

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006292 47001.440404 1 10820000057210

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 A. C. DA COSTA	
Noosso Número 04/00000062947-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/05/2025	Número do Documento 62947	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/05/2025	Valor do Documento 572,10

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006292 47001.440404 1 10820000057210

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 62947	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/05/2025	Noosso Número 04/00000062947-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 572,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 600,00 Imposto Retido R\$ 27,90 RPS n.º 131364 Orig. R\$ 600,00 - Ret. R\$ 27,90 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: A. C. DA COSTA R 37 (RES S TEREZINHA - 1A ETAPA), RESIDENCIAL COXIPO 78.089-670 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 11.623.094/0002-52 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006292 47001.440404 1 10820000057210

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 62947	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/05/2025	Noosso Número 04/00000062947-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 572,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 600,00 Imposto Retido R\$ 27,90 RPS n.º 131364 Orig. R\$ 600,00 - Ret. R\$ 27,90 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: A. C. DA COSTA R 37 (RES S TEREZINHA - 1A ETAPA), RESIDENCIAL COXIPO 78.089-670 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 11.623.094/0002-52 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

