

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006938 98001.440407 6 14830000007760

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/06/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ASSOCIACAO MATOGROSSENSSE DOS MUNICIPIOS			
Noosso Número 04/00000069398-1	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/06/2026	Número do Documento 69398	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 03/06/2026	Valor do Documento 77,60		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006938 98001.440407 6 14830000007760

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/06/2026	
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 /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/06/2026	Número do Documento 69398	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/06/2026	Nosso Número 04/00000069398-1		
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 77,60		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento	
Valor original R\$ 80,00 Imposto Retido R\$ 2,40 RPS n.º 166830 Orig. R\$ 80,00 - Ret. R\$ 2,40 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO MATOGROSSENSSE DOS MUNICIPIOS AV. RUBENS DE MENDONCA, BOSQUE DA SAUDE 78.050-000 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 00.234.260/0001-21		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



237-2

23795.35509 40000.006938 98001.440407 6 14830000007760

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/06/2026	
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 /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/06/2026	Número do Documento 69398	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/06/2026	Nosso Número 04/00000069398-1		
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 77,60		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento	
Valor original R\$ 80,00 Imposto Retido R\$ 2,40 RPS n.º 166830 Orig. R\$ 80,00 - Ret. R\$ 2,40 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO MATOGROSSENSSE DOS MUNICIPIOS AV. RUBENS DE MENDONCA, BOSQUE DA SAUDE 78.050-000 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 00.234.260/0001-21		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

