

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006177 96001.440401 8 10210000013000

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|--|--|
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Sacador Avalista | Vencimento 15/03/2025 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | Pagador OSMAR DA CRUZ FIGUEIREDO LTDA | |
| Noosso Número 04/00000061796-7 | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/03/2025 | Número do Documento 61796 | Especie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 08/03/2025 | Valor do Documento 130,00 |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006177 96001.440401 8 10210000013000

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 15/03/2025 |
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/03/2025 | Número do Documento 61796 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 08/03/2025 | Noosso Número 04/00000061796-7 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 130,00 |
| Intruições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 126171 Orig. R\$ 130,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: OSMAR DA CRUZ FIGUEIREDO LTDA R PROFESSORA TEREZA LOBO, ALVORADA 78.048-000 - CUIABÁ / MT | | | | CPF / CNPJ 02.969.471/0001-38 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | |



237-2

23795.35509 40000.006177 96001.440401 8 10210000013000

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 15/03/2025 |
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/03/2025 | Número do Documento 61796 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 08/03/2025 | Noosso Número 04/00000061796-7 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 130,00 |
| Intruições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 126171 Orig. R\$ 130,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: OSMAR DA CRUZ FIGUEIREDO LTDA R PROFESSORA TEREZA LOBO, ALVORADA 78.048-000 - CUIABÁ / MT | | | | CPF / CNPJ 02.969.471/0001-38 Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

