

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006573 31001.440408 1 12710000006790

Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Sacador Avalista	Vencimento 20/11/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CONDOMINIO FLORAIS DO VALLE	
Nosso Número 04/00000065731-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/11/2025	Número do Documento 65731	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/11/2025	Valor do Documento 67,90

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006573 31001.440408 1 12710000006790

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/11/2025	Número do Documento 65731	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/11/2025	Nosso Número 04/00000065731-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie 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 147064 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: CONDOMINIO FLORAIS DO VALLE AV A EM CONFLUENCIA COM A AVENIDA B, RIBEIRAO DO LIPA 78.068-784 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 19.630.583/0001-62 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006573 31001.440408 1 12710000006790

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/11/2025	Número do Documento 65731	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/11/2025	Nosso Número 04/00000065731-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie 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 147064 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: CONDOMINIO FLORAIS DO VALLE AV A EM CONFLUENCIA COM A AVENIDA B, RIBEIRAO DO LIPA 78.068-784 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 19.630.583/0001-62 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

