

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006623 30001.440400 1 12960000010500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 15/12/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador IRMAOS STELTENPOOL LTDA	
Noosso Número 04/00000066230-P	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/12/2025	Número do Documento 66230	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/12/2025	Valor do Documento 105,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006623 30001.440400 1 12960000010500

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>15/12/2025</b>
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 15/12/2025	Número do Documento 66230	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Noosso Número 04/00000066230-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					( - ) Desconto / Abatimento
RPS n.º 149609 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: IRMAOS STELTENPOOL LTDA ROD RAPOSO TAVARES, HOLAMBRA II 18.725-000 - PARANAPANEMA / SP				CPF / CNPJ 60.609.187/0001-57  Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



**237-2**

23795.35509 40000.006623 30001.440400 1 12960000010500

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>15/12/2025</b>
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 15/12/2025	Número do Documento 66230	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Noosso Número 04/00000066230-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					( - ) Desconto / Abatimento
RPS n.º 149609 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: IRMAOS STELTENPOOL LTDA ROD RAPOSO TAVARES, HOLAMBRA II 18.725-000 - PARANAPANEMA / SP				CPF / CNPJ 60.609.187/0001-57  Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

