

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 54001.440400 7 11790000003500

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				20/08/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				ASSOCIACAO MATOGROSSENSSE DOS MUNICIPIOS			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário
04/00000064354-2	04	R\$					5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
20/08/2025	64354	DM	Não	07/08/2025		35,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 54001.440400 7 11790000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2025	Número do Documento 64354	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 04/00000064354-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 138904 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO MATOGROSSENSSE DOS MUNICIPIOS AV. RUBENS DE MENDONCA, BOSQUE DA SAUDE 78.050-000 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 00.234.260/0001-21 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 54001.440400 7 11790000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2025	Número do Documento 64354	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 04/00000064354-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 138904 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO MATOGROSSENSSE DOS MUNICIPIOS AV. RUBENS DE MENDONCA, BOSQUE DA SAUDE 78.050-000 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 00.234.260/0001-21 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

