

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006532 29001.440402 9 12350000058000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/10/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador PRECISAO SERVICOS DE COBRANCAS LTDA			
Nosso Número 04/00000065329-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/10/2025	Número do Documento 65329	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/10/2025		Valor do Documento 580,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006532 29001.440402 9 12350000058000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/10/2025
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 15/10/2025	Número do Documento 65329	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 04/00000065329-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 580,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 144919 Orig. R\$ 580,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PRECISAO SERVICOS DE COBRANCAS LTDA AV DOUTOR HELIO RIBEIRO, ALVORADA 78.048-848 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 09.237.415/0001-58 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006532 29001.440402 9 12350000058000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/10/2025
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 15/10/2025	Número do Documento 65329	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 04/00000065329-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 580,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 144919 Orig. R\$ 580,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PRECISAO SERVICOS DE COBRANCAS LTDA AV DOUTOR HELIO RIBEIRO, ALVORADA 78.048-848 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 09.237.415/0001-58 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

