

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006672 55001.440407 6 13270000066164

| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|--|
| Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | Sacador Avalista | Vencimento 15/01/2026 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | Pagador NUTRICELLE COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA | |
| Nosso Número 04/00000066755-7 | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/01/2026 | Número do Documento 66755 | Especie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 08/01/2026 | Valor do Documento 661,64 |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006672 55001.440407 6 13270000066164

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 15/01/2026 |
| Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | | Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/01/2026 | Número do Documento 66755 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 08/01/2026 | Nosso Número 04/00000066755-7 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 661,64 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 705,00 Imposto Retido R\$ 43,36 RPS n.º 151991 Orig. R\$ 705,00 - Ret. R\$ 43,36 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: NUTRICELLE COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA AV ALEIXO RAMOS DA CONCEICAO (LOT FIGUEIRINHA), GLORIA 78.140-120 - VÁRZEA GRANDE / MT | | | | | CPF / CNPJ 11.205.111/0001-50 |
| Beneficiário Final: | | | | | Código de Baixa |

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 15/01/2026 |
| Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | | Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/01/2026 | Número do Documento 66755 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 08/01/2026 | Nosso Número 04/00000066755-7 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 661,64 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 705,00 Imposto Retido R\$ 43,36 RPS n.º 151991 Orig. R\$ 705,00 - Ret. R\$ 43,36 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: NUTRICELLE COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA AV ALEIXO RAMOS DA CONCEICAO (LOT FIGUEIRINHA), GLORIA 78.140-120 - VÁRZEA GRANDE / MT | | | | | CPF / CNPJ 11.205.111/0001-50 |
| Beneficiário Final: | | | | | Código de Baixa |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação