

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006219 91001.440402 5 10620000031861

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 25/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador INTERVISION SISTEMAS DE PREVENCAO DE PERDAS LT			
Nosso Número 04/00000062191-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/04/2025	Número do Documento 62191	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 02/04/2025		Valor do Documento 318,61	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006219 91001.440402 5 10620000031861

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/04/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/04/2025		Número do Documento 62191	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/04/2025
Uso do Banco		Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 318,61
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 345,00 Imposto Retido R\$ 26,39 RPS n.º 128263 Orig. R\$ 345,00 - Ret. R\$ 26,39 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INTERVISION SISTEMAS DE PREVENCAO DE PERDAS LTDA RUA CORUMBA, BAU 78.008-100 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 04.844.096/0001-25 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006219 91001.440402 5 10620000031861

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/04/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/04/2025		Número do Documento 62191	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/04/2025
Uso do Banco		Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 318,61
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 345,00 Imposto Retido R\$ 26,39 RPS n.º 128263 Orig. R\$ 345,00 - Ret. R\$ 26,39 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INTERVISION SISTEMAS DE PREVENCAO DE PERDAS LTDA RUA CORUMBA, BAU 78.008-100 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 04.844.096/0001-25 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

