

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006540 35001.440409 5 12400000006790

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 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				M C TONHA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000065435-8	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	65435	DM	Não	08/10/2025		67,90	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006540 35001.440409 5 12400000006790

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 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 65435	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 04/00000065435-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 67,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 70,00 Imposto Retido R\$ 2,10 RPS n.º 144873 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: M C TONHA AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, BAU 78.088-505 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 00.208.941/0002-04 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006540 35001.440409 5 12400000006790

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 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 65435	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 04/00000065435-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 67,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 70,00 Imposto Retido R\$ 2,10 RPS n.º 144873 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 2,10 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: M C TONHA AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, BAU 78.088-505 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 00.208.941/0002-04 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

