

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006847 90001.440404 5 14170000063300

|   |                              |                                |               |                                     |  |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|--|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                   |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista                    | Vencimento<br>15/04/2026                             |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>RENOVA BRASIL LTDA       |  |
| Noosso Número<br>04/00000068490-7   | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    | Valor                               | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/04/2026   | Número do Documento<br>68490 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>08/04/2026 | Valor do Documento<br>633,00                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006847 90001.440404 5 14170000063300

|  |                              |                    |                                |   |  |
|--|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                           |                              |                    |                                |   | Vencimento<br><b>15/04/2026</b>                      |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |   | Agencia / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/04/2026  | Número do Documento<br>68490 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/04/2026                     | Noosso Número<br>04/00000068490-7                    |
| Uso do Banco   | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor   | ( = ) Valor do Documento<br>633,00                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.             |                              |                    |                                |   | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
| RPS n.º 161904<br>Orig. R\$ 633,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00                                    |                              |                    |                                |   | ( + ) Mora / Multa                                   |
|  |                              |                    |                                |   | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br>RENOVA BRASIL LTDA<br>R ANDRADINA,<br>NOVO HORIZONTE<br>78.058-687 - CUIABÁ / MT                           |                              |                    |                                | CPF / CNPJ<br>50.165.360/0001-11<br><br>Código de Baixa |  |
| Beneficiário Final:  |                              |                    |                                |   |  |



**237-2**

23795.35509 40000.006847 90001.440404 5 14170000063300

|  |                              |                    |                                |   |  |
|--|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                           |                              |                    |                                |   | Vencimento<br><b>15/04/2026</b>                      |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |   | Agencia / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/04/2026  | Número do Documento<br>68490 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>08/04/2026                     | Noosso Número<br>04/00000068490-7                    |
| Uso do Banco   | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor   | ( = ) Valor do Documento<br>633,00                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.             |                              |                    |                                |   | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
| RPS n.º 161904<br>Orig. R\$ 633,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00                                    |                              |                    |                                |   | ( + ) Mora / Multa                                   |
|  |                              |                    |                                |   | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br>RENOVA BRASIL LTDA<br>R ANDRADINA,<br>NOVO HORIZONTE<br>78.058-687 - CUIABÁ / MT                           |                              |                    |                                | CPF / CNPJ<br>50.165.360/0001-11<br><br>Código de Baixa |  |
| Beneficiário Final:  |                              |                    |                                |   |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

