

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006797 16001.440409 3 13910000017500

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 SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA			
Nosso Número 04/00000067916-4		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2026	Número do Documento 67916	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 11/03/2026		Valor do Documento 175,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006797 16001.440409 3 13910000017500

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		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/03/2026		Número do Documento 67916		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/03/2026	Nosso Número 04/00000067916-4
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 175,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento	
RPS n.º 159395 Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA R ALAMEDA DOIS, CPA III 78.058-346 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 01.975.414/0001-07		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



237-2

23795.35509 40000.006797 16001.440409 3 13910000017500

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		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/03/2026		Número do Documento 67916		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/03/2026	Nosso Número 04/00000067916-4
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 175,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento	
RPS n.º 159395 Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA R ALAMEDA DOIS, CPA III 78.058-346 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 01.975.414/0001-07		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

