

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006466 18001.440405 9 12150000056000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 25/09/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA			
Nosso Número 04/00000064618-5	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/09/2025	Número do Documento 64618	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 02/09/2025		Valor do Documento 560,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006466 18001.440405 9 12150000056000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/09/2025
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 25/09/2025	Número do Documento 64618	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/09/2025	Nosso Número 04/00000064618-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 560,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 141271 Orig. R\$ 560,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA LTDA RUA JOSE VERSOLATO, CENTRO 09.750-730 - SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP					CPF / CNPJ 36.534.756/0001-68 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006466 18001.440405 9 12150000056000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/09/2025
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 25/09/2025	Número do Documento 64618	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/09/2025	Nosso Número 04/00000064618-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 560,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 141271 Orig. R\$ 560,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA LTDA RUA JOSE VERSOLATO, CENTRO 09.750-730 - SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP					CPF / CNPJ 36.534.756/0001-68 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

