

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006474 90001.440404 9 12050000016000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/09/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador DEFANT E CAPELOSSA SILVA LTDA			
Nosso Número 04/00000064790-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/09/2025	Número do Documento 64790	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/09/2025		Valor do Documento 160,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006474 90001.440404 9 12050000016000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/09/2025	
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	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 15/09/2025	Número do Documento 64790		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/09/2025	Nosso Número 04/00000064790-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 160,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 142184 Orig. R\$ 160,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: DEFANT E CAPELOSSA SILVA LTDA AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, DISTRITO INDUSTRIAL 78.098-970 - CUIABÁ / MT Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 33.086.529/0001-29 Código de Baixa	



237-2

23795.35509 40000.006474 90001.440404 9 12050000016000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/09/2025	
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		Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/09/2025	Número do Documento 64790		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/09/2025	Nosso Número 04/00000064790-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 160,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 142184 Orig. R\$ 160,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: DEFANT E CAPELOSSA SILVA LTDA AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, DISTRITO INDUSTRIAL 78.098-970 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 33.086.529/0001-29 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação