

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006524 23001.440405 5 12400000008245

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				20/10/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CONDOMINIO FLORAIS DO VALLE			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000065223-1	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
20/10/2025	65223	DM	Não	07/10/2025		82,45	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006524 23001.440405 5 12400000008245

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/10/2025
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 20/10/2025		Número do Documento 65223	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Nosso Número 04/00000065223-1
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 82,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 85,00 Imposto Retido R\$ 2,55 RPS n.º 144624 Orig. R\$ 85,00 - Ret. R\$ 2,55 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CONDOMINIO FLORAIS DO VALLE AV A EM CONFLUENCIA COM A AVENIDA B, RIBEIRAO DO LIPA 78.068-784 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 19.630.583/0001-62 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006524 23001.440405 5 12400000008245

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/10/2025
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 20/10/2025		Número do Documento 65223	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Nosso Número 04/00000065223-1
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 82,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 85,00 Imposto Retido R\$ 2,55 RPS n.º 144624 Orig. R\$ 85,00 - Ret. R\$ 2,55 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CONDOMINIO FLORAIS DO VALLE AV A EM CONFLUENCIA COM A AVENIDA B, RIBEIRAO DO LIPA 78.068-784 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 19.630.583/0001-62 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

