

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006490 19001.440403 7 12050000003500

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 FAROL COMERCIO DE OCULOS E ACESSORIOS LTDA			
Nosso Número 04/00000064919-2	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/09/2025	Número do Documento 64919	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 04/09/2025		Valor do Documento 35,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006490 19001.440403 7 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 Pocaio 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 64919	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 04/09/2025	Nosso Número 04/00000064919-2
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 141696 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FAROL COMERCIO DE OCULOS E ACESSORIOS LTDA AVENIDA BRASILIA, JARDIM DAS AMERICAS 78.060-601 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 52.456.488/0005-93 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006490 19001.440403 7 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 Pocaio 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 64919	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 04/09/2025	Nosso Número 04/00000064919-2
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 141696 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FAROL COMERCIO DE OCULOS E ACESSORIOS LTDA AVENIDA BRASILIA, JARDIM DAS AMERICAS 78.060-601 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 52.456.488/0005-93 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

