

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006540 49001.440400 4 12400000065226

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/10/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA			
Nosso Número 04/00000065449-8	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 65449	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/10/2025		Valor do Documento 652,26	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006540 49001.440400 4 12400000065226

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		Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 65449		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 04/00000065449-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 652,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 695,00 Imposto Retido R\$ 42,74 RPS n.º 144965 Orig. R\$ 695,00 - Ret. R\$ 42,74 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA AV GOVERNADOR DANTE DE OLIVEIRA, DOUTOR FABIO LEITE II 78.052-222 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 01.975.414/0002-80 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



237-2

23795.35509 40000.006540 49001.440400 4 12400000065226

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					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		Agencia /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 65449		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/10/2025	Nosso Número 04/00000065449-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 652,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 695,00 Imposto Retido R\$ 42,74 RPS n.º 144965 Orig. R\$ 695,00 - Ret. R\$ 42,74 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA AV GOVERNADOR DANTE DE OLIVEIRA, DOUTOR FABIO LEITE II 78.052-222 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 01.975.414/0002-80 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação