

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006805 84001.440407 9 14270000048000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 25/04/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA	
Nosso Número 04/00000068084-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/04/2026	Número do Documento 68084	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/04/2026	Valor do Documento 480,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006805 84001.440407 9 14270000048000

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>25/04/2026</b>
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 25/04/2026	Número do Documento 68084	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/04/2026	Nosso Número 04/00000068084-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 480,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 161995 Orig. R\$ 480,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( - ) Desconto / Abatimento
					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA LTDA RUA JOSE VERSOLATO, CENTRO 09.750-730 - SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP				CPF / CNPJ 36.534.756/0001-68  Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



**237-2**

23795.35509 40000.006805 84001.440407 9 14270000048000

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>25/04/2026</b>
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 25/04/2026	Número do Documento 68084	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/04/2026	Nosso Número 04/00000068084-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 480,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 161995 Orig. R\$ 480,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( - ) Desconto / Abatimento
					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA LTDA RUA JOSE VERSOLATO, CENTRO 09.750-730 - SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP				CPF / CNPJ 36.534.756/0001-68  Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

