## Recibo do Pagador



## **Bradesco** 237-2 23795.35509 40000.006292 17001.440407 8 10820000041558

|   |                            |                        | 20100   | .00000 +      | 0000.0               | 300232 17001.              | 170701     | 0 10020000+1000                                      |
|---|----------------------------|------------------------|---------|---------------|----------------------|----------------------------|------------|--|
| Beneficiário  | <u>-</u>                   | •                      | CI      | NPJ/CPF       |                      | Sacador Avalista           |            | Vencimento   |
| Hismet Higiene Seg                                  | juranca e Medicina         | do Trabalho            |         | 36.894.418/   | /0001-37             |                            |            | 15/05/2025   |
| Endereço Beneficiário / Bo<br>Av. General Mello, 22 |                            | 78.015-300             |         |               |                      | Pagador<br>MISSAO SALESIAN | A DE MAT   | O GROSSO   |
| Nosso Número<br>04/00000062917-5                    | Carteira<br>04             | Especie<br>R\$         | Quantid | ade           |                      | Valor                      |            | Agência / Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/05/2025                     | Número do Documen<br>62917 | to Especie do Docum DM | nento   | Aceite<br>Não | Data de  <br>07/05/2 | Processamento<br>2025      | Valor do D | Occumento 415,58                                     |



## 23795.35509 40000.006292 17001.440407 8 10820000041558

| Local de pagamento Pagável preferencia | lmente na Rede Bradeso                                   | co ou Bradeso  | o Expresso         |                |   | Vencimento 15/05/2025                             |
|--|--|----------------|--------------------|----------------|---|---|
|  | ranca e Medicina do Traba<br>Pocao Cuiaba / MT 78.015-30 |                |                    |                | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37                   | Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/05/2025        | Número do Docu   | imento<br>917  | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não  | Data do Processamento 07/05/2025              | Nosso Número 04/0000062917-5                      |
| Uso do Banco                           | Carteira<br>04   | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                | Valor   | ( = ) Valor do Documento 415,58                   |
| Valor original R\$ 450,                | abilidade do BENEFICIÁR  00 Imposto Retido R\$ 34,       | 42 RPS n.º 13  | 1216               | zoroto, comato | 0 <u>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 </u> | (+) Mora / Multa                                  |
|  | 00 imposto Retido R\$ 34,<br>. R\$ 34,42 + Multa R\$ 0,0 |                |                    |                |   | ( = ) Valor Cobrado                               |
| Pagador:                               | MISSAO SALESIANA   | A DE MATO G    | GROSSO             |                |   | CPF / CNPJ  |
|  | AV. DOM BOSCO,<br>CENTRO                                 |                |                    |                |   | 03.226.149/0022-06                                |
|  | 78.015-180 - CUIABA                                      | Á/MT           |                    |                |   | Código de Baixa                                   |
| Beneficiário Final:                    |  |                |                    |                |   |   |



## **Bradesco** 237-2 23795.35509 40000.006292 17001.440407 8 10820000041558

| Local de pagamento                               |   |                                    |                   |                  |                             | Vencimento   |
|--|---|------------------------------------|-------------------|------------------|-----------------------------|--|
| Pagável preferencia                              | almente na Rede Brades  | sco ou Brades                      | co Expresso       |                  |                             | 15/05/2025   |
|  | ıranca e Medicina do Tral<br>Pocao Cuiaba / MT 78.015-:                                       |                                    |                   |                  | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | Agencia / Codigo do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento                                | Número do Doo   | umento                             | Espécie Doc.      | Aceite           | Data do Processamento       | Nosso Número   |
| 15/05/2025                                       | 5 62  | 2917                               | DM                | Não              | 07/05/2025                  | 04/0000062917-5                                      |
| Uso do Banco                                     | Carteira<br>04  | Espécie<br>R\$                     | Quantidade        | •                | Valor                       | ( = ) Valor do Documento 415,58                      |
| ntruções de respons                              | abilidade do BENEFICIA  | RIO. Qualquer                      | dúvida sobre este | boleto, contate  | e o BENEFICIÁRIO.           | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
| Valor original R\$ 450                           | ,00 Imposto Retido R\$ 34   | 1,42 RPS n.º 13                    | 31216             | e boleto, contat | e o BENEFICIÁRIO.           | ( - ) Desconto / Abatimento ( + ) Mora / Multa       |
| Valor original R\$ 450                           |   | 1,42 RPS n.º 13                    | 31216             | e boleto, contat | e o BENEFICIÁRIO.           |  |
| Valor original R\$ 450                           | ,00 Imposto Retido R\$ 34   | 1,42 RPS n.º 13<br>00 + Mora R\$ 0 | 31216<br>0,00     | e boleto, contat | e o BENEFICIÁRIO.           | (+) Mora / Multa                                     |
| Valor original R\$ 450<br>Orig. R\$ 450,00 - Ret | ,00 Imposto Retido R\$ 3<br>t. R\$ 34,42 + Multa R\$ 0,                                       | 1,42 RPS n.º 13<br>00 + Mora R\$ 0 | 31216<br>0,00     | e boleto, contat | e o BENEFICIÁRIO.           | (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado                   |
| Valor original R\$ 450<br>Orig. R\$ 450,00 - Ret | ,00 Imposto Retido R\$ 34<br>t. R\$ 34,42 + Multa R\$ 0,<br>MISSAO SALESIAN                   | 1,42 RPS n.º 13<br>00 + Mora R\$ 0 | 31216<br>0,00     | e boleto, contat | e o BENEFICIÁRIO.           | (+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado  CPF / CNPJ      |
| Valor original R\$ 450<br>Orig. R\$ 450,00 - Ret | ,00 Imposto Retido R\$ 34<br>t. R\$ 34,42 + Multa R\$ 0,<br>MISSAO SALESIAN<br>AV. DOM BOSCO, | 4,42 RPS n.º 13<br>00 + Mora R\$ 0 | 31216<br>0,00     | e boleto, contat | e o BENEFICIÁRIO.           | (+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado  CPF / CNPJ      |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação