

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006185 31001.440408 4 10260000197500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/03/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador FORCE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO			
Nosso Número 04/00000061831-9	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2025	Número do Documento 61831	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/03/2025		Valor do Documento 1.975,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006185 31001.440408 4 10260000197500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2025
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
Data do Documento 20/03/2025					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Número do Documento 61831		Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061831-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.975,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 126093 Orig. R\$ 1.975,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FORCE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO AV BRASIL, CENTRO 86.280-000 - URAÍ / PR					CPF / CNPJ 31.471.589/0001-30 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006185 31001.440408 4 10260000197500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2025
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
Data do Documento 20/03/2025					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Número do Documento 61831		Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061831-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.975,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 126093 Orig. R\$ 1.975,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FORCE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO AV BRASIL, CENTRO 86.280-000 - URAÍ / PR					CPF / CNPJ 31.471.589/0001-30 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação