

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006920 96001.440401 4 14780000086000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 15/06/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador I. PARDO NODA E F. SERRA SHINIKE LTDA	
Noosso Número 04/00000069296-9	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/06/2026	Número do Documento 69296	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/06/2026	Valor do Documento 860,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006920 96001.440401 4 14780000086000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/06/2026
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 15/06/2026	Número do Documento 69296	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/06/2026	Noosso Número 04/00000069296-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 860,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167392 Orig. R\$ 860,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: I. PARDO NODA E F. SERRA SHINIKE LTDA AV FRANCA, SANTA ROSA 78.040-170 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 59.940.256/0001-21 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006920 96001.440401 4 14780000086000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/06/2026
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 15/06/2026	Número do Documento 69296	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/06/2026	Noosso Número 04/00000069296-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 860,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167392 Orig. R\$ 860,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: I. PARDO NODA E F. SERRA SHINIKE LTDA AV FRANCA, SANTA ROSA 78.040-170 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 59.940.256/0001-21 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

