

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006912 00001.440403 2 14880000030000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 25/06/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ILITERA UNO SEGURANCA SAUDE E QUALIDADE DE VIDA	
Noosso Número 04/00000069100-8	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/06/2026	Número do Documento 69100	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 29/05/2026	Valor do Documento 300,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006912 00001.440403 2 14880000030000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/06/2026
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 25/06/2026	Número do Documento 69100	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 29/05/2026	Noosso Número 04/00000069100-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 300,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 166373 Orig. R\$ 300,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) 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 40000.006912 00001.440403 2 14880000030000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/06/2026
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 25/06/2026	Número do Documento 69100	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 29/05/2026	Noosso Número 04/00000069100-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 300,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 166373 Orig. R\$ 300,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) 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

