

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006771 37001.440405 4 13860000003500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 15/03/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador DEFANT E CAPELOSSA SILVA LTDA	
Noosso Número 04/00000067737-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/03/2026	Número do Documento 67737	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 11/03/2026	Valor do Documento 35,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006771 37001.440405 4 13860000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/03/2026
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		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/03/2026	Número do Documento 67737	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/03/2026	Noosso Número 04/00000067737-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 159255 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: DEFANT E CAPELOSSA SILVA LTDA AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, DISTRITO INDUSTRIAL 78.098-970 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 33.086.529/0001-29 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006771 37001.440405 4 13860000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/03/2026
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		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/03/2026	Número do Documento 67737	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/03/2026	Noosso Número 04/00000067737-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 159255 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: DEFANT E CAPELOSSA SILVA LTDA AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, DISTRITO INDUSTRIAL 78.098-970 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 33.086.529/0001-29 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

