

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006649 39001.440401 4 13010000006790

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 20/12/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador M C TONHA	
Noosso Número 04/00000066439-6	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/12/2025	Número do Documento 66439	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/12/2025	Valor do Documento 67,90

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006649 39001.440401 4 13010000006790

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/12/2025
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 20/12/2025	Número do Documento 66439	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Noosso Número 04/00000066439-6
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.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 70,00 Imposto Retido R\$ 2,10 RPS n.º 149837 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: M C TONHA AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, BAU 78.088-505 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 00.208.941/0002-04 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006649 39001.440401 4 13010000006790

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/12/2025
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 20/12/2025	Número do Documento 66439	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Noosso Número 04/00000066439-6
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.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 70,00 Imposto Retido R\$ 2,10 RPS n.º 149837 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: M C TONHA AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, BAU 78.088-505 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 00.208.941/0002-04 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

