

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006342 62001.440403 9 11130000010500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/06/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador MAXIMA PRESTADORA DE SERVICIO			
Nosso Número 04/00000063462-4	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/06/2025	Número do Documento 63462	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/06/2025		Valor do Documento 105,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006342 62001.440403 9 11130000010500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/06/2025	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 15/06/2025	Número do Documento 63462		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/06/2025		Nosso Número 04/00000063462-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 134414 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: MAXIMA PRESTADORA DE SERVICIO AVENIDA MIGUEL SUTIL, CIDADE ALTA 78.030-485 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 44.215.482/0001-72		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



237-2

23795.35509 40000.006342 62001.440403 9 11130000010500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/06/2025	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 15/06/2025	Número do Documento 63462		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/06/2025		Nosso Número 04/00000063462-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 134414 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: MAXIMA PRESTADORA DE SERVICIO AVENIDA MIGUEL SUTIL, CIDADE ALTA 78.030-485 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 44.215.482/0001-72		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

