

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006805 59001.440409 9 14400000010500

|   |                              |                                |               |  |       |                              |  |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|--|-------|------------------------------|--|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                   |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                               |       | Vencimento<br>08/05/2026     |  |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>VENDRAME SAUDE OCUPACIONAL - EIRELI |       |                              |  |
| Nosso Número<br>04/00000068059-6  | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$                 | Quantidade    |  | Valor |                              | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>08/05/2026   | Número do Documento<br>68059 | Espécie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>26/03/2026            |       | Valor do Documento<br>105,00 |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006805 59001.440409 9 14400000010500

|   |                              |                |                    |                                  |                                     |  |                                    |
|---|------------------------------|----------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>  |                              |                |                    |                                  |                                     | Vencimento<br><b>08/05/2026</b>                      |                                    |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocao 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>08/05/2026   | Número do Documento<br>68059 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                    | Data do Processamento<br>26/03/2026 |  | Nosso Número<br>04/00000068059-6   |
| Uso do Banco  | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                  | Valor                               |  | ( = ) Valor do Documento<br>105,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 160537<br>Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                  |                                     | (-) Desconto / Abatimento                            |                                    |
|   |                              |                |                    |                                  |                                     | (+) Mora / Multa                                     |                                    |
|   |                              |                |                    |                                  |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                  |                                    |
| Pagador:<br>VENDRAME SAUDE OCUPACIONAL - EIRELI<br>AV TUCURUVI,<br>TUCURUVI<br>02.305-001 - SÃO PAULO / SP  |                              |                |                    | CPF / CNPJ<br>22.485.904/0001-97 |                                     | Código de Baixa                                      |                                    |
| Beneficiário Final:   |                              |                |                    |                                  |                                     |  |                                    |



**237-2**

23795.35509 40000.006805 59001.440409 9 14400000010500

|   |                              |                |                    |                                  |                                     |  |                                    |
|---|------------------------------|----------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>  |                              |                |                    |                                  |                                     | Vencimento<br><b>08/05/2026</b>                      |                                    |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocao 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>08/05/2026   | Número do Documento<br>68059 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                    | Data do Processamento<br>26/03/2026 |  | Nosso Número<br>04/00000068059-6   |
| Uso do Banco  | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                  | Valor                               |  | ( = ) Valor do Documento<br>105,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 160537<br>Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                  |                                     | (-) Desconto / Abatimento                            |                                    |
|   |                              |                |                    |                                  |                                     | (+) Mora / Multa                                     |                                    |
|   |                              |                |                    |                                  |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                  |                                    |
| Pagador:<br>VENDRAME SAUDE OCUPACIONAL - EIRELI<br>AV TUCURUVI,<br>TUCURUVI<br>02.305-001 - SÃO PAULO / SP  |                              |                |                    | CPF / CNPJ<br>22.485.904/0001-97 |                                     | Código de Baixa                                      |                                    |
| Beneficiário Final:   |                              |                |                    |                                  |                                     |  |                                    |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

