

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 19001.440403 9 11740000023500

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				15/08/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				ROSENIR SILVA DA COSTA SAMPAIO E CIA LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000064319-4	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
15/08/2025	64319	DM	Não	08/08/2025		235,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 19001.440403 9 11740000023500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/08/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2025	Número do Documento 64319	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Nosso Número 04/00000064319-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 235,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 139554 Orig. R\$ 235,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ROSENIR SILVA DA COSTA SAMPAIO E CIA LTDA RUA DAS SAMAMBAIAS, SETOR INDUSTRIAL SUL 78.557-480 - SINOP / MT					CPF / CNPJ 29.273.112/0001-06 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 19001.440403 9 11740000023500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/08/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2025	Número do Documento 64319	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Nosso Número 04/00000064319-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 235,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 139554 Orig. R\$ 235,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ROSENIR SILVA DA COSTA SAMPAIO E CIA LTDA RUA DAS SAMAMBAIAS, SETOR INDUSTRIAL SUL 78.557-480 - SINOP / MT					CPF / CNPJ 29.273.112/0001-06 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

