

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006219 63001.440401 1 10570000006790

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------|-----------------------------|--|
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Sacador Avalista | | Vencimento 20/04/2025 | |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | Pagador ELETRO TARTARI LTDA | | | |
| Nosso Número 04/00000062163-8 | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 20/04/2025 | Número do Documento 62163 | Espécie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 09/04/2025 | | Valor do Documento 67,90 | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006219 63001.440401 1 10570000006790

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|-------|--|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 20/04/2025 | |
| 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 | | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 | |
| Data do Documento 20/04/2025 | Número do Documento 62163 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 09/04/2025 | | Nosso Número 04/00000062163-8 | |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 67,90 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 70,00 Imposto Retido R\$ 2,10 RPS n.º 128993 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ELETRO TARTARI LTDA AV MIGUEL SUTIL, JARDIM UBATA 78.025-700 - CUIABÁ / MT | | | | CPF / CNPJ 15.062.235/0001-85 | | Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | | | |



237-2

23795.35509 40000.006219 63001.440401 1 10570000006790

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|-------|--|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 20/04/2025 | |
| 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 | | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 | |
| Data do Documento 20/04/2025 | Número do Documento 62163 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 09/04/2025 | | Nosso Número 04/00000062163-8 | |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 67,90 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 70,00 Imposto Retido R\$ 2,10 RPS n.º 128993 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ELETRO TARTARI LTDA AV MIGUEL SUTIL, JARDIM UBATA 78.025-700 - CUIABÁ / MT | | | | CPF / CNPJ 15.062.235/0001-85 | | Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

