

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006581 17001.440407 1 12660000192393

|                                                      |                     |                      |            |                                          |       |                    |                                 |
|------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|------------|------------------------------------------|-------|--------------------|---------------------------------|
| Beneficiário                                         |                     | CNPJ/CPF             |            | Sacador Avalista                         |       | Vencimento         |                                 |
| Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho      |                     | 36.894.418/0001-37   |            |                                          |       | 15/11/2025         |                                 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final           |                     |                      |            | Pagador                                  |       |                    |                                 |
| Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                     |                      |            | NUTRICELLE COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA |       |                    |                                 |
| Nosso Número                                         | Carteira            | Especie              | Quantidade |                                          | Valor |                    | Agência /Codigo do Beneficiário |
| 04/00000065817-5                                     | 04                  | R\$                  |            |                                          |       |                    | 5355-0/0014404-5                |
| Data do Documento                                    | Número do Documento | Especie do Documento | Aceite     | Data de Processamento                    |       | Valor do Documento |                                 |
| 15/11/2025                                           | 65817               | DM                   | Não        | 08/11/2025                               |       | 1.923,93           |                                 |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006581 17001.440407 1 12660000192393

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |               |                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                                    |                              |                    |               |                                     | Vencimento<br>15/11/2025                                |
| 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>15/11/2025                                                                                                                                                                                                                                 | Número do Documento<br>65817 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/11/2025 | Nosso Número<br>04/00000065817-5                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>1.923,93                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 2.050,00 Imposto Retido R\$ 126,07 RPS n.º 147445<br>Orig. R\$ 2.050,00 - Ret. R\$ 126,07 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: NUTRICELLE COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA<br>AV ALEIXO RAMOS DA CONCEICAO (LOT FIGUEIRINHA),<br>GLORIA<br>78.140-120 - VÁRZEA GRANDE / MT                                                                                                               |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>11.205.111/0001-50<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |               |                                     |                                                         |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006581 17001.440407 1 12660000192393

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |               |                                     |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                                    |                              |                    |               |                                     | Vencimento<br>15/11/2025                                |
| 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>15/11/2025                                                                                                                                                                                                                                 | Número do Documento<br>65817 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/11/2025 | Nosso Número<br>04/00000065817-5                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>1.923,93                    |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 2.050,00 Imposto Retido R\$ 126,07 RPS n.º 147445<br>Orig. R\$ 2.050,00 - Ret. R\$ 126,07 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: NUTRICELLE COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA<br>AV ALEIXO RAMOS DA CONCEICAO (LOT FIGUEIRINHA),<br>GLORIA<br>78.140-120 - VÁRZEA GRANDE / MT                                                                                                               |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>11.205.111/0001-50<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |               |                                     |                                                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

