

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 67001.440402 9 11790000003500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/08/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CAMPI - RESIDENCIAL INCLUSIVO LTDA			
Nosso Número 04/00000064367-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2025	Número do Documento 64367	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/08/2025		Valor do Documento 35,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 67001.440402 9 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 64367	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Nosso Número 04/00000064367-4
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 139392 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMPI - RESIDENCIAL INCLUSIVO LTDA R GOVERNADOR FERNANDO CORREA, CENTRO-SUL 78.110-205 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 21.117.897/0002-99 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006433 67001.440402 9 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 64367	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Nosso Número 04/00000064367-4
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 139392 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMPI - RESIDENCIAL INCLUSIVO LTDA R GOVERNADOR FERNANDO CORREA, CENTRO-SUL 78.110-205 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 21.117.897/0002-99 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação