

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006730 67001.440402 1 13630000006000

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 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador EXTINCENTER COMERCIO E RECARGA DE EXTINTORES	
Nosso Número 04/00000067367-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67367	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/02/2026	Valor do Documento 60,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006730 67001.440402 1 13630000006000

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 Pocao 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 67367	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/02/2026	Nosso Número 04/00000067367-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 60,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 155824 Orig. R\$ 60,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: EXTINCENTER COMERCIO E RECARGA DE EXTINTORES LTDA RUA SAO BENTO, CENTRO 78.110-650 - VÁRZEA GRANDE / MT				CPF / CNPJ 03.551.500/0001-00 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006730 67001.440402 1 13630000006000

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 Pocao 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 67367	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/02/2026	Nosso Número 04/00000067367-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 60,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 155824 Orig. R\$ 60,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: EXTINCENTER COMERCIO E RECARGA DE EXTINTORES LTDA RUA SAO BENTO, CENTRO 78.110-650 - VÁRZEA GRANDE / MT				CPF / CNPJ 03.551.500/0001-00 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

