

Recibo do Pagador


237-2

23795.35509 40000.006680 35001.440409 9 13270000006790

Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Sacador Avalista	Vencimento 15/01/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador UNIODONTO DE MATO GROSSO COOP DE TRAB ODONTOLOGICO LTDA	
Nosso Número 04/00000066835-9	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/01/2026	Número do Documento 66835	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/01/2026	Valor do Documento 67,90

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação


237-2

23795.35509 40000.006680 35001.440409 9 13270000006790

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/01/2026
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 15/01/2026	Número do Documento 66835	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/01/2026	Nosso Número 04/00000066835-9
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 152075 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	UNIODONTO DE MATO GROSSO COOP DE TRAB ODONTOLOGICO LTDA				CPF / CNPJ 37.496.767/0001-63
	AVENIDA GENERAL MELO, DOM AQUINO 78.015-300 - CUIABÁ / MT				Código de Baixa
Beneficiário Final:					


237-2

23795.35509 40000.006680 35001.440409 9 13270000006790

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/01/2026
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 15/01/2026	Número do Documento 66835	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/01/2026	Nosso Número 04/00000066835-9
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 152075 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	UNIODONTO DE MATO GROSSO COOP DE TRAB ODONTOLOGICO LTDA				CPF / CNPJ 37.496.767/0001-63
	AVENIDA GENERAL MELO, DOM AQUINO 78.015-300 - CUIABÁ / MT				Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação