

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006128 86001.440402 8 99980000007000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/02/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador HYPNOS - CENTER SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA			
Nosso Número 04/00000061286-8	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/02/2025	Número do Documento 61286	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 11/02/2025		Valor do Documento 70,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006128 86001.440402 8 99980000007000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/02/2025
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 20/02/2025	Número do Documento 61286	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/02/2025	Nosso Número 04/00000061286-8
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 123719 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HYPNOS - CENTER SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA AV DAS FLORES, JARDIM CUIABA 78.043-172 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 03.152.481/0001-49 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006128 86001.440402 8 99980000007000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/02/2025
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 20/02/2025	Número do Documento 61286	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/02/2025	Nosso Número 04/00000061286-8
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 123719 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HYPNOS - CENTER SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA AV DAS FLORES, JARDIM CUIABA 78.043-172 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 03.152.481/0001-49 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

