

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006342 45001.440408 8 11180000117313

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/06/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA			
Nosso Número 04/00000063445-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/06/2025	Número do Documento 63445	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/06/2025		Valor do Documento 1.173,13	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006342 45001.440408 8 11180000117313

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/06/2025	
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	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/06/2025	Número do Documento 63445		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/06/2025	Nosso Número 04/00000063445-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.173,13
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 1.250,00 Imposto Retido R\$ 76,87 RPS n.º 134502 Orig. R\$ 1.250,00 - Ret. R\$ 76,87 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA R ALAMEDA DOIS, CPA III 78.058-346 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 01.975.414/0001-07 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



237-2

23795.35509 40000.006342 45001.440408 8 11180000117313

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/06/2025			
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		Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5		
Data do Documento 20/06/2025		Número do Documento 63445		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/06/2025		Nosso Número 04/00000063445-4	
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 1.173,13	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 1.250,00 Imposto Retido R\$ 76,87 RPS n.º 134502 Orig. R\$ 1.250,00 - Ret. R\$ 76,87 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00								(-) Desconto / Abatimento	
								(+) Mora / Multa	
								(=) Valor Cobrado	
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA R ALAMEDA DOIS, CPA III 78.058-346 - CUIABÁ / MT						CPF / CNPJ 01.975.414/0001-07 Código de Baixa			
Beneficiário Final:									



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação