

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006193 07001.440408 9 10210000024500

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				15/03/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				MAXIMA PRESTADORA DE SERVICO			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário
04/00000061907-2	04	R\$					5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
15/03/2025	61907	DM	Não	08/03/2025		245,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006193 07001.440408 9 10210000024500

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		Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/03/2025	Número do Documento 61907		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061907-2
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 245,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 126149 Orig. R\$ 245,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: MAXIMA PRESTADORA DE SERVICO AVENIDA MIGUEL SUTIL, CIDADE ALTA 78.030-485 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 44.215.482/0001-72 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006193 07001.440408 9 10210000024500

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					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		
				Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5		
Data do Documento 15/03/2025	Número do Documento 61907		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061907-2
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 245,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 126149 Orig. R\$ 245,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: MAXIMA PRESTADORA DE SERVICO AVENIDA MIGUEL SUTIL, CIDADE ALTA 78.030-485 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 44.215.482/0001-72 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação