

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006649 60001.440407 3 12960000021500

Beneficiário Hismet Higiene Segurança 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 MAXNORTH PRESTADORA DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	
Nosso Número 04/00000066460-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/12/2025	Número do Documento 66460	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/12/2025	Valor do Documento 215,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006649 60001.440407 3 12960000021500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/12/2025
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 15/12/2025	Número do Documento 66460	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066460-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 215,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 149845 Orig. R\$ 215,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: MAXNORTH PRESTADORA DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA ROD MARIO ANDREAZZA (LOT JD M ISABEL), JARDIM DOS ESTADOS 78.158-545 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 29.264.359/0001-58
Beneficiário Final:					Código de Baixa



237-2

23795.35509 40000.006649 60001.440407 3 12960000021500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/12/2025
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 15/12/2025	Número do Documento 66460	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066460-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 215,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 149845 Orig. R\$ 215,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: MAXNORTH PRESTADORA DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA ROD MARIO ANDREAZZA (LOT JD M ISABEL), JARDIM DOS ESTADOS 78.158-545 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 29.264.359/0001-58
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

