

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006185 74001.440408 8 10260000013500

|  |                              |                                |                |                                      |  |                              |  |
|--|------------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------------------|--|------------------------------|--|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                    |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |                | Sacador Avalista                     |  | Vencimento<br>20/03/2025     |  |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocaço Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |                | Pagador<br>PNEULANDIA COMERCIAL LTDA |  |                              |  |
| Nosso Número<br>04/00000061874-2   |                              | Carteira<br>04                 | Espécie<br>R\$ | Quantidade                           |  | Valor                        | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>20/03/2025  | Número do Documento<br>61874 | Espécie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não  | Data de Processamento<br>08/03/2025  |  | Valor do Documento<br>135,00 |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006185 74001.440408 8 10260000013500

|   |  |                              |                |                                  |               |  |                                    |
|---|--|------------------------------|----------------|----------------------------------|---------------|--|------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>  |  |                              |                |                                  |               | Vencimento<br><b>20/03/2025</b>                      |                                    |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaço 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>20/03/2025   |  | Número do Documento<br>61874 |                | Espécie Doc.<br>DM               | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/03/2025                  | Nosso Número<br>04/00000061874-2   |
| Uso do Banco  |  | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade                       |               | Valor  | ( = ) Valor do Documento<br>135,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 126190<br>Orig. R\$ 135,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |  |                              |                |                                  |               | (-) Desconto / Abatimento                            |                                    |
|   |  |                              |                |                                  |               | (+) Mora / Multa                                     |                                    |
|   |  |                              |                |                                  |               | ( = ) Valor Cobrado                                  |                                    |
| Pagador:<br>PNEULANDIA COMERCIAL LTDA<br>AV. ULISSES POMPEO DE CAMPOS,<br>CENTRO<br>78.110-601 - VÁRZEA GRANDE / MT   |  |                              |                | CPF / CNPJ<br>01.536.085/0006-02 |               | Código de Baixa                                      |                                    |
| Beneficiário Final:   |  |                              |                |                                  |               |  |                                    |



**237-2**

23795.35509 40000.006185 74001.440408 8 10260000013500

|   |  |                              |                |                                  |               |  |                                    |
|---|--|------------------------------|----------------|----------------------------------|---------------|--|------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>  |  |                              |                |                                  |               | Vencimento<br><b>20/03/2025</b>                      |                                    |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaço 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>20/03/2025   |  | Número do Documento<br>61874 |                | Espécie Doc.<br>DM               | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>08/03/2025                  | Nosso Número<br>04/00000061874-2   |
| Uso do Banco  |  | Carteira<br>04               | Espécie<br>R\$ | Quantidade                       |               | Valor  | ( = ) Valor do Documento<br>135,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 126190<br>Orig. R\$ 135,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |  |                              |                |                                  |               | (-) Desconto / Abatimento                            |                                    |
|   |  |                              |                |                                  |               | (+) Mora / Multa                                     |                                    |
|   |  |                              |                |                                  |               | ( = ) Valor Cobrado                                  |                                    |
| Pagador:<br>PNEULANDIA COMERCIAL LTDA<br>AV. ULISSES POMPEO DE CAMPOS,<br>CENTRO<br>78.110-601 - VÁRZEA GRANDE / MT   |  |                              |                | CPF / CNPJ<br>01.536.085/0006-02 |               | Código de Baixa                                      |                                    |
| Beneficiário Final:   |  |                              |                |                                  |               |  |                                    |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

