<br>04/00000065757-8                        |
| Uso do Banco  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>3.707,07                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 3.950,00 Imposto Retido R\$ 242,93 RPS n.º 147369<br>Orig. R\$ 3.950,00 - Ret. R\$ 242,93 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|   |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|   |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: EXPRESSO RODOVIARIO SANTO TRANSPORTES LTDA<br>RUA LUIZ CARLOS BISPO DE CAMARGO,<br>COOPHALIS<br>78.740-610 - RONDONÓPOLIS / MT   |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>05.330.317/0001-00<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:   |                              |                    |               |                                     |   |



237-2

23795.35509 40000.006573 57001.440403 4 12710000370707

|   |                              |                    |               |                                     |   |
|---|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>  |                              |                    |               |                                     | Vencimento<br>20/11/2025                                |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300   |                              |                    |               |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>20/11/2025   | Número do Documento<br>65757 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/11/2025 | Nosso Número<br>04/00000065757-8                        |
| Uso do Banco  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>3.707,07                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 3.950,00 Imposto Retido R\$ 242,93 RPS n.º 147369<br>Orig. R\$ 3.950,00 - Ret. R\$ 242,93 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|   |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|   |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: EXPRESSO RODOVIARIO SANTO TRANSPORTES LTDA<br>RUA LUIZ CARLOS BISPO DE CAMARGO,<br>COOPHALIS<br>78.740-610 - RONDONÓPOLIS / MT   |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>05.330.317/0001-00<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:   |                              |                    |               |                                     |   |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação