

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006169 29001.440402 9 10210000010500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/03/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador GAZZONI DISTRIBUIDORA DE PECAS LTDA			
Nosso Número 04/00000061629-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/03/2025	Número do Documento 61629	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/03/2025		Valor do Documento 105,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006169 29001.440402 9 10210000010500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/03/2025
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 15/03/2025	Número do Documento 61629	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061629-4
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 126099 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: GAZZONI DISTRIBUIDORA DE PECAS LTDA AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, JARDIM CALIFORNIA 78.070-305 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 15.421.787/0005-66 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006169 29001.440402 9 10210000010500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/03/2025
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 15/03/2025	Número do Documento 61629	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061629-4
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 126099 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: GAZZONI DISTRIBUIDORA DE PECAS LTDA AV MANOEL JOSE DE ARRUDA, JARDIM CALIFORNIA 78.070-305 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 15.421.787/0005-66 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação