

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006441 76001.440403 1 11790000054826

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 FORMULA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA			
Nosso Número 04/00000064476-P	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2025	Número do Documento 64476	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/08/2025		Valor do Documento 548,26	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006441 76001.440403 1 11790000054826

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 64476	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Nosso Número 04/00000064476-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 548,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 575,00 Imposto Retido R\$ 26,74 RPS n.º 139253 Orig. R\$ 575,00 - Ret. R\$ 26,74 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FORMULA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA RUA SAO JOSE, JARDIM POTIGUAR 78.110-800 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 13.555.022/0001-60 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006441 76001.440403 1 11790000054826

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 64476	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Nosso Número 04/00000064476-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 548,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 575,00 Imposto Retido R\$ 26,74 RPS n.º 139253 Orig. R\$ 575,00 - Ret. R\$ 26,74 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FORMULA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA RUA SAO JOSE, JARDIM POTIGUAR 78.110-800 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 13.555.022/0001-60 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

