

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006540 36001.440407 2 12400000014000

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				ESTANCIA BAHIA LEILOES LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário
04/00000065436-6	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	65436	DM	Não	08/10/2025		140,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006540 36001.440407 2 12400000014000

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				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 65436		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 04/00000065436-6
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 140,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 144820 Orig. R\$ 140,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ESTANCIA BAHIA LEILOES LTDA AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, BAU 78.008-000 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 26.373.673/0001-80 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006540 36001.440407 2 12400000014000

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					CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 65436		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 04/00000065436-6
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 140,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 144820 Orig. R\$ 140,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ESTANCIA BAHIA LEILOES LTDA AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, BAU 78.008-000 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 26.373.673/0001-80 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

