

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006268 19001.440403 7 10820000067253

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 15/05/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ALPHAVILLE BUFFET LTDA	
Noosso Número 04/00000062619-2	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/05/2025	Número do Documento 62619	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/05/2025	Valor do Documento 672,53

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006268 19001.440403 7 10820000067253

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/05/2025
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 15/05/2025	Número do Documento 62619	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/05/2025	Noosso Número 04/00000062619-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 672,53
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 693,33 Imposto Retido R\$ 20,80 RPS n.º 131368 Orig. R\$ 693,33 - Ret. R\$ 20,80 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ALPHAVILLE BUFFET LTDA AREA RURAL, AREA RURAL DE CUIABA 78.099-899 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 04.566.459/0001-08 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006268 19001.440403 7 10820000067253

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/05/2025
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 15/05/2025	Número do Documento 62619	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/05/2025	Noosso Número 04/00000062619-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 672,53
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 693,33 Imposto Retido R\$ 20,80 RPS n.º 131368 Orig. R\$ 693,33 - Ret. R\$ 20,80 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ALPHAVILLE BUFFET LTDA AREA RURAL, AREA RURAL DE CUIABA 78.099-899 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 04.566.459/0001-08 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

