

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006383 99001.440405 1 11480000043861

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				20/07/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário
04/00000063899-9	04	R\$					5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
20/07/2025	63899	DM	Não	10/07/2025		438,61	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006383 99001.440405 1 11480000043861

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/07/2025
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 20/07/2025	Número do Documento 63899	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/07/2025	Nosso Número 04/00000063899-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 438,61
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 460,00 Imposto Retido R\$ 21,39 RPS n.º 136751 Orig. R\$ 460,00 - Ret. R\$ 21,39 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA AV GOVERNADOR DANTE DE OLIVEIRA, DOUTOR FABIO LEITE II 78.052-222 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 01.975.414/0002-80 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006383 99001.440405 1 11480000043861

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/07/2025
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 20/07/2025	Número do Documento 63899	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/07/2025	Nosso Número 04/00000063899-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 438,61
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 460,00 Imposto Retido R\$ 21,39 RPS n.º 136751 Orig. R\$ 460,00 - Ret. R\$ 21,39 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA AV GOVERNADOR DANTE DE OLIVEIRA, DOUTOR FABIO LEITE II 78.052-222 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 01.975.414/0002-80 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação