

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006730 87001.440400 3 13580000007000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/02/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador M A DIAS FILHO LTDA			
Nosso Número 04/00000067387-5	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67387	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/02/2026		Valor do Documento 70,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006730 87001.440400 3 13580000007000

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>15/02/2026</b>	
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 15/02/2026	Número do Documento 67387	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026		Nosso Número 04/00000067387-5	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento 70,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 156404 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: M A DIAS FILHO LTDA AV FERNANDO CORREA DA COSTA, SAO JOSE 78.080-535 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 48.307.901/0001-57		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



**237-2**

23795.35509 40000.006730 87001.440400 3 13580000007000

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>15/02/2026</b>	
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 15/02/2026	Número do Documento 67387	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026		Nosso Número 04/00000067387-5	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento 70,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 156404 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: M A DIAS FILHO LTDA AV FERNANDO CORREA DA COSTA, SAO JOSE 78.080-535 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 48.307.901/0001-57		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

