

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006672 61001.440405 8 13320000007000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/01/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador OXGYM SELECT ACADEMIA LTDA			
Nosso Número 04/00000066761-1	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/01/2026	Número do Documento 66761	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/01/2026		Valor do Documento 70,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006672 61001.440405 8 13320000007000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/01/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/01/2026	Número do Documento 66761	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/01/2026	Nosso Número 04/00000066761-1
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 70,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 151994 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: OXGYM SELECT ACADEMIA LTDA AV ERICO GONCALVES PREZA FILHO, JARDIM ITALIA 78.060-758 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 30.918.373/0001-07 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006672 61001.440405 8 13320000007000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/01/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/01/2026	Número do Documento 66761	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/01/2026	Nosso Número 04/00000066761-1
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 70,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 151994 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: OXGYM SELECT ACADEMIA LTDA AV ERICO GONCALVES PREZA FILHO, JARDIM ITALIA 78.060-758 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 30.918.373/0001-07 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação