

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006102 85001.440404 9 99930000010500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/02/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador FUNDACAO SAO VICENTE DE PAULO			
Nosso Número 04/00000061085-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/02/2025	Número do Documento 61085	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 11/02/2025		Valor do Documento 105,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006102 85001.440404 9 99930000010500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/02/2025
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 15/02/2025	Número do Documento 61085	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/02/2025	Nosso Número 04/00000061085-7
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. RPS n.º 123706 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDACAO SAO VICENTE DE PAULO RUA WANDER MOREIRA, CENTRO 35.774-000 - PARAPEBA / MG					CPF / CNPJ 16.936.346/0001-36 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006102 85001.440404 9 99930000010500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/02/2025
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 15/02/2025	Número do Documento 61085	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/02/2025	Nosso Número 04/00000061085-7
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. RPS n.º 123706 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDACAO SAO VICENTE DE PAULO RUA WANDER MOREIRA, CENTRO 35.774-000 - PARAPEBA / MG					CPF / CNPJ 16.936.346/0001-36 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação