

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006185 47001.440404 6 10260000080242

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 20/03/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA	
Noosso Número 04/00000061847-5	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2025	Número do Documento 61847	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/03/2025	Valor do Documento 802,42

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006185 47001.440404 6 10260000080242

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2025
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 20/03/2025	Número do Documento 61847	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Noosso Número 04/00000061847-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 802,42
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 855,00 Imposto Retido R\$ 52,58 RPS n.º 126246 Orig. R\$ 855,00 - Ret. R\$ 52,58 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA AV GOVERNADOR DANTE DE OLIVEIRA, DOUTOR FABIO LEITE II 78.052-222 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 01.975.414/0002-80 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006185 47001.440404 6 10260000080242

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2025
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 20/03/2025	Número do Documento 61847	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Noosso Número 04/00000061847-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 802,42
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 855,00 Imposto Retido R\$ 52,58 RPS n.º 126246 Orig. R\$ 855,00 - Ret. R\$ 52,58 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA AV GOVERNADOR DANTE DE OLIVEIRA, DOUTOR FABIO LEITE II 78.052-222 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 01.975.414/0002-80 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

