

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006441 18001.440405 1 11740000003500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 15/08/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ME PANIFICACAO LTDA	
Noosso Número 04/00000064418-2	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2025	Número do Documento 64418	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/08/2025	Valor do Documento 35,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006441 18001.440405 1 11740000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/08/2025
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 15/08/2025	Número do Documento 64418	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Noosso Número 04/00000064418-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 139493 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ME PANIFICACAO LTDA R SAO FRANCISCO (RES C PEREIRA), JARDIM DOS ESTADOS 78.158-173 - VÁRZEA GRANDE / MT				CPF / CNPJ 43.768.029/0001-20 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006441 18001.440405 1 11740000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/08/2025
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 15/08/2025	Número do Documento 64418	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Noosso Número 04/00000064418-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 139493 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ME PANIFICACAO LTDA R SAO FRANCISCO (RES C PEREIRA), JARDIM DOS ESTADOS 78.158-173 - VÁRZEA GRANDE / MT				CPF / CNPJ 43.768.029/0001-20 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

