

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006201 93001.440408 1 10520000075498

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ALPHAVILLE BUFFET LTDA			
Nosso Número 04/00000062093-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/04/2025	Número do Documento 62093	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/04/2025		Valor do Documento 754,98	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006201 93001.440408 1 10520000075498

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/04/2025
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 15/04/2025	Número do Documento 62093	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/04/2025	Nosso Número 04/00000062093-3
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 754,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 778,33 Imposto Retido R\$ 23,35 RPS n.º 128926 Orig. R\$ 778,33 - Ret. R\$ 23,35 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ALPHAVILLE BUFFET LTDA AREA RURAL, AREA RURAL DE CUIABA 78.099-899 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 04.566.459/0001-08 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006201 93001.440408 1 10520000075498

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/04/2025
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 15/04/2025	Número do Documento 62093	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/04/2025	Nosso Número 04/00000062093-3
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 754,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 778,33 Imposto Retido R\$ 23,35 RPS n.º 128926 Orig. R\$ 778,33 - Ret. R\$ 23,35 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ALPHAVILLE BUFFET LTDA AREA RURAL, AREA RURAL DE CUIABA 78.099-899 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 04.566.459/0001-08 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

