

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006599 60001.440407 8 12660000003500

Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Sacador Avalista	Vencimento 15/11/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador FAROL COMERCIO DE OCULOS E ACESSORIOS LTDA	
Nosso Número 04/00000065960-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/11/2025	Número do Documento 65960	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/11/2025	Valor do Documento 35,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006599 60001.440407 8 12660000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/11/2025	Número do Documento 65960	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/11/2025	Nosso Número 04/00000065960-0
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 147065 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: FAROL COMERCIO DE OCULOS E ACESSORIOS LTDA AVENIDA BRASILIA, JARDIM DAS AMERICAS 78.060-601 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 52.456.488/0006-74 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006599 60001.440407 8 12660000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/11/2025	Número do Documento 65960	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/11/2025	Nosso Número 04/00000065960-0
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 147065 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: FAROL COMERCIO DE OCULOS E ACESSORIOS LTDA AVENIDA BRASILIA, JARDIM DAS AMERICAS 78.060-601 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 52.456.488/0006-74 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

