

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006664 10001.440402 4 13320000033849

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|---|-------|------------------------------|---|
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Sacador Avalista | | Vencimento 20/01/2026 | |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | Pagador HOLOS SAUDE ASSESSORIA MEDICA LTDA | | | |
| Nosso Número 04/00000066610-0 | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | | Valor | | Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 20/01/2026 | Número do Documento 66610 | Especie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 30/12/2025 | | Valor do Documento 338,49 | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006664 10001.440402 4 13320000033849

| | | | | | | |
|---|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 20/01/2026 | |
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 20/01/2026 | Número do Documento 66610 | | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 30/12/2025 | Nosso Número 04/00000066610-0 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 338,49 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 355,00 Imposto Retido R\$ 16,51 RPS n.º 151095 Orig. R\$ 355,00 - Ret. R\$ 16,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: HOLOS SAUDE ASSESSORIA MEDICA LTDA R SACRAMENTO, VILA ITAPURA 13.023-185 - CAMPINAS / SP | | | | | CPF / CNPJ 00.620.040/0001-36 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | | |



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006664 10001.440402 4 13320000033849

| | | | | | | |
|---|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---|---|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | 20/01/2026 | |
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Agencia /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 20/01/2026 | Número do Documento 66610 | | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 30/12/2025 | Nosso Número 04/00000066610-0 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 338,49 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 355,00 Imposto Retido R\$ 16,51 RPS n.º 151095 Orig. R\$ 355,00 - Ret. R\$ 16,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: HOLOS SAUDE ASSESSORIA MEDICA LTDA R SACRAMENTO, VILA ITAPURA 13.023-185 - CAMPINAS / SP | | | | | CPF / CNPJ 00.620.040/0001-36 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | | |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação