

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006276 32001.440406 2 10870000017500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/05/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador MARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Nosso Número 04/00000062732-6	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/05/2025	Número do Documento 62732	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/05/2025		Valor do Documento 175,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006276 32001.440406 2 10870000017500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/05/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/05/2025	Número do Documento 62732	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/05/2025	Nosso Número 04/00000062732-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 175,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 131490 Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R RUI BARBOSA, JARDIM IMPERADOR I 78.125-620 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 08.951.989/0001-20 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006276 32001.440406 2 10870000017500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/05/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/05/2025	Número do Documento 62732	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/05/2025	Nosso Número 04/00000062732-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 175,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 131490 Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R RUI BARBOSA, JARDIM IMPERADOR I 78.125-620 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 08.951.989/0001-20 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação