

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006490 89001.440406 6 12120000067500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 22/09/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador FAROL COMERCIO DE OCULOS E ACESSORIOS LTDA			
Nosso Número 04/00000064989-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 22/09/2025	Número do Documento 64989	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 19/09/2025		Valor do Documento 675,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006490 89001.440406 6 12120000067500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/09/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 22/09/2025	Número do Documento 64989	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/09/2025	Nosso Número 04/00000064989-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 675,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 141697 Orig. R\$ 675,00 - 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 GOVERNADOR JOAO PONCE DE ARRUDA, CENTRO-NORTE 78.110-900 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 52.456.488/0001-60 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006490 89001.440406 6 12120000067500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/09/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 22/09/2025	Número do Documento 64989	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/09/2025	Nosso Número 04/00000064989-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 675,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 141697 Orig. R\$ 675,00 - 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 GOVERNADOR JOAO PONCE DE ARRUDA, CENTRO-NORTE 78.110-900 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 52.456.488/0001-60 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação