

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006482 84001.440407 1 12050000003500

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				15/09/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				H. DO NASCIMENTO AMORIM CIA LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000064884-6	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
15/09/2025	64884	DM	Não	09/09/2025		35,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006482 84001.440407 1 12050000003500

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 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/09/2025	Número do Documento 64884	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/09/2025	Nosso Número 04/00000064884-6
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 142211 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: H. DO NASCIMENTO AMORIM CIA LTDA AV JOAO DE DEUS BULHOES, PETROPOLIS 78.144-840 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 17.360.185/0003-00 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006482 84001.440407 1 12050000003500

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 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/09/2025	Número do Documento 64884	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/09/2025	Nosso Número 04/00000064884-6
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 142211 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: H. DO NASCIMENTO AMORIM CIA LTDA AV JOAO DE DEUS BULHOES, PETROPOLIS 78.144-840 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 17.360.185/0003-00 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

