

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006789 69001.440408 1 13910000024000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 20/03/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador FORCE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO	
Noosso Número 04/00000067869-9	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2026	Número do Documento 67869	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 11/03/2026	Valor do Documento 240,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006789 69001.440408 1 13910000024000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2026
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		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2026	Número do Documento 67869	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/03/2026	Noosso Número 04/00000067869-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 159360 Orig. R\$ 240,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FORCE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO AV BRASIL, CENTRO 86.280-000 - URAÍ / PR				CPF / CNPJ 31.471.589/0001-30 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006789 69001.440408 1 13910000024000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2026
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		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2026	Número do Documento 67869	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/03/2026	Noosso Número 04/00000067869-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 159360 Orig. R\$ 240,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FORCE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO AV BRASIL, CENTRO 86.280-000 - URAÍ / PR				CPF / CNPJ 31.471.589/0001-30 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

