

## Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006581 69001.440408 9 12660000176438

|                                                                                                   |                              |                                |               |                                              |       |                                |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|----------------------------------------------|-------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                   |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                             |       | Vencimento<br>15/11/2025       |                                                     |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>SOULUTION GESTAO OCUPACIONAL LTDA |       |                                |                                                     |
| Nosso Número<br>04/00000065869-8                                                                  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    |                                              | Valor |                                | Agência /Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/11/2025                                                                   | Número do Documento<br>65869 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>08/11/2025          |       | Valor do Documento<br>1.764,38 |                                                     |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006581 69001.440408 9 12660000176438

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                |                    |                                |                                                                             |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                                    |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>15/11/2025</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>15/11/2025                                                                                                                                                                                                                                 | Número do Documento<br>65869 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/11/2025                                         | Nosso Número<br>04/00000065869-8     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                                       | ( = ) Valor do Documento<br>1.764,38 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 1.880,00 Imposto Retido R\$ 115,62 RPS n.º 147520<br>Orig. R\$ 1.880,00 - Ret. R\$ 115,62 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                                             | ( - ) Desconto / Abatimento          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                |                    |                                |                                                                             | ( + ) Mora / Multa                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                |                    |                                |                                                                             | ( = ) Valor Cobrado                  |
| Pagador:<br><br>SOULUTION GESTAO OCUPACIONAL LTDA<br><br>RUA CASSIO DE CARVALHO COUTINHO,<br><br>SAO VICENTE DE PAULO<br><br>37.553-082 - POUSO ALEGRE / MG<br><br>Beneficiário Final:                                                                          |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br>46.650.960/0001-06<br><br><br><br><br><br><br>Código de Baixa |                                      |



237-2

23795.35509 40000.006581 69001.440408 9 12660000176438

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                                    |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>15/11/2025</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 |                                                                     | Agencia / Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/11/2025                                                                                                                                                                                                                                 | Número do Documento<br>65869 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/11/2025                                 | Nosso Número<br>04/00000065869-8                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                               | ( = ) Valor do Documento<br>1.764,38                 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 1.880,00 Imposto Retido R\$ 115,62 RPS n.º 147520<br>Orig. R\$ 1.880,00 - Ret. R\$ 115,62 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( + ) Mora / Multa                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br><br>SOULUTION GESTAO OCUPACIONAL LTDA<br><br>RUA CASSIO DE CARVALHO COUTINHO,<br><br>SAO VICENTE DE PAULO<br><br>37.553-082 - POUSO ALEGRE / MG                                                                                                     |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br><br>46.650.960/0001-06<br><br><br><br>Código de Baixa |                                                      |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                      |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação