

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006565 29001.440402 8 12760000048000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 25/11/2025				
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA						
Nosso Número 04/00000065629-6		Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5		
Data do Documento 25/11/2025		Número do Documento 65629		Especie do Documento DM		Aceite Não	Data de Processamento 29/10/2025		Valor do Documento 480,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006565 29001.440402 8 12760000048000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/11/2025
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 25/11/2025	Número do Documento 65629	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 29/10/2025	Nosso Número 04/00000065629-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 480,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 146472 Orig. R\$ 480,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA LTDA RUA JOSE VERSOLATO, CENTRO 09.750-730 - SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP					CPF / CNPJ 36.534.756/0001-68 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006565 29001.440402 8 12760000048000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/11/2025
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 25/11/2025	Número do Documento 65629	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 29/10/2025	Nosso Número 04/00000065629-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 480,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 146472 Orig. R\$ 480,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA LTDA RUA JOSE VERSOLATO, CENTRO 09.750-730 - SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP					CPF / CNPJ 36.534.756/0001-68 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

