

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006706 95001.440403 1 13630000003500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/02/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador AF1 SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA			
Nosso Número 04/00000067095-7		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67095	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/02/2026		Valor do Documento 35,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006706 95001.440403 1 13630000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/02/2026	
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		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/02/2026		Número do Documento 67095		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026	Nosso Número 04/00000067095-7
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 156299 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: AF1 SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA AV DOUTOR HELIO RIBEIRO, ALVORADA 78.048-848 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 40.012.444/0001-61		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



237-2

23795.35509 40000.006706 95001.440403 1 13630000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/02/2026	
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		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/02/2026		Número do Documento 67095		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026	Nosso Número 04/00000067095-7
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 156299 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: AF1 SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA AV DOUTOR HELIO RIBEIRO, ALVORADA 78.048-848 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 40.012.444/0001-61		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

