

## Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006599 91001.440402 8 12660000016975

|                                                                                                    |                              |                                |               |                                            |       |                              |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------------------|-------|------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>MISSAO SALESIANA DE MATO GROSSO |       |                              |                                                      |
| Nosso Número<br>04/00000065991-0                                                                   | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    |                                            | Valor |                              | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/11/2025                                                                    | Número do Documento<br>65991 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>10/11/2025        |       | Valor do Documento<br>169,75 |                                                      |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006599 91001.440402 8 12660000016975

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                    |               |                                     |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 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      | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>15/11/2025                                                                                                                                                                                                                         | Número do Documento<br>65991 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>10/11/2025 | Nosso Número<br>04/00000065991-0                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                            | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>169,75                      |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 175,00 Imposto Retido R\$ 5,25 RPS n.º 147435<br>Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 5,25 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: MISSAO SALESIANA DE MATO GROSSO<br>AV. DOM BOSCO,<br>CENTRO<br>78.015-180 - CUIABÁ / MT                                                                                                                                                        |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>03.226.149/0022-06<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                    |               |                                     |                                                         |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006599 91001.440402 8 12660000016975

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                    |               |                                     |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 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      | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5    |
| Data do Documento<br>15/11/2025                                                                                                                                                                                                                         | Número do Documento<br>65991 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>10/11/2025 | Nosso Número<br>04/00000065991-0                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                            | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade    | Valor                               | ( = ) Valor do Documento<br>169,75                      |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>Valor original R\$ 175,00 Imposto Retido R\$ 5,25 RPS n.º 147435<br>Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 5,25 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |               |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                    |               |                                     | ( + ) Mora / Multa                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                    |               |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                     |
| Pagador: MISSAO SALESIANA DE MATO GROSSO<br>AV. DOM BOSCO,<br>CENTRO<br>78.015-180 - CUIABÁ / MT                                                                                                                                                        |                              |                    |               |                                     | CPF / CNPJ<br>03.226.149/0022-06<br><br>Código de Baixa |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                    |               |                                     |                                                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

